



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD**

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“RELACIÓN DE LA PERSONALIDAD CREATIVA Y
AUTOESTIMA EN LAS INTERNAS DE ENFERMERÍA DE
LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS 2015”**

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

YANNILE SORAYA RONDÓN CHIPANA

AREQUIPA – PERÚ

2015

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles, que me han enseñado a dar valor cada día.

A mi tío Percy y Esposa, a mis padres, por ser aquellos que me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi empeño, mi perseverancia, por estar conmigo apoyándome en cada paso que doy para el logro de mis metas.

A mi esposo e hijas, por estar siempre conmigo acompañándome en todo momento.

YANNILE SORAYA

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a Dios por iluminarme y guiarme por el camino del bien y darme la fortaleza para seguir siempre adelante.

A toda mi familia por el apoyo incondicional que me supieron brindar durante mi proceso de formación y por permitir realizarme como profesional.

A mis asesores quienes me supieron brindar sus valiosos conocimientos y su colaboración durante el proceso de la investigación.

YANNILE SORAYA

RESUMEN

La principal motivación para desarrollar la presente investigación, fue al observar las diferentes capacidades de las internas de enfermería en brindar el cuidado a los pacientes, ¿por qué estas diferencias?, ¿existiría algún componente en su personalidad importante que marque esta diferencia? De allí el objetivo de nuestro estudio fue determinar la relación de la personalidad creativa y la autoestima. Metodológicamente el estudio es correlacional de enfoque *ex post facto*, método cuantitativo, paradigma positivista, transversal, bivariado, retrospectivo de campo. La población estuvo integrada por las internas de enfermería de IX y X semestre que hacía un total de 82, la cuales en su mayoría fueron de sexo femenino. El instrumento utilizado para medir la variable personalidad creativa fue el test de personalidad creativa validado y para la variable autoestima fue el Test de autoestima Casso Niebla (2000), las conclusiones a las que se llegó fueron las siguientes: existe relación significativa de las variables de estudio esto quiere decir que si la personalidad creativa es buena entonces la autoestima es alta; la personalidad creativa en internas de enfermería tiene una relación muy estrecha con la percepción de sí mismo es decir el ideal de imagen que tiene acerca de sus habilidades conocimiento aptitud y personalidad; la personalidad creativa se relaciona significativamente con la percepción de competencia que son las capacidades que poseen desarrollar y aprender así como enfrentar retos y dificultades; la personalidad creativa se relaciona con la autoestima con respecto a la relación familiar es decir la comunicación con los padres son ingredientes que se incorporan en la personalidad y la manera de relacionarse con los demás, la personalidad creativa (capacidad de adaptarse a casi cualquier situación y lograr con lo que disponen a su alcance la consecución de sus metas) se relaciona con la autoestima (valoración positiva de uno mismo), la personalidad creativa se relaciona con la autoestima con respecto al manejo de emociones cabe mencionar que es la capacidad de reconocer los sentimientos y pensamientos propios, teniendo la sensibilidad y la empatía para identificar los ajenos y de esa manera dirigirlos y expresarlos sanamente.

Palabras clave:

Personalidad creativa, autoestima, percepción de sí mismo, relación familiar, manejo de emociones.

ABSTRACT

The main motivation for developing this research was to observe the different internal capabilities to provide nursing care to patients why these differences exist ?, a component in its important personality that marks this difference? Hence the aim of our study was to determine the relationship of the creative personality and self-esteem. Methodologically the study is correlational Ex post facto approach, quantitative method, positivist paradigm, transverse, bivariate, retrospective field. The population consisted of internal nursing IX and X semesters to a total of 82, the majority of which were female. The instrument used to measure the creative personality variable was the test validated creative personality and self-esteem variable was the Test of self Casso Fog (2000), the conclusions I reached were the following: There is significant relationship variables study this means that if the creative personality is good then self-esteem is high, the creative personality in internal nursing has a very close relationship with the perception of itself that is the ideal image you have about your abilities I know aptitude and personality, creative personality is significantly related to the perception of competence are skills that have to develop and learn and face challenges and difficulties, the creative personality is related to self-esteem regarding family relationship is communication with parents are ingredients that are incorporated into the personality and how to relate to others, creative personality (ability to adapt to almost any situation and achieve what they have at their disposal achieving its goals) relates to self-esteem (valuation positive self), the creative personality is related to self-esteem regarding the management of emotions worth mentioning is the ability to recognize the feelings and thoughts, with sensitivity and empathy to identify others and thus lead them and express healthily.

Keywords:

creative personality, self-esteem, sense of self, family relationships, managing emotions.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Resumen	i
Abstract	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vi
Introducción	viii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIVACIÓN	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2.1. Problema General	3
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.3.1. Objetivo General	4
1.3.2. Objetivos Específicos	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	7
2.1.1. A nivel Internacional	7
2.1.2. A nivel Nacional	11
2.1.3. A nivel Local	12
2.2. BASE TEÓRICA	13

2.2.1. Teoría de Hildegard Peplau (14)	13
2.2.2. Teoría de Dorothea Orem	17
2.2.3. Personalidad Creativa	21
2.2.4 Autoestima	41
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS	54
2.3.1. Personalidad	54
2.3.2. Creatividad	54
2.3.3. Autoestima	54
2.4. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	54
2.4.1. Hipótesis General	54
2.4.2. Hipótesis Específicas	55
2.5. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	56
2.5.1. Definición Conceptual de la Variable	56
2.5.2. Definición Operacional de la Variable	56
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	59
3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	59
3.1.1. Tipo de la Investigación	59
3.1.2. Nivel de la Investigación	59
3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN	59
3.2.1. Ubicación Espacial	59
3.2.2. Ubicación Temporal	60
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	60
3.3.1. Población	60

3.3.2. Muestra	60
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	60
3.4.1. Técnicas	60
3.4.2. Instrumentos	61
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	65
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	75
CONCLUSIONES	78
RECOMENDACIONES	79
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	80
ANEXOS	85
Anexo 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO	86
Anexo 2: TEST DE PERSONALIDAD CREATIVA	87
Anexo 3: TEST DE AUTOESTIMA CASSO NIEBLA (2000)	89

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1		
<i>Frecuencia de características personales en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015</i>		59
Tabla 2		
<i>Frecuencia de Personalidad Creativa en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015</i>		60
Tabla 3		
<i>Frecuencia de los componentes de Personalidad Creativa en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015</i>		61
Tabla 4		
<i>Frecuencia de Autoestima en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015</i>		62
Tabla 5		
<i>Frecuencia de características personales en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015</i>		63
Tabla 6		
<i>Relación de Personalidad Creativa y Percepción de sí mismo en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015</i>		64

Tabla 7

Relación de Personalidad Creativa y Percepción de competencia en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015 65

Tabla 8

Relación de Personalidad Creativa y Relación Familiar en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015 66

Tabla 9

Relación de Personalidad Creativa y Manejo de Emociones en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015 67

Tabla 10

Relación de Personalidad Creativa y Autoestima en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015 68

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe una creciente conciencia social de la creatividad, si bien es verdad que no todos los individuos tienen la misma capacidad creadora, sí es cierto que todos tenemos algunas capacidades que no han sido cultivadas o que no han podido expresarse lo suficiente como para llegar a realizar mayores aportaciones en el ámbito profesional.

La persona creativa utiliza las ideas de todas y cada una de las aportaciones anteriores para construir su creación. Lo fundamental es que cada persona puede desarrollar sus capacidades creativas hasta el punto de crear su propia manera de ser única y novedosa para lo cual debe antes descubrir esas capacidades, estimularlas, cultivarlas y desarrollarlas al máximo de sus posibilidades.

La autoestima, es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Esta se aprende, cambia y la podemos mejorar. Asimismo una autoestima baja repercute en el deficiente desempeño académico de los alumnos, es decir muestran poca motivación, no son organizados, ni dedican el tiempo suficiente para estudiar. Por lo tanto se acepta la hipótesis de trabajo afirmándose que la autoestima del alumno se encuentra significativamente relacionada al rendimiento.

Es importante que el profesional de enfermería desarrolle y utilice su creatividad y tenga buen nivel de autoestima para lograr apropiados cuidados y así ir evaluando la atención que brinda para mejorar las intervenciones hacia sus pacientes.

Por lo antes expuesto, el objetivo principal de esta investigación es determinar la relación de la personalidad creativa y la autoestima en las internas de enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa.

Para lo cual se realizó una búsqueda bibliográfica y tener la base que fundamente nuestro estudio.

Se inició analizando el trabajo de investigación del 2010, "Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes de enfermería", realizado por

Gamarra, tuvo el propósito determinar el nivel de estilo de vida y su relación con nivel de autoestima y apoyo social en estudiantes de Enfermería de la Universidad César Vallejo de Trujillo. Los resultados señalan que el 54,4% calificó en un nivel medio en estilo de vida, los niveles de autoestima son de un 45.59% para el nivel medio y de un 21,32% para el nivel bajo.

González-Arratia, N., et al. (2003) "Autoestima en jóvenes universitarios", donde se estudió la autoestima en jóvenes aspirantes a ingresar a la licenciatura en psicología, porque se ha visto que ésta influye directamente en el comportamiento de los individuos. Los resultados conducen a reflexionar acerca de la necesidad de integrar en la formación del psicólogo, como una actividad extracurricular, alguna forma de asesoría psicológica que facilite los procesos de crecimiento personal y fomente la estabilidad psicológica de los estudiantes.

Di Claudio, M. y Montero, G. (2012) "Talleres de creatividad y autoestima en la Carrera de Pedagogía de la sede Quito". Con el objetivo de fortalecer de manera integral la formación y las motivaciones profesionales de los y las estudiantes. Intenta brindar un espacio de reflexión personal y autoevaluación, de creatividad y comunicación logrando niveles de respeto a sí mismo y al otro en el marco de la comprensión y solidaridad.

Hernández, C. et al. (2010) "Autoestima y rendimiento académico en estudiantes universitarios" en estudiantes de la carrera de Médico Cirujano en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Coahuila. Se encontró que los hombres a diferencia de las mujeres, se caracterizan por tener más seguridad en sí mismos.

En cuanto a las mujeres, se caracterizan por ser más respetuosas que los hombres, mas serviciales, amables, bondadosas, aceptan a las personas y tienden a solucionar los problemas de los demás. Todo esto indica que los alumnos de medicina se caracterizan en su forma de ser por mantener un nivel adecuado de autoestima que se vincula en su desempeño académico.

Loli, A. y Dextre, E. (2010) "Actitudes de creatividad y emprendimiento en estudiantes de la Universidad Nacional de Ingeniería y su relación con algunas variables socio demográficas" El análisis de los resultados muestra que la

mayoría de los estudiantes universitarios tienen una actitud positiva hacia la creatividad y el emprendimiento.

Medina, M. y Tejada, M. (2015) "La Autoestima y procrastinación académica en jóvenes Universitarios", se realizó en la ciudad de Arequipa, en la Universidad Católica de Santa María (UCSM), los resultados indican que existe una correlación inversa significativa entre las dos variables, lo cual nos lleva a poder afirmar que a mayores niveles de autoestima se presentan menores niveles de procrastinación académica, y que a menores niveles de autoestima se presentan mayores niveles de procrastinación académico. Sosteniendo así la hipótesis planteada por el presente estudio.

A partir de las investigaciones analizadas pudimos desarrollar el presente estudio, que se ha considerado presentarlo de la siguiente manera: Capítulo I: Problema de investigación, donde se plantea y se formula el problema. En el Capítulo II: Marco Teórico, se considera los antecedentes del estudio, base teórica que sustenta el trabajo, hipótesis y variables de investigación. En el capítulo III se describe la metodología el tipo y diseño de la investigación, población y muestra, técnicas, instrumentos, procesamiento y análisis de los datos. En el Capítulo IV: se precisa los resultados a nivel de indicadores, variables y el problema y en el capítulo V se presenta la discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIVACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La creatividad, las ideas y la imaginación son las habilidades que permiten el desarrollo del rol independiente del enfermero, por lo que, es necesario estimularlas en el medio educativo y profesional para garantizar que los futuros profesionales puedan seguir creando los conocimientos propios de la disciplina, con el fin de que los cuidados dejen de ser una actividad invisible, ignorada y desvalorizada. (1)

Es necesario que el profesional de enfermería desarrolle su creatividad para lograr mejorar los cuidados que brinda, ya que al ir evaluando poco a poco la atención que brinda puede mejorar las intervenciones que proporciona.

En la medida que los estudiantes de enfermería asimilen la profesión con interés, gusto, libertad y respeto hacia lo que hacen y porque lo hacen, en esa medida, podrá interesarse en buscar soluciones a problemas de la práctica.

Los estudiantes no son recipientes de conocimiento, debemos desde el inicio despertar su interés hacia la búsqueda de nuevas alternativas personalizadas, dependiendo de la situación particular del cliente.

Los docentes juegan un papel importante, ya que, motivados, interesados, comprometidos y definitivamente creativos, sirven de modelos para los estudiantes, despertando y desarrollando en ellos la creatividad indispensable para el buen desarrollo de la profesión. (2)

Asimismo los estudiantes de la carrera de enfermería, deben tener diferentes habilidades personales, sociales y cognitivas, que desarrollaran en la medida que se preparan en la carrera.

La creatividad se va desarrollando, no solo en sus trabajos académicos, sino también en las prácticas clínicas.

Así tenemos que se observa como desarrollan la creatividad para ejercer el cuidado cuando se enfrentan a diferentes situaciones donde deben hacer adaptaciones por la falta de insumos en las diferentes instalaciones de salud donde practican. Los estudiantes de enfermería durante su formación son enfrentados a situaciones difíciles que muchas veces no han vivido pero se les pide que desarrollen creatividad en su actuar. Esto es necesario porque se desea que tenga oportunidades para que desarrollen su imaginación y se logre un aprendizaje. (3)

Autoestima, es la forma en que uno se percibe y se siente a sí y es una manera de expresar que somos conscientes de nuestra existencia. No es más que la unión de la confianza y el respeto hacia uno/a. (4)

Arthur, (1995) y Huges, (1991) aseguran que muy poco se sabe acerca del autoestima de las enfermeras con relación a su identidad y a lo que ellas sienten en el desarrollo de su carrera como profesionales y saber la forma en la que las enfermeras piensan y sienten acerca de ellas mismas es fundamental en la forma en la que perciben su máximo potencial en su vida profesional y personal. Ante esta aseveración es claro ver que la forma en la que la enfermera se percibe en su entorno de trabajo puede llegar a ser una fuente de problema con la identidad profesional del personal. (5)

Un buen nivel de autoestima asegura una actitud positiva hacia la vida en todos sus aspectos, contribuyendo así al crecimiento humano; sin embargo, un bajo nivel de la misma, desencadena un sentimiento de frustración que se manifestará en todas las actividades y situaciones vitales del individuo.

El trabajo ocupa gran parte del tiempo de las personas, por lo que influye en gran medida en la autoestima de las mismas, ya que puede generar satisfacción al acomodarse a sus deseos, aspiraciones, necesidades y expectativas, o por el contrario, ser una fuente de insatisfacción.

Por todo ello, es necesario analizar y valorar al hombre en todas sus dimensiones y establecer programas que no solo ayuden a prevenir una pérdida en la capacidad de autoestima y la aparición de patologías asociadas, sino que también mantengan y fomenten su desarrollo obteniendo así del recurso humano de las empresas los mejores resultados. (6)

Durante la formación profesional se ha ido observando que para la atención de enfermería y cuidados respectivos hay consideraciones generales y no específicas porque cada paciente es individual y diferente lo que requiere una atención individualizada por ello surge la motivación a realizar el presente estudio.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación de la personalidad creativa y autoestima en las internas de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa, 2015?

1.2.2. Problemas Específicos

- a. ¿Cómo es la personalidad creativa en las internas de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa?
- b. ¿Cómo es el nivel de autoestima en las internas de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa?
- c. ¿Cómo es la relación de la personalidad creativa con la percepción de sí mismo en internas de enfermería?
- d. ¿Cómo es la relación de la personalidad creativa con la percepción de competencia en internas de enfermería?
- e. ¿Cómo es la relación de la personalidad creativa con la relación familiar en internas de enfermería?
- f. ¿Cómo es la relación de la personalidad creativa con manejo de emociones en internas de enfermería?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación de la personalidad creativa y la autoestima en las internas de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa, 2015.

1.3.2. Objetivos Específicos

- a. Describir la personalidad creativa en las internas de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa.
- b. Precisar el nivel de autoestima en las internas de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa.
- c. Identificar la relación de la personalidad creativa con la percepción de sí mismo en internas de enfermería.

- d. Identificar la relación de la personalidad creativa con la percepción de competencia en internas de enfermería.
- e. Identificar la relación de la personalidad creativa con la relación familiar en internas de enfermería.
- f. Identificar la relación de la personalidad creativa con manejo de emociones en internas de enfermería.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En la actualidad vivimos en una era de grandes avances tecnológicos, que han influido grandemente en la forma de vida de las personas, las tecnologías se han insertado en todos los aspectos de la vida del ser humano. Enfermería, como profesión no puede quedarse atrás de dichos avances, por ello es necesario, que el profesional de enfermería sea innovador en el ejercicio de la profesión, para modernizar el cuidado que brinda. (1)

Es pertinente con la carrera de enfermería porque la creatividad potencia las capacidades de las enfermeras para promover la autonomía y la capacidad de resolución de problemas aumentando la satisfacción con el trabajo realizado. Asimismo se relaciona con la teoría de enfermería de Hildergar Pepleau, porque define la “Enfermería Psicodinámica” como “aquella que es capaz de entender la propia conducta para ayudar a otras personas a identificar cuáles son las dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia.

El estudio es trascendente porque el desarrollo de la creatividad en enfermería es relativamente nuevo, debido a la forma del inicio de la profesión de enfermería como una disciplina dependiente de la medicina, hizo rígida su práctica, donde el tener una disciplina y el seguir procedimientos le daría por un lado, seguridad a su actuar, pero, limita al profesional en el desarrollo de su creatividad.

El aporte de esta investigación es que servirá de base de consulta para futuras investigaciones similares o que sirva como material de consulta para sus estudios.

Es de interés personal para la autora porque permitirá a través de la culminación de este estudio la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio por si solo está limitado en cuanto a las características de la población y su generalización en el universo total por cuanto es un estudio inicial.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel Internacional

GONZÁLEZ-ARRATIA, N. et al. (2003) "Autoestima en jóvenes universitarios", cuyo resumen dice lo siguiente: se estudió la autoestima en jóvenes aspirantes a ingresar a la licenciatura en psicología, porque se ha visto que ésta influye directamente en el comportamiento de los individuos. Participaron 422 alumnos de 18 a 28 años, de ambos sexos, divididos en tres grupos: alumnos universitarios de segundo año de la licenciatura en psicología; aspirantes a ingresar a la universidad, y alumnos de primer ingreso. Los resultados conducen a reflexionar acerca de la necesidad de integrar en la formación del psicólogo, como una actividad extracurricular, alguna forma de asesoría psicológica que facilite los procesos de crecimiento personal y fomente la estabilidad psicológica de los estudiantes. (7)

DI CLAUDIO, M. y MONTERO, G. (2012) "Talleres de creatividad y autoestima en la Carrera de Pedagogía de la sede Quito". Presenta una experiencia de implementación de talleres de creatividad y autoestima en la Carrera de Pedagogía de la Universidad Politécnica

Salesiana, sede Quito, con el objetivo de fortalecer de manera integral la formación y las motivaciones profesionales de los y las estudiantes. Intenta brindar un espacio de reflexión personal y autoevaluación, de creatividad y comunicación logrando niveles de respeto a sí mismo y al otro en el marco de la comprensión y la solidaridad. (8)

HERNÁNDEZ, C. et al. (2010) "Autoestima y rendimiento académico en estudiantes universitarios". Resumen: la presente investigación tiene por finalidad identificar la relación existente entre la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes de la carrera de Médico Cirujano en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Coahuila Unidad Torreón (U. A. de C. U.T.). La muestra estuvo conformada por 180 alumnos de ambos sexos. Se diseñó un instrumento para recabar información y conocer el nivel de autoestima y rendimiento académico.

Se aplicó y se procesó mediante programas estadísticos NCSS y Statistica para conocer el nivel de explicación desde la perspectiva: univariable, comparativa y correlacional. Se encontró que los hombres a diferencia de las mujeres, se caracterizan por tener más seguridad en sí mismos y por discriminar más que sus compañeras, además de consumir más alcohol. En cuanto a las mujeres, se observó que se caracterizan por ser más respetuosas que los hombres, mas serviciales, amables, bondadosas, aceptan a las personas y tienden a solucionar los problemas de los demás. Se evidencia también que los factores de autoestima que intervienen en el buen desempeño académico de los estudiantes son la seguridad en sí mismos, la facilidad para socializar, inspirar confianza y el respeto de los demás, estar conforme consigo mismo, ser alegres, amables, reflejándose en la satisfacción que tienen con la carrera que eligieron, en su participación activa y cumplimiento eficiente y eficaz de sus tareas y proyectos. Todo esto indica que los alumnos

de medicina se caracterizan en su forma de ser por mantener un nivel adecuado de autoestima que se vincula en su desempeño académico.

Asimismo una autoestima baja repercute en el deficiente desempeño académico de los alumnos, es decir muestran poca motivación, no son organizados, ni dedican el tiempo suficiente para estudiar.

Por lo tanto se acepta la hipótesis de trabajo afirmándose que la autoestima del alumno se encuentra significativamente relacionada al rendimiento.

A partir de lo anterior se propone, mediante esta investigación, difundir los resultados obtenidos para que sirvan de base en futuras investigaciones, incluir en el programa de la carrera de Médico Cirujano talleres de autoestima que permitan elevar y mantener su nivel en el alumno, mejorando su desarrollo personal, de tal forma que logre un adecuado rendimiento académico y éxito profesional. Palabras clave: autoestima, rendimiento académico. (9)

RUIZ, C. (2004) "Creatividad y estilos de aprendizaje" España. El objeto principal de esta investigación ha sido la comprobación de la existencia de relación, y en qué medida existe, entre la Creatividad y los Estilos de Aprendizaje de los sujetos. La principal conclusión a la que llegamos, tras el análisis de las evidencias teóricas y los datos empíricos aquí reflejados, es que la manifestación de un Estilo de Aprendizaje determinado mantiene relación con los niveles creativos que manifiestan los alumnos, específicamente través de sus componentes emocionales. Si bien es cierto que creemos que la manifestación de una preferencia por una forma concreta de abordar las tareas escolares supone una estructuración cognitiva concreta acorde a las estrategias de aprendizaje asociadas a ese estilo, también lo es que, desde el punto de vista de un pedagogo, sería imposible pasar por alto que la mayor influencia que puede tener un

determinado estilo de trabajo escolar recae sobre la configuración de aspectos emocionales, sociales y afectivos que, a la larga, se convierten en el sustento principal de cualquier esfuerzo creativo.(10)

ALMANSA, P (2007) España "Creatividad y enfermería: contextos favorecedores de los cuidados creativos". La población objeto de estudio está compuesta por 229 sujetos de ambos sexos dividida en dos grupos: el primero está formado por 151 (65,94%) profesionales de Enfermería y el segundo lo componen 78 (34,06%) estudiantes de Enfermería. Los participantes en la muestra han sido seleccionados de forma aleatoria. La creatividad en Enfermería (profesionales y estudiantes) alcanza niveles calificados como "creatividad media". Por tanto, podemos afirmar que la creatividad es una capacidad que todas las enfermeras poseen en mayor o menor medida, siendo el resultado de múltiples factores personales, sociales, ambientales y culturales, que determinan su expresión y que deben ser estudiados desde la disciplina enfermera. Las creativas son personas que hacen lo que les gusta y las enfermeras hacen lo que les gusta. Es este interés intrínseco el que sentará las bases del logro creativo enfermero. Concluimos que el perfil de estilos de pensamiento enfermero, más que un estilo concreto, es ejecutivo, anárquico y liberal, entendiendo los estilos no como aptitudes, sino como las preferencias en el empleo de aptitudes, que pueden variar en función de la tarea, las situaciones y la etapa de la vida. Los Estudiantes difieren en los estilos de pensamiento: los de primer curso son menos ejecutivos, jerárquicos e internos que los de tercer curso, mientras que son más oligárquicos. Con respecto al grupo de enfermeras, son más anárquicos y monárquicos que los profesionales.

Los enfermeros y estudiantes menos creativos, relacionan con un estilo ejecutivo. Las enfermeras más creativas se identifican con un pensamiento anárquico y liberal. No es posible llegar a una

conclusión definitiva a partir de los resultados de esta investigación, pero si podemos afirmar que existe satisfacción intrínseca con el trabajo, lo que puede generar la motivación suficiente para que se exprese la creatividad enfermera. La edad y la creatividad correlacionan de forma que se da mayor creatividad en las enfermeras cuya edad media es mayor.(2)

2.1.2. A nivel Nacional

LOLI, A. y DEXTRE, E. (2010) "Actitudes de creatividad y emprendimiento en estudiantes de la Universidad Nacional de Ingeniería y su relación con algunas variables socio demográficas". El objetivo es conocer las actitudes de creatividad y emprendimiento de los estudiantes de la Universidad Nacional de Ingeniería y su relación con algunas variables demográficas y sociales en una muestra de 202 sujetos que realizan estudios universitarios de ingeniería en diversas especialidades, del I al X ciclos de estudios. El análisis de los resultados muestra que la mayoría de los estudiantes universitarios tienen una actitud positiva hacia la creatividad y el emprendimiento. Asimismo, la correlación entre la creatividad y los componentes del emprendimiento arroja una asociación significativa positiva.

Sobre las variables demográficas y sociales y su relación con los niveles del emprendimiento (bajo, normal y alto), existe diferencia significativa de acuerdo a los ciclos de estudio en los que se encuentran, la experiencia laboral, la intención de desarrollar un negocio y la necesidad de asistencia financiera; es decir, la intervención de dichas variables permiten inferir diferencias de percepción en los niveles de creatividad y el emprendimiento. (11)

2.1.3. A nivel Local

MEDINA, M. y Tejada, M. (2015) "La Autoestima y procrastinación académica en jóvenes Universitarios", y el resumen dice lo siguiente: se busca la correlación inversas entre la autoestima y procrastinación académica en jóvenes universitarios. La investigación se realizó en la ciudad de Arequipa, en la Universidad Católica de Santa María (UCSM), con una muestra de 407 estudiantes matriculados de ambos sexos en iguales proporciones, entre las edades de 17 y 26 años. Los instrumentos utilizados fueron el inventario de autoestima de Coopersmith y la escala académica de procrastinación de Busckp.

Los resultados indican que existe una correlación inversa significativa entre las dos variables, lo cual nos lleva a poder afirmar que a mayores niveles de autoestima se presentan menores niveles de procrastinación académica, y que a menores niveles de autoestima se presentan mayores niveles de procrastinación académico. Sosteniendo así la hipótesis planteada por el presente estudio. **(12)**

Para ello se seleccionó a cuarenta estudiantes de primer grado de educación secundaria; de los cuales, veinte constituyeron el grupo experimental; y veinte, el grupo control. Se procuró conformar grupos homogéneos en cuanto a las variables de edad y sexo. **(13)**

BARBACHÁN, Y. y PAREDES, S. "Violencia en el Enamoramiento y Autoestima en Estudiantes Universitarios". Resumen: la presente investigación tiene como objetivo principal conocer la relación entre la violencia en el enamoramiento y la autoestima en estudiantes universitarios. Se utilizó dos cuestionarios: cuestionario de violencia entre novios (CUVINO) (Rodríguez, F.; Rodríguez, A. Herrero y Nieves 2007) y el Test de autoestima de Coopersmith (1967). Se encuestó a 331 estudiantes entre hombres y mujeres con edades entre 17 a 20 años que estén cursando el primer y segundo año de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades. Los resultados

obtenidos más importantes y resaltantes demostraron que si existe una relación entre autoestima y violencia en estudiantes universitarios, a niveles más altos de violencia el nivel autoestima será más bajo, por otro lado se encontró que los tipo de violencia el nivel de autoestima será más bajo, por otro lado se encontró que los tipos de violencia predominantes en las relaciones de enamoramiento son: la violencia por coerción, violencia por desapego, y violencia por género; también se pudo encontrar que existe una relación entre los estudiantes que fueron víctimas de violencia o la vivieron con ser víctima de violencia por parte de la pareja dentro de una relación de enamoramiento cabe resaltar que sufren de una violencia leve.

Por último se puede afirmar que el porcentaje de mujeres víctimas de violencia en mayor a comparación del porcentaje de varones, sin dejar de mencionar que la diferencia entre la violencia hacia los varones es mínima. (14)

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Teoría de Hildegard Peplau (14)

Es un modelo orientado principalmente a la enfermería psiquiátrica que toma como sustento las bases teóricas psicoanalistas, de las necesidades humanas y del concepto de motivación y desarrollo personal.

Peplau define la Enfermería Psicodinámica como “aquella que es capaz de entender la propia conducta para ayudar a otras personas a identificar cuáles son las dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia“.

Para Peplau, la enfermería es un proceso interpersonal y terapéutico que funciona en términos de cooperación con otros procesos humanos, haciendo de la salud una posibilidad para los individuos en las comunidades. Basa este planteamiento en que las personas son seres humanos que viven una especie de equilibrio inestable de manera que, cuando ese equilibrio se altera, aparece la enfermedad.

Define salud como palabra símbolo que implica el movimiento d avance de la personalidad y otros procesos humanos hacia una vida creativa, constructiva, personal y comunitaria.

La relación interpersonal entre enfermera y paciente puede llevarse a cabo en diferentes entornos: hospital, escuela, comunidad, etc., con el objetivo de mejorar la salud, aumentar el bienestar y atender a las enfermedades.

Caracterizar el modelo, la forma de actuación de la enfermería para alcanzar los objetivos anteriores. Se trata de actuar en lugar de la persona o paciente, actuar orientándole, actuar manteniendo y mejorando su estado físico y psíquico, actuar mediante la instrucción, etc.

En la relación enfermera y paciente describe cuatro fases.

- a.** Orientación: en esta fase el paciente tiene “una necesidad insatisfecha” y por tanto precisa apoyo profesional. La enfermera le ayuda a reconocer y entender sus problemas
- b.** Identificación: el paciente se relaciona e identifica con quienes pueden ayudarle. La enfermera le ayuda a desarrollar fuerzas positivas para llegar a satisfacer sus necesidades.
- c.** Explotación: el paciente intenta aprovechar al máximo todo lo que se le brinda a través de su relación con la enfermera.

- d. Resolución: los objetivos iniciales van cambiando progresivamente, y en la medida que el paciente se hace menos dependiente se va liberando de su identificación con el enfermero/a.

A. Rol de la Enfermera (14)

Durante la fase de orientación, el individuo tiene una “necesidad insatisfecha” y precisa apoyo profesional.

En la relación de enfermería con el paciente, Peplau, llega a describir seis funciones diferentes a desarrollar.

- a. Papel del extraño: el enfermero es, en primera instancia, para el paciente, un extraño. Es necesario establecer con el paciente una relación aceptándolo tal y como es, sin juicios de valor sobre su persona. En esta fase la relación enfermero – paciente no está aún personalizada, y se correspondería con la identificación
- b. Papel de persona-recurso: la enfermera da respuestas específicas a las preguntas del paciente en lo relativo a su salud, es muy importante que estas se den de acuerdo con la personalidad y capacidades intelectuales del paciente.
- c. Papel docente: la autora habla de dos categorías de enseñanza a los enfermos: enseñanza instructiva, basada en dar a las personas la información necesaria, y enseñanza experiencial basada en utilizar la experiencia del paciente como base para el aprendizaje.
- d. Papel conductor: el profesional de enfermería ayuda al paciente enfermo a través de una relación de cooperación y de participación activa.
- e. Papel de sustituto: el profesional de enfermería desarrolla un papel de sustituto de alguien. Posteriormente es necesario ayudarlo a diferenciar, puesto que hay que establecer los campos de dependencia e independencia en la relación enfermero- paciente.
- f. Papel de consejero: es el papel que Peplau, le da mayor importancia en la enfermería psiquiátrica. El consejo funciona en

la relación, de manera que las enfermeras/os responden a las necesidades de sus pacientes, ayudando a que recuerden y entiendan completamente lo que le sucede en la actualidad, de modo que pueda integrar esa experiencia en vez de disociarla de las demás experiencias de su vida. (15)

B. Método Lógico

- a. Razonamiento lógico:** combina la experiencia personal, las facultades intelectuales y los sistemas formales de pensamiento.
- b. Inductivo:** establecer generalizaciones a partir de observaciones particulares.
- c. Deductivo:** llegar a predicciones particulares a partir de principios generales.
- d. Investigación científica:** se combinan de la inducción y deducción para dar forma, junto con otros elementos, a un sistema de adquisición de conocimientos que resulta más confiable a la tradición, la autoridad, la experiencia o el razonamiento inductivo o deductivo por si solos.

Peplau, emplea en el proceso de construcción de su teoría de enfermería el método inductivo. Las generalizaciones empíricas se establecen de forma inductiva. La inducción es un tipo de relación en la cual uno observa empíricamente los acontecimientos y generaliza a partir de ellos a todos los acontecimientos similares.

Según Peplau, las situaciones de enfermería proporcionan un campo de observaciones del que pueden derivarse conceptos únicos para la enfermería y ser empleados luego para mejorar el trabajo de los profesionales.

Asimismo se relaciona con la teoría de enfermería de Hildergar Pepleau porque define la “Enfermería Psicodinámica” como “aquella que es capaz de entender la propia conducta para ayudar a otras personas a identificar cuáles son las dificultades y aplicar”.

Los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia, nosotras las enfermeras mediante la creatividad generaremos nuevas ideas y esto nos ayudara a resolver problemas, deficiencias, vacíos en el conocimiento para buscar nuevas soluciones con la ayuda también de una buena autoestima la cual nos hace tener confianza con nosotras mismas para así poder lograr un buen cuidado en el paciente, además Peplau, desarrollo conceptos muy importantes para la enfermería, su forma de ver el cuidado, la relación con otra persona, la exposición de los sentimientos, esta teoría nos ayuda en nuestra carrera y ser mejores.

2.2.2. Teoría de Dorothea Orem

A. Teoría del Autocuidado:

En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado:

- Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las

condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez. Requisitos de autocuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

B. Teoría del déficit de autocuidado:

En la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el autocuidado o el cuidado dependiente. Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera.

C. Teoría de los sistemas de enfermería:

En la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas: ç- Sistemas de enfermería totalmente compensadores :

- La enfermera suplente al individuo.
- Sistemas de enfermería parcialmente compensadores:
- El personal de enfermería proporciona autocuidados.
- Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de autocuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda.

Orem define el objetivo de la enfermería como: " Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad".

Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto.

Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo

La enfermera actúa cuando el individuo, por cualquier razón, no puede autocuidarse. Los métodos de asistencia de enfermería que D. Orem propone, se basan en la relación de ayuda y/o suplencia de la enfermera hacia el paciente, y son:

- 1) Actuar en lugar de la persona, por ejemplo en el caso del enfermo inconsciente
- 2) Ayudar u orientar a la persona ayudada, como por ejemplo en el de las recomendaciones sanitarias a las mujeres embarazadas.
- 3) Apoyar física y psicológicamente a la persona ayudada. Por ejemplo, aplicar el tratamiento médico que se haya prescrito
- 4) Promover un entorno favorable al desarrollo personal, como por ejemplo las medidas de higiene en las escuelas

- 5) Enseñar a la persona que se ayuda; por ejemplo, la educación a un enfermo colostomizado en cuanto a la higiene que debe realizar

Concepto de persona:

Concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como tal es afectado por el entorno Y es capaz de acciones predeterminadas que le afecten a él mismo, a otros y a su entorno, condiciones que le hacen capaz de llevar a cabo su autocuidado. Además es un todo complejo y unificado objeto de la naturaleza en el sentido de que está sometido a las fuerzas de la misma, lo que le hace cambiante. Es una persona con capacidad para conocerse, con facultad para utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales, a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado y el cuidado dependiente.

Concepto de Salud:

La Salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos.

El hombre trata de conseguir la Salud utilizando sus facultades para llevar a cabo acciones que le permitan integridad física, estructural y de desarrollo.

Concepto de Enfermería:

Enfermería es proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales

Los cuidados de Enfermería se definen como ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener, por si mismo, acciones de autocuidado para conservar la Salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de esta. (16)

2.2.3. Personalidad Creativa

A. Personalidad

Un patrón único de pensamientos, sentimientos y conductas, determinadas por la herencia y por el ambiente, relativamente estables y duraderos que diferencian a cada persona de las demás y que permiten prever su conducta en determinadas situaciones. (9)

B. Factores que Determinan Nuestra Personalidad

Existen varios factores que son determinantes en la personalidad y constituyen el ser integral: el carácter, temperamento e inteligencia.

a. Carácter (16)

Es el conjunto de cualidades estables que conforman el modo de ser y el comportamiento de una persona. Junto con el temperamento forma la personalidad. Se diferencia del temperamento en que no nacemos con él, sino que es adquirido, es más libre y no depende tanto de lo somático o físico.

Por eso se puede afirmar que somos más responsables de nuestro carácter que de nuestro temperamento. No está ligado a factores genéticos sino educativos y culturales. El carácter por tanto se puede educar, guiado por la inteligencia y la voluntad, puede ser modificado, claro está que con trabajo personal. Existen distintos tipos de carácter: nervioso, sentimental, colérico, apasionado, sanguíneo, flemático amorfo o apático.

b. Temperamento (16)

Es la base biológica del carácter, nos viene dada, es innata. Se define como la manera natural con la que el individuo interactúa y vive en el entorno que lo rodea, esto implica la habilidad para adaptarse a los cambios, el estado de ánimo, la intensidad con que se vive, el nivel de actividad, la accesibilidad y la regularidad para hacer algún trabajo. El temperamento puede ser de varios tipos: sanguíneo, flemático, melancólico, colérico.

- **Sanguíneo**

Es una persona cálida, vivaz, alegre. A la hora de tomar decisiones predominan los sentimientos más que los pensamientos reflexivos. Es extrovertido, muy comunicativo, entusiasta y tiene facilidad para hablar. Le gusta estar con la gente y huye de la soledad. Se caracteriza por tener gran sensibilidad y ser flexible a los cambios de ambiente. Teniendo las siguientes debilidades:

- Inestable emocionalmente.
- Indisciplinado y falta de voluntad.
- Tiende a querer ser el centro de atención.
- Inquieto y desorganizado.

- Es inseguro a pesar de ser extrovertido.

- **Flemático**

No posee gran sensibilidad, es introvertido y tiene poca flexibilidad ante cambios de ambiente. Es tranquilo, nunca pierde la compostura y casi nunca se enfada. Por su equilibrio, es el más agradable de todos los temperamentos. Trata de no involucrarse demasiado en las actividades de los demás. Entre otros rasgos podemos destacar que suele ser una persona apática, además de tener una buena elocuencia; no busca ser un líder; sin embargo, puede llegar a ser un líder muy capaz. Es un individuo calmado, tranquilo, que nunca se descompone y que tiene un punto de ebullición tan elevado que casi nunca se enfada. Son personas serias, impasibles y altamente racionales. Son calculadores y analíticos. Es el tipo de persona más fácil de tratar y es por esa naturaleza el más agradable de los temperamentos, con las siguientes debilidades:

- El flemático es frío y se toma su tiempo para la toma de decisiones.
- Tiene poco interés, es lento y ocioso.
- Es indeciso y temeroso.

- **Melancólico**

Posee gran sensibilidad, es introvertido y lo caracteriza una baja flexibilidad a los cambios en el ambiente.

Es abnegado, perfeccionista y analítico. Es muy sensible emocionalmente. Es propenso a ser introvertido; sin embargo, puede actuar de forma extrovertida. No se lanza a conocer gente, sino deja que la gente venga a él. Sus

tendencias perfeccionistas y su conciencia hacen que sea muy fiable, pues no le permiten abandonar a alguien cuando están contando con él. Además de todo, posee un gran carácter que le ayuda a terminar lo que comienza. Pero es difícil convencerlo de iniciar algún proyecto, debido a que siempre está considerando todos los pros y contras en cualquier situación. El melancólico es el más rico y complejo de todos los temperamentos. Es de una naturaleza emocional muy sensible, es el que disfruta más de las artes. Es muy fiel en la amistad, aunque le cuesta hacer amistades, cuyas debilidades son las siguientes:

- Tiende a ser una persona pesimista, negativa y crítica.
- Es egocéntrico, susceptible y quisquilloso.
- Es algo rígido y legalista.
- Es teórico y poco práctico.

- **Colérico**

Posee gran sensibilidad, es flexible a los cambios de ambiente. Cuando se le describe o dice algo que le fastidia o desagrada, trata de callar de forma violenta a las personas que se lo dicen. Es rápido, muy activo, práctico en sus decisiones, autosuficiente y sobre todo independiente. Es extrovertido, pero no tanto como la persona de temperamento sanguíneo. Se fija metas y objetivos. Es muy ambicioso. Valora rápida e intuitivamente y no reconoce los posibles tropiezos y obstáculos que puede encontrar en el camino si busca lograr una meta y sus debilidades son:

- Se enfada con facilidad y tiende a ser violento.
- Es frío y no manifiesta el afecto.
- Es astuto y dominador.

c. Inteligencia

Está formada por algunas variables como la atención, la capacidad de observación, la memoria, el aprendizaje y las habilidades para socializarse. En resumen la inteligencia es la capacidad de asimilar, guardar, elaborar información y en conjunto utilizarla para resolver problemas; lógico que esto igual lo puede hacer un animal o un ordenador, pero la diferencia es que el ser humano puede seguir aprendiendo y puede desarrollar la habilidad. Además que la inteligencia se puede ir adquiriendo con el paso de la vida, se tiene que tener una dotación genética.

d. Ser Integral

Que engloba todo, la inteligencia, los valores, el comportamiento, el lenguaje, etc. Con estas nociones tenemos localizadas las piezas clave del puzzle de la personalidad, la tarea ahora es sacar el mejor partido de cada una, para que encaje con otras muchas piezas que componen nuestra vida y nuestras relaciones sociales.

Una persona con carácter tiene retos constantes en su vida. Cada reto personal es una manera de forjar un carácter recio, firme y decidido, incapaz de detenerse ante los obstáculos, de lamentarse por el cansancio o cuando las cosas salen mal. La persona que verdaderamente tiene carácter no ve obstáculos sino retos; domina sus impulsos para ser dueño de su voluntad: conserva amistades y relaciones por los valores que transmite; encuentra alegría en lo que hace, sin conformarse con ser feliz a través de los placeres pasajeros. Para formar el carácter es necesario tener dominio sobre nuestra persona, mediante pequeñas, pero continuas acciones que hagan más fuerte nuestra voluntad.(17)

C. Tipos de Personalidad (17)

a. Tipo 1. El Reformador

El tipo racional, idealista, de sólidos principios, determinado, controlado y perfeccionista) Idealista, de principios. Éticos, concienzudos, bien/mal. Profesores y cruzados; también quieren hacer el bien pero temen cometer errores. Organizados, ordenados y fastidiosos, derivan en críticos y perfeccionistas. Problemas con la ira reprimida e impaciencia. En su mejor estado: sabios, realistas nobles y moralmente heroicos.

b. Tipo 2. El Ayudador

El tipo interpersonal, preocupado por los demás: generoso, demostrativo, complaciente y posesivo) Preocupado, interpersonal. Empáticos, sinceros, cálidos. Amistosos, generosos y sacrificados; también pueden ser sentimentales, halagadores y complacientes. Les gusta estar cerca de otros y hacer cosas por otros para ser necesitados. Problemas con hacerse cargo de ellos mismos.

c. Tipo 3. El Triunfador

El tipo pragmático, orientado al éxito, adaptable, sobresaliente, ambicioso. Adaptable y orientado al éxito. Seguros de sí mismos, atractivos y encantadores. Ambiciosos, competentes y energéticos; conscientes del status y buscan avance personal. Preocupados de la imagen y lo que los demás piensen de ellos. Problemas con competitividad y trabajólicos. En su mejor estado: auténticos, se aceptan y son todo lo que parecen ser. Modelos que inspiran a otros.

d. Tipo 4. El Individualista

El tipo sensible, reservado, expresivo, dramático, ensimismado y temperamental). Romántico, introspectivo. Conscientes de sí mismos, sensibles, reservados y callados. Se muestran, emocionalmente honestos, y personales; también pueden ser temperamentales y egocéntricos. No se acercan a otros por sentirse vulnerables y defectuosos, pueden ser mirar en menos estilos de vidas comunes. Problemas con autoindulgentes y pena de sí mismos. En su mejor estado: inspirados y altamente creativos, capaces de renovarse a sí mismos y transformar sus experiencias.

e. Tipo 5. El Investigador

El tipo cerebral, penetrante, perceptivo, innovador, reservado y aislado. Intenso, cerebral. Alertas, profundos y curiosos. Capacidad de concentración y foco en el desarrollo de ideas y destrezas complejas. Independientes e innovadores; pueden volverse preocupados con sus pensamientos y construcciones imaginarias.

Se vuelven desconectados, pero intensos. Problemas con aislamiento, excentricidad y nihilismo. En su mejor estado: Pioneros visionarios, adelantados a su tiempo y capaces de ver el mundo de una forma completamente distinta.

f. Tipo 6. El Leal

El tipo comprometido, orientado a la seguridad, encantador, responsable, nervioso y desconfiado. Comprometido, orientado a la seguridad. Confiables, trabajadores y responsables; pueden ponerse a la defensiva, evasivos y altamente ansiosos, estresándose y quejándose. Usualmente precavidos e

indecisos, pueden ser reactivos, desafiantes y rebeldes. Problemas con duda y sospecha. En su mejor estado: estables internamente, confiados en sí mismos, apoyadores de los débiles y sin poder.

g. Tipo 7. El Entusiasta

El tipo activo, divertido, espontáneo, versátil, ambicioso y disperso. Ocupado, productivo. Versátiles, optimistas y espontáneos. Juguetones, espíritu en alto y prácticos; pueden abarcar mucho, dispersos y poco disciplinados. Buscan experiencias nuevas y excitantes, pero se distraen y cansan en el camino. Problemas con superficialidad e impulsividad. En su mejor estado: usan sus talentos en metas que valen la pena, disfrutan, satisfechos, llenos de gratitud.

h. Tipo 8. El Desafiador (17)

El tipo poderoso, dominante, seguro de sí mismo, decidido, voluntarioso y retador. Poderoso, dominante. Confiados en sí mismos, fuertes y asertivos, protectores, llenos de recursos y decididos; pueden ser orgullosos y dominantes.

Sienten que deben controlar el entorno, tornándose confrontacionales e intimidantes. Problemas con permitirse estar cerca de otros. En su mejor estado: usan su fuerza para mejorar las vidas de otros, son heroicos, magnánimos y a veces históricamente grandes.

i. Tipo 9. El Pacificador (17)

El tipo indolente, modesto, receptivo, tranquilizador, agradable y satisfecho. Aceptador, inconsciente de sí. Aceptadores, confiados y estables. De buena naturaleza, buenos, fáciles y apoyadores; pueden estar demasiado dispuestos a seguir la

corriente a otros para mantener la paz. Quieren que nada implique conflicto pero tienden a ser complacientes y minimizar todo aquello que lo altere. Problemas con pasividad y porfiadez. En su mejor estado: intensamente vivos y conectados con ellos mismos y otros. (18)

j. Tipo 10. El Creativo (17)

Las personas creativas tienen mucha energía física; sin embargo, suelen gustar del reposo silencioso. A pesar de trabajar muchas horas, concentradamente, rebosan un aura de frescura y entusiasmo que contagia. Con todo no son hiperactivas ya que saben matizar los ritmos de actividad y ocio. (19)

D. La Creatividad (19)

Es el proceso de presentar un problema a la mente con claridad (ya sea imaginándolo, visualizándolo, suponiéndolo, meditando, contemplando, etc.) y luego originar o inventar una idea, concepto, noción o esquema según líneas nuevas o no conocida supone estudio y reflexión más que acción. (20)

La creatividad se basa en mejorar las formas de vivir y de satisfacer las necesidades de las personas en forma eficaz y diferente de las formas existentes, en muchas ocasiones se desarrolla precisamente tratando de encontrar otras formas de solucionar los problemas existentes que no pueden ser solucionados de las maneras aceptadas hasta el momento. (21)

E. Tipos de Personalidad Creativa

- a. **Nada Creativo:** las personas nada creativas no tienen imaginación, suelen tener pocas ideas. Pueden tener una autoestima baja.
- b. **Poco Creativo:** presentan poca confianza en sí mismos, tienden a tener poca imaginación.
- c. **Muy Creativo:** se trata de personas que pueden tener un nivel muy alto de energía, alternando con periodos de gran calma y quietud. Tienen gran capacidad de concentración y pueden trabajar muchas horas. Pero los periodos de actividad van seguidos de periodos de inactividad o tranquila reflexión que resultan muy importantes. Son capaces de utilizar tanto un pensamiento divergente (es decir, el pensamiento más intuitivo y visionario, capaz de generar muchas ideas, de cambiar de una perspectiva a otra, de hacer asociaciones de ideas inusuales), como un pensamiento convergente.

F. Etapas de la Creatividad

- a. Redefinir los problemas. No limitarnos a aceptar lo que se nos dice sobre cómo pensar o actuar. Poner en tela de juicio las suposiciones tradicionales, analizar, inspeccionar los problemas, no aceptar las cosas como ciertas porque se nos diga que lo son. Ir contracorriente.
- b. Buscar lo que otros no ven. Buscar nuevos modos de combinar los datos del entorno y nuestras experiencias.
- c. Aprender a distinguir entre nuestras propias ideas las que son buenas de las que no lo son.
- d. Cultivar un estilo de pensamiento legislativo. Muchas personas tienen la capacidad de crear pero no el deseo de crear.

- e. Perseverancia ante los obstáculos, asumir riesgos, estar abiertos a nuevas experiencias y tener el valor de defender las propias convicciones.
- f. Descubrir las propias motivaciones endógenas. Las creativas son personas que hacen lo que les gusta.
- g. Encontrar los entornos creativos que nos recompensen por lo que nos gusta hacer.
- h. Tomar una decisión acerca del modo de vida que fomente la creatividad. El principal obstáculo a la creatividad es el modo en que una persona contempla el mundo. Si decidimos contemplarlo creativamente, mejorarán notablemente las posibilidades de tener ideas creativas. (22)

La flexibilidad para adaptarse y modificar situaciones, comportamientos u objetos con el fin de mejorar; y la fluidez, originalidad de ideas y elaboración de proyectos, es decir, dinamismo para hacer constantemente cosas nuevas. (1)

G. La Creatividad en Enfermería

La creatividad, las ideas y la imaginación son las habilidades que permiten el desarrollo del rol independiente enfermero, por lo que, es necesario estimularlas en el medio educativo y profesional para garantizar que los futuros profesionales puedan seguir creando los conocimientos propios de la disciplina, con el fin de que los cuidados dejen de ser una actividad invisible, ignorada y desvalorizada.

Es necesario que el profesional de enfermería desarrolle su creatividad para lograr mejorar los cuidados que brinda, ya que al ir evaluando poco a poco la atención que brinda puede mejorar las intervenciones que proporciona.

Una de las metodologías utilizadas frecuentemente en la educación en enfermería es la práctica clínica, que es un laboratorio vivencial donde el estudiante debe prepararse para aprender las funciones que realiza el profesional de enfermería en su labor diaria, la práctica de procedimientos hace que se sientan seguros y ganen confianza en la medida que lo realizan, puede evaluar los pasos a seguir del procedimiento para implementar nuevas formas de hacerlo, logrando hacerlo más seguro, eficaz y en menor tiempo.

Una de las metodologías utilizadas frecuentemente en la educación en enfermería es la práctica clínica, que es un laboratorio vivencial donde el estudiante debe prepararse para aprender las funciones que realiza el profesional de enfermería en su labor diaria, la práctica de procedimientos hace que se sientan seguros y ganen confianza en la medida que lo realizan, puede evaluar los pasos a seguir del procedimiento para implementar nuevas formas de hacerlo, logrando hacerlo más seguro, eficaz y en menor tiempo.

La creatividad en enfermería es fundamental para hacer las modificaciones y adaptaciones necesarias en la atención de la persona sana o enferma. La enfermera y el enfermero deben conocer “saber qué” y comprender las motivaciones de sus labores, lo cual le ayudará a ganar confianza y seguridad en su diario quehacer llevándolo a desarrollarla creatividad. (1)

H. Componentes de la Personalidad Creativa

a. Capacidad de Liderazgo

Se define como la capacidad de dirigir a otros dentro del ámbito de una organización. Esta habilidad de guiar grupos y personas

es fundamental para llevar adelante cualquier emprendimiento de manera exitosa. (23)

El líder, es la persona capaz de canalizar la atención de los involucrados y dirigirlos hacia ideales comunes. Para ello, él se empeña en el sentido de aproximar y ajustar intereses grupales e individuales en consonancia con los objetivos de la organización.

Las siguientes características de quien lidera son: búsqueda constante del conocimiento y distribución de este a los liderados, comunicación eficiente, involucramiento, credibilidad, alto grado de resolución de actividades complejas y ambiguas para el contexto organizativo en el que se inserte, buena relación interpersonal, entre otros.

El liderazgo, es un tema relevante en el escenario de los diferentes grupos de personas y para la enfermería, su ejercicio en las organizaciones, es de alta trascendencia en la toma de decisiones para el desarrollo de la profesión en todos los ámbitos de la vida social, económica y política.

La enfermería es una ciencia que interacciona con otras ciencias. La búsqueda del conocimiento respecto de la naturaleza, de la sociedad, de hechos y fenómenos, exige que el enfermero sea un profesional interactivo y capaz de lidiar con las diversas categorías profesionales.

Es a través del liderazgo que el enfermero intenta conciliar los objetivos organizacionales con los objetivos del grupo de la enfermería, buscando el perfeccionamiento de la práctica profesional y principalmente el alcance de una asistencia de enfermería adecuada. (21)

- **El Pensamiento de un Líder debe Ser:**

- **Proactivo.** El líder debe ser capaz de prever en sus decisiones y anticiparse con sus acciones a los eventos propios de su área de influencia.
- **Creativo.** El líder debe ser capaz de generar ideas originales relativas a su área de influencia. Genera conceptos innovadores y es cualitativamente superior al pensamiento constructivo, que genera nociones útiles, transdisciplinario. El líder debe ser capaz de manejar las situaciones problemáticas complejas que se presenten en su área de influencia. Genera soluciones integrales.

En las decisiones del Líder van incluidas las siguientes características:

- **Obligatoriedad:** el Líder siempre tiene que decidir, no puede esperar a que otros decidan por él, menos aún, a que las circunstancias lo hagan. Siempre será preferible fallar por error, pero nunca faltar a su deber de decidir.
- **Responsabilidad:** el Líder siempre es responsable de la Decisión. Una vez tomada, debe responder completamente por ella. Decidir es un acto de compromiso y todo compromiso trae consigo consecuencias.
- **Finalidad:** el líder siempre tiene que decidir con base en el objetivo. La alternativa seleccionada debe ser aquella que brinde la mayor probabilidad de lograr su cumplimiento. Jamás perder de vista que el bien común siempre estará por encima del bien particular.

- **Estilos de Liderazgo**

Transformador, se caracteriza:

- Influencia idealizada (o carisma).
- Motivación inspiradora.
- Estímulo intelectual.
- Consideración individualizada.

Trascendente: definido por una relación de influencia personal.

- Interesa por los resultados y por alinear las motivaciones de sus colaboradores con las de la organización.
- Trata de desarrollar la motivación trascendente de esas personas.
- Impulsa una misión que valga la pena.
- Asumen la responsabilidad que tienen para llevar a cabo la misión de la empresa.

- **Tipos de Subordinados**

Las diferentes asociaciones que se crean entre el líder y sus colaboradores, dan lugar a diferentes tipos de comportamiento de estos últimos.

- **S. Transaccional**: falta de iniciativa y de pensamiento grupo.
- **S. Profesional**: pro actividad, creatividad y compromiso con el proyecto o tarea.
- **S. Trascendente** (jugador de equipo) disponibilidad, los esfuerzos que van más allá del propio papel y el compromiso con el equipo o la empresa. (23)

b. Observación del Entorno

Este método comienza en el momento del primer encuentro con el paciente y continúa a través de la relación enfermera-paciente en posteriores valoraciones.

La observación sistemática implica la utilización de los sentidos para la obtención de información tanto del paciente y del entorno, como de cualquier otra fuente significativa, así como de la interacción de estas tres. La observación es una habilidad que precisa práctica y disciplina. Los hallazgos encontrados mediante esta técnica se confirmarán o descartarán posteriormente. (24)

c. Detección del Problema

El problema es objetivo, en tanto es una situación presente en el objeto; pero es subjetivo, pues para que exista el problema, la situación tiene que generar una necesidad en el sujeto.

Cualquier problema científico es consecuencia del desconocimiento de la existencia, en una esfera de la realidad, de elementos y relaciones de dicha realidad objetiva. El planteamiento del problema científico es la expresión de los límites del conocimiento científico actual que genera la insatisfacción de la necesidad del sujeto. (25)

d. Mi Personalidad

La personalidad es el conjunto de características físicas, genéticas y sociales que reúne un individuo, y que lo hacen diferente y único respecto del resto de los individuos.

La personalidad está compuesta por dos elementos: temperamento y carácter, uno tiene un origen genético y el otro

de tipo social, es decir, lo determinará el ambiente en el cual vive el individuo, respectivamente. (26)

- **Características de la Personalidad**

La personalidad, es el sello distintivo de cada ser humano, formada por la combinación de rasgos y cualidades distintos.

Independientemente de las definiciones que han formulado los expertos a lo largo del tiempo, podemos destacar una serie de características en la personalidad.

- **Consistente.** Puesto que la personalidad es un rasgo distintivo de cada persona, éste permanece relativamente estable a lo largo del tiempo, influyendo en su comportamiento. Esto no evita que el individuo pueda cambiar su comportamiento debido a factores ambientales o a las necesidades experimentadas.
- **Diferenciadora.** La personalidad permite identificar a cada individuo como un ser único. Esta característica se traduce en las distintas reacciones que pueden tener las personas ante un mismo estímulo. La personalidad es única por ser una combinación de factores internos, pero si queremos utilizarla como criterio de segmentación, se pueden destacar uno o varios rasgos comunes.
- **Evolutiva.** Aunque la personalidad es un rasgo consistente, puede variar a largo plazo por la interacción con el medio, por las experiencias vividas por el individuo o simplemente, a medida que el individuo va madurando.
- **No predictiva.** La personalidad es una compleja combinación de características y comportamientos que hacen difícil la predicción de la respuesta de los consumidores a los estímulos sugeridos. (27)

e. Capacidad de Comunicación

Es la capacidad (cualidad) de una persona para expresar conocimientos, sentimientos, actitudes, deseos y opciones de un modo adecuado a cada situación social que se le presente, teniendo en cuenta las características de la persona con quien se interactúa, el lugar y la forma en que se comunica.

Se trata de una capacidad de comunicación, en la que nuestro pensamiento se manifiesta libremente, sin miedo a que los demás no compartan lo que pensamos y respetando los derechos y sentimientos de los demás. En síntesis es la “pérdida de miedo al comunicarte”. Tanto la comunicación pasiva como la agresiva encierran en el fondo sentimientos de miedo e inseguridad.

Ser asertiva, es también la capacidad de decir los posibles aspectos en los que la otra persona está fallando, resaltando primero los aspectos positivos y luego los negativos, de lo contrario la otra persona esta predispuesta y no querrá escuchar lo negativo o mejor dicho sus posibles fallas.

• Comunicación en Enfermería

El fundamento del cuidado de enfermería es la relación interpersonal terapéutica que establece la enfermera con el sujeto de cuidado y con su familia; así mismo se relaciona con los demás trabajadores de la institución donde ejerce la profesión. Dicha relación a su vez se fundamenta en la comunicación, de ahí la importancia de que esta se caracterice por la asertividad; cualidad que el profesional debe ir cultivando desde el inicio de su formación y a lo largo del ejercicio profesional.

- **La Comunicación sus Elementos**

Como en todo proceso el de la comunicación involucra una secuencia e integración de los elementos que interactúan en la misma, es decir cada uno de ellos influye sobre los demás; nunca operan en forma independiente. Dichos elementos son:

- **Fuente o Emisor del Mensaje**

Tiene la capacidad motora en su sistema muscular para expresarse por medio de la palabra hablada, escrita, gestos y posturas del cuerpo; además capacidad analítica, pues es la fuente quien elige y decide lo que desea comunicar, por lo tanto es el responsable de la entrega del mensaje. En la fuente están depositados los mensajes, basados en su experiencia y conocimientos recibidos de su medio ambiente.

- **Mensaje**

Es la señal o discurso que emite la fuente. Está en la mente de la fuente. Para que el mensaje sea efectivo. Debe estar gramaticalmente estructurado, seleccionado el material y con un estilo propio.

- **Transmisor**

Da forma al mensaje para que sea utilizado por el receptor. Escoge los signos que sean adecuados y transforma el mensaje al darle sentido. Aquí se ponen de manifiesto la capacidad y destreza de la fuente para transmitir de manera eficaz y obtener una respuesta. Por ejemplo en una reunión de personal el directivo escribe el mensaje: “las Auxiliares de

Enfermería del Servicio de Urgencias están motivadas para...”. El transmisor es la palabra escrita.

- **Canal**

Es un medio, un portador de mensajes, un conducto por el cual se reciben los estímulos. Los órganos de los sentidos constituyen el canal, sin los cuales no llegaría el mensaje. Continuando con el ejemplo anterior el canal sería la vista, pues con este sentido se percibe el mensaje escrito.

- **Receptor**

Es quien descifra, decodifica e interpreta el mensaje y da una respuesta en términos de comportamiento, de acuerdo a su capacidad de recibirlo, experiencia y preparación. Si la comunicación tiene lugar el receptor responde al estímulo, si no responde, la comunicación no ha ocurrido. Completando el ejemplo dado, el receptor (Auxiliar de Enfermería) es quien descifra lo escrito y da una respuesta según su interpretación.

- **Funciones de la Comunicación**

Antes de iniciar cualquier tipo de comunicación es necesario determinar sus funciones entre estas las siguientes:

- **Función expresiva**, para el cumplimiento claro de su propósito.
- **Función utilitaria** o sea la transmisión de datos o indicaciones útiles para el trabajo del personal de enfermería.
- **Función informativa** que tiene como propósito ubicar espacio-temporalmente a la persona; por ejemplo a la enfermera que ingresa a la institución se le debe

informar acerca de los protocolos de cuidado, líneas de autoridad, planta física, etc.

- **Función persuasiva** es la que se indicada en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, salud ocupacional, autocuidado, cambios de estilo de vida por otros más favorables a la salud, prevención de accidentes y riesgos laborales, conocimiento de principios, leyes, códigos y normas que orienten el comportamiento. (28)

2.2.4 Autoestima

La autoestima, es el concepto que tenemos de nuestra valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida. (29)

La palabra autoestima se encuentra formada por el prefijo griego “αυτος”, “autos”, que significa “por sí mismo” o, “hacia sí mismo”, adicionado a la palabra estima, que proviene de latín “a estimar”, que significa “valorar”, “apreciar”. Así, la autoestima no es otra cosa de la valoración o el aprecio hacia sí mismo. (5)

A. Etiología

El desarrollo de la autoestima empieza desde que el bebé nace y depende del trato, el cariño y el respeto que recibe día a día. Por tanto, los factores familiares desfavorables, influyen negativamente en la formación de la autoestima

Las normas de la familia basadas en criterios personales: cuestiones de gusto, de necesidad o de seguridad.

Cuando la familia no establece la diferencia entre la identidad global del menor (su "forma de ser") y su comportamiento ante

una situación concreta, la autoestima se ve afectada. Por ejemplo, decir "eres muy malo" en vez de decir "hoy te has portado mal".

Cuando a un menor le decimos "eres malo", una vez tras otra, acaba por creérselo. Si una persona se considera "mala" y piensa que es su "forma de ser", su personalidad, cree que no podrá cambiar.

Sin embargo, si decimos "hoy te has portado mal" y damos detalles, el menor sabrá qué es lo que ha hecho mal y podrá cambiarlo en otras ocasiones, no viéndose dañada su autoestima

También afecta a la autoestima de los menores la frecuencia de castigos y si estos están asociados a ira o agresividad. Si un menor es castigado continuamente y su familia, cuando lo hace, se muestra enfadada, le grita, etc. Su autoestima se verá dañada.

También afecta a la autoestima de los menores la frecuencia de castigos y si estos están asociados a ira o agresividad Si un menor es castigado continuamente y su familia, cuando lo hace, se muestra enfadada, le grita, etc. Su autoestima se verá dañada.

Los castigos deben ser algo excepcional, reservados para conductas que pongan en riesgo al menor o a otros y sin alternativa.

Es mucho más apropiado reforzar las conductas adecuadas e ignorar, en la medida de lo posible, las que no lo sean.

La autoestima es influida, además, por factores que dependen de cada persona, como por ejemplo, el auto concepto; si es pobre, la autoestima será negativa.

Los pensamientos negativos, influyen en las emociones y en el comportamiento de una persona en una situación concreta, afectando a la autoestima. Son ejemplos de pensamientos negativos: "Si le pregunto una duda a la profesora, los demás se van a reír de mí"; "Si le digo que no, se va a enfadar"; "No sirvo para nada".

El autocontrol, la capacidad para controlar las emociones y el comportamiento en distintas situaciones, es otro de los factores que incide en la autoestima. A mayor autocontrol, mayor autoestima.

Otros de los factores personales que influyen en la autoestima son las habilidades de afrontamiento, las habilidades para afrontar problemas de forma independiente. A más habilidades de afrontamiento, mayor autoestima.

Las Habilidades Sociales, las habilidades que nos permiten relacionarnos de forma asertiva con las demás personas, son muy importantes para una "sana" autoestima. Si las habilidades sociales son adecuadas, mayor autoestima.

Todos estos factores personales, influyen en la autoestima y a su vez, son influidos por ella, es decir, estos factores (habilidades sociales, de afrontamiento, autocontrol, pensamientos negativos) se retroalimentan.

B. Niveles de Autoestima

a. Autoestima Alta

No es competitiva ni comparativa. Está constituida por dos importantes sentimientos: la capacidad (de que se es capaz) y el valor (de que se tiene cualidades).

Esta actitud deriva en la confianza, el respeto y el aprecio que una persona pueda tener de sí misma. Las características de las personas con autoestima positiva son:

- Saben que cosas pueden hacer bien y qué pueden mejorar.
- Se sienten bien consigo mismos.
- Expresan su opinión.
- No temen hablar con otras personas.
- Saben identificar y expresar sus emociones a otras personas. -Les gusta los retos y no les temen.
- Tiene consideración por los otros, sentido de ayuda y están dispuestos a colaborar con las demás personas.
- Son creativas y originales, inventan cosas, se interesan por realizar tareas desconocidas, aprenden actividades nuevas.
- Luchan por alcanzar lo que quieren.
- Disfrutan las cosas divertidas de la vida, tanto de la propia como de la de los demás.
- Son organizados y ordenados en sus actividades.
- Preguntan cuándo algo no lo saben.
- Defienden su posición ante los demás.
- Son responsable de sus acciones.

b. Autoestima Media

Oscila entre sentirse apta o no, valiosa o no, que acertó o no como persona. Tales incoherencias se pueden encontrar en personas, que a veces se sobrevaloran, revelando una autoestima confusa.(30)

El autoestima media puede ser la más común siempre tenemos que tener en cuenta que la vida nos va a conducir a retos y muchas dificultades. En un determinado momento podemos aumentar de forma natural nuestro nivel de autoestima. No solo

el autoestima alta es la fuente de satisfacción o superación personal con el autoestima media también se puede llegar a lograr.(16)

c. Autoestima Baja (Campos y Muñoz 1992)

Son indecisos, se les dificulta tomar decisiones, tienen miedo exagerado a equivocarse. Solo toman una decisión cuando tienen seguridad en un 100 por cien de que obtendrán los resultados esperados.

- Piensan que no pueden, que no saben nada.
- No valoran sus talentos. Ven sus talentos pequeños, y los de los otros los ven grandes.
- Le tienen miedo a lo nuevo y evitan los riesgos.
- Son muy ansiosos y nerviosos, lo que los lleva a evadir situaciones que le dan angustia y temor.
- Son muy pasivos, evitan tomar la iniciativa.
- Son aisladas y casi no tienen amigos.
- No les gusta compartir con otras personas.
- Evitan participar en las actividades que se realizan en su centro de estudio o en su trabajo.
- Temen hablar con otras personas.
- Dependen mucho de otras personas para hacer sus tareas o realizar cualquier actividad.
- Se dan por vencidas antes de realizar cualquier actividad.
- No están satisfechas consigo mismas, piensan que no hacen nada bien.
- No conocen sus emociones, por lo que no pueden expresarlas.
- Debido a que no tienen valor, les cuesta aceptar que las critiquen.
- Les cuesta reconocer cuando se equivocan.

- Manejan mucho sentimiento de culpa cuando algo sale mal.
- En resultados negativos buscan culpables en otros.
- Creen que son los "feos".
- Creen que son ignorantes.
- Se alegran ante los errores de otros.
- No se preocupan por su estado de salud.
- Son pesimistas, creen que todo les saldrá mal.
- Busca líderes para hacer las cosas.
- Creen que son personas poco interesantes.
- Creen que causan mala impresión en los demás.
- Les cuesta obtener sus metas.
- No les gusta esforzarse.
- Sienten que no controlan su vida. (31)

C. Componentes Autoestima

a. Percepción de Sí mismo

El sí mismo o ser (self de los anglosajones), puede definirse como la totalidad personal de un individuo, incluyendo tanto su cuerpo como su organización psíquica. La imagen de sí mismo, o auto representación, procede de dos fuentes:

- Conocimiento directo de experiencias internas, sensaciones, procesos emocionales y cognitivos, y actividad funcional del organismo.
- Percepción indirecta de sí mismo por introspección.

La imagen de sí mismo contiene las características, potencialidades y limitaciones del ser corporal y del ser mental, que a su vez contienen los siguientes aspectos:

Ser corporal o imagen corporal:

- Apariencia externa.

- Topografía anatómica elaborada por propiocepción
- Autopercepción de mecanismos fisiológicos.

Ser mental:

- Sentimientos y pensamientos conscientes e inconscientes.
- Deseos e impulsos.
- Ideales y escalas de valor
- Funciones autocríticas. (32)

b. Percepción de Competencia

La enfermería como ciencia, disciplina y profesión contempla exigencias de una formación amplia y sistematizada que se lleva a cabo en los contextos laboral y disciplinar. Los procesos formativos en el área de la salud tienen como ejes centrales el desarrollo de habilidades procedimentales y la adquisición de diversas competencias a través de la experiencia clínica, siendo la práctica reflexiva un elemento clave en este proceso.

Gran parte de la práctica de enfermería se relaciona con los conocimientos técnicos, es decir, con el aprendizaje de los motivos y los métodos para realizar las técnicas necesarias. Sin embargo, los conocimientos científicos, la fundamentación teórica y especialmente la formación humanística y ética son aspectos esenciales para el desempeño de una profesión que se desarrolla a través de las relaciones humanas.

La evaluación de las competencias profesionales constituye el elemento central en el desarrollo de las profesiones, siendo la clave para garantizar la calidad de los servicios sanitarios. La competencia profesional y la buena práctica en los estudiantes no se vinculan solo a la memorización, sino sobre todo al razonamiento clínico, a la toma de decisiones, a la resolución

de problemas y a las habilidades en las relaciones interpersonales.

La formación por competencias en enfermería responde a un cambio continuo y global del mundo profesional. La evaluación de las competencias profesionales se encuentra presente en los procesos formativos del pregrado, posgrado y actividad profesional.

Se reconocen actualmente dos objetivos para evaluar la competencia profesional: el primero, con fines certificativos, ya sea de carácter académico o para autorización legal de ejercer como profesional. El segundo, con fines diagnósticos, para evaluar la calidad del aprendizaje, la eficiencia del sistema formativo o para identificar necesidades de aprendizaje. (33)

c. Relaciones Familiares

Se define la relación como un proceso de interacción entre los miembros de la familia. Las relaciones familiares están constituidas por las interacciones entre los miembros que integran el sistema; a partir de estas interacciones se establecen lazos que les permiten a los miembros de la familia permanecer unidos y luchar por alcanzar las metas propuestas. Dichas interacciones se manifiestan por medio de la comunicación, la cual permite observar los conflictos, las reglas y normas que regulan la homeostasis del sistema familiar, ya que el comportamiento de cualquier elemento del sistema, altera en su totalidad.

El sistema familiar se encuentra compuesto por diferentes subsistemas, entre los que se encuentran: el subsistema individual, conyugal; parental y fraternal. (34)

- **Relación Enfermera Familia**

La forma de establecer contactos amistosos en las relaciones personales son con el fin de llegar a la familia para llegar a resolver sus necesidades y establecer una confianza mutua, y para lograr cumplir sus múltiples obligaciones que tiene con la familia.

La enfermera no debe dejarse llevar por una actitud exageradamente emocional pues ella misma se vería incapacitada para cumplir con esas obligaciones y la familia que está bajo su cuidado se sentiría molesta con su actitud.

(35)

d. Manejo de Emociones

- **Inteligencia Emocional**

La inteligencia emocional, es la capacidad de manejar inteligentemente las emociones. No dejarnos dominar por ellas, saber controlarlas desembarazarse de los estados de ánimo negativos.

Una emoción, es un estado afectivo en el que la alegría, la tristeza, el miedo, el odio, etc., es experimentado, a diferencia de la razón o la voluntad. Las emociones son nuestros 'termómetros', midiendo lo que realmente está sucediendo en y alrededor de nosotros. Las emociones suelen ir acompañadas de cambios corporales o físicos, tales como un latido cardíaco acelerado o sudoración. Las emociones nos conducen.

Somos guiados por algo más que la razón (el pensamiento). Cuando algo ocurre o cuando observamos algo, generalmente sentimos una emoción, luego pensamos, y

luego actuamos. Las emociones pueden ser reconocidas a través de expresiones faciales u otras reacciones físicas como el llanto, la agitación o la postura del cuerpo.

Diferencias culturales. Las respuestas emocionales específicas así como la interpretación grupal de su importancia son generalmente influidas por normas culturales. Diferentes sociedades tratan de forma diferente emociones como el amor, el odio y el deseo de venganza. Lo que en una sociedad se considera cruel puede provocar reacciones de placer en otra. O bien, hablar de sexo puede ser normal en algunas culturas, mientras que esto provocaría vergüenza o disgusto en las demás.

En otras palabras: las emociones y la manera de reaccionar a ellos dependen de convenciones sociales, expectativas, normas y del comportamiento del grupo en el que usted vive.

Las emociones son funcionales, se cree que sirven a los siguientes intereses humanos:

- **Supervivencia.** Nuestras emociones tienen el potencial de servir como un delicado y sofisticado sistema guía. Nuestras emociones nos alertan cuando una necesidad humana no se cumple. Por ejemplo, cuando nos sentimos solos, nuestra necesidad de conexión con otras personas no se cumple. Cuando sentimos miedo, nuestra necesidad de seguridad no se cumple. Cuando nos sentimos rechazados, es nuestra necesidad de aceptación, la que no se cumple. Así, las emociones nos instan a ir a buscar por esa conexión; seguridad y la aceptación - todo lo necesario para la supervivencia humana.

- **Toma de Decisiones.** Nuestras emociones son una fuente valiosa de información. Nuestras emociones nos ayudan a tomar decisiones. Los estudios demuestran que las personas con daño cerebral, cuyas conexiones emocionales no funcionan correctamente, a menudo no pueden tomar decisiones simples. ¿Por qué? Porque usted necesita saber cómo se sentirá para tomar sus decisiones.
- **Límites al Comportamiento.** Cuando nos sentimos incómodos con el comportamiento de una persona, nuestras emociones nos alertan. Si aprendemos a confiar en nuestras emociones y nos sentimos confiados de expresarnos nosotros mismos, podemos dejar que la otra persona sepa que nos sentimos incómodos en cuanto somos conscientes de nuestros sentimientos. O tal vez decidamos mantener la distancia con esa persona. En cualquier caso, las emociones nos ayudan a poner límites, lo cual es necesario para proteger nuestra salud física y mental.
- **Comunicación.** Nuestras emociones nos ayudan a comunicarnos. Nuestras expresiones faciales, por ejemplo, nos llevan a transmitir una amplia gama de emociones. Si parecemos tristes o heridos nuestra señal para los otros es que necesitamos ayuda. Si somos verbalmente hábiles seremos capaces de expresar más nuestras necesidades emocionales, y así, tener una mejor oportunidad de satisfacer esa necesidad.

Si somos eficaces para escuchar los problemas emocionales de los demás, somos más capaces de ayudarlos a sentirse comprendidos, importantes y queridos. Tengo que mostrar cómo me siento para que otros me entiendan.

- **Felicidad.** La única forma real de saber que usted está feliz, es sentirse feliz.

Cuando nos sentimos felices, nos sentimos contentos y satisfechos. Este sentimiento se origina en querer satisfacer nuestras necesidades, sobre todo nuestras necesidades emocionales. Podemos estar en un ambiente cálido, secos, y bien alimentados, pero seguimos siendo infelices. Nuestras emociones y nuestros sentimientos nos hacen saber que somos infelices, cuando nos falta algo o cuando necesitamos algo. La mejor forma de identificar nuestras emociones, la más fácil, será determinar lo que necesitamos para ser felices. (36)

- **La Relación Interpersonal Enfermero Paciente**

La relación interpersonal, es la relación que cualquier sujeto desarrolla con otro. Es un proceso social que se caracteriza por su relativa estabilidad y viene determinado por la personalidad, la experiencia y las condiciones del medio. No cabe duda de que la comunicación es soporte vital de esta relación y de que como fruto de ella nace la información.

Ahora bien, la relación paciente-profesional de la salud y la información que de ella se deriva se hacen fundamentales en el proceso hacia la salud del paciente, proceso en el que el enfermero es el profesional que más oportunidades tiene de entablar esta relación. Por este motivo, el proceso hacia la salud va a depender en buen grado de esta relación.

Esta relación paciente-enfermero es la base del cuidado hacia otras personas, por lo que se convierte en uno de los requisitos indispensables para conseguir un cuidado

humano, en otras palabras, un cuidado de enfermería profesional.

- **Relación Interpersonal / Emocional**

La razón radica en la existencia de un contagio emocional. Por ello es útil saber que este contagio emocional no es fortuito o casual, sino que sigue un proceso de imitación y/o sincronía a través de una serie de mecanismos, entre los cuales se pueden resaltar:

- El proceso cognitivo consciente, donde se encuentran el análisis y la imaginación.
- La respuesta emocional condicionada e incondicionada, resultado de un proceso asociativo primitivo.

La imitación y retroalimentación de la comunicación verbal y no verbal, y de los estados emocionales de otros. Además, para que se dé un contagio emocional, la emoción contagiada debe reunir unas características que faciliten este evento, así pues:

- La emoción sentida debe ser o parecer muy fuerte.
- La emoción debe ser expresada (con gestos faciales, verbal y/o posturalmente).
- Si existiera una emoción opuesta, la persona debe permanecer insensible o sin respuesta al sentimiento del otro. Estas características son muy útiles para situar las emociones, tanto del paciente como del enfermero

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

2.3.1. Personalidad

Un patrón único de pensamientos, sentimientos y conductas, determinadas por la herencia y por el ambiente, relativamente estables y duraderos que diferencian a cada persona de las demás y que permiten prever su conducta en determinadas situaciones.(17)

2.3.2. Creatividad

Es el proceso de presentar un problema a la mente con claridad (ya sea imaginándolo, visualizándolo, suponiéndolo, meditando, contemplando, etc.) y luego originar o inventar una idea, concepto, noción o esquema según líneas nuevas o no convencionales. Supone estudio y reflexión más que acción(20).

La creatividad se basa en mejorar las formas de vivir y de satisfacer las necesidades de las personas en forma eficaz y diferente de las formas existentes, se desarrolla tratando de encontrar otras formas de solucionar los problemas existentes que no pueden ser solucionados de las maneras aceptadas hasta el momento(21)

2.3.3. Autoestima

La autoestima, es el concepto que tenemos de nuestra valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida. (29)

2.4. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.4.1. Hipótesis General

Existe relación significativa de la personalidad creativa y la autoestima en las internas de enfermería de la universidad Alas Peruanas filial Arequipa, 2015

2.4.2. Hipótesis Específicas

- H₁**. Es probable que la personalidad creativa sea muy creativa en las internas de enfermería.
- H₂**. Es probable que el nivel de autoestima sea alta en las internas de enfermería.
- H₃**. Existe relación significativa de la personalidad creativa con la percepción de sí mismo en internas de enfermería.
- H₀**. No existe relación significativa de la personalidad creativa con la percepción de sí mismo en internas de enfermería.
- H₄**. Existe relación significativa de la personalidad creativa con la percepción de competencia en internas de enfermería.
- H₀**. No existe relación significativa de la personalidad creativa con la percepción de competencia en internas de enfermería.
- H₅**. Existe relación significativa de la personalidad creativa con la relación familiar en internas de enfermería.
- H₀**. No existe relación significativa de la personalidad creativa con la relación familiar en internas de enfermería.
- H₆**. Existe relación significativa de la personalidad creativa con el manejo de emociones en internas de enfermería.
- H₀**. No existe relación significativa de la personalidad creativa con el manejo de emociones en internas de enfermería.

2.5. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

2.5.1. Definición Conceptual de la Variable

A. Personalidad Creativa

La creatividad, es una cualidad que se necesita para producir y crear nuevos conocimientos y así lograr el desarrollo de la sociedad.

Las nuevas ideas son el enfoque motor que impulsa el mejoramiento de los estilos de vida de las personas, sin estas nuevas ideas es imposible el avance. Por lo tanto es indispensable que se logre identificar las características de la misma para poder desarrollarla en las personas. (1)

B. Autoestima

Un aspecto muy importante de la personalidad, del logro de la identidad y de la adaptación a la sociedad, es la autoestima; es decir el grado en que los individuos tienen sentimientos positivos o negativos acerca de sí mismos y de su propio valor. (37)

2.5.2. Definición Operacional de la Variable

A. Liderazgo

Se considera el liderazgo como un hecho subjetivo que estructura el poder de un grupo. Esta unidad estructurada se realiza por medio de una constelación de relaciones entre el líder y los restantes miembros del grupo.

Este líder debe tener como características principales la satisfacción de necesidades de su grupo, la seguridad y la tendencia a la unidad.

El liderazgo es también un proceso altamente interactivo y compartido, en el cual los miembros de todos los equipos desarrollan habilidades en un mismo proceso; implica establecer una dirección, visión y estrategias para llegar a una meta, alineando a las personas y al mismo tiempo motivándolas.(38)

B. Comunicación

Es el proceso mediante el cual transmitimos y recibimos datos, ideas, opiniones y actitudes para lograr comprensión y acción.

La comunicación es un elemento básico generador de la sociabilidad, es a través de ella que el hombre se nutre y preserva su carácter como ser eminente de convivencia, además de promover la solidaridad social y el espíritu cooperativo entre los grupos. (39)

C. Percepción

La percepción puede definirse como el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanza a los sentidos, mediante los cuales obtenemos información respecto a nuestro habitat, las acciones que efectuamos en él y nuestros propios estados internos. (9)

D. Emociones

Las emociones pueden ser consideradas como la reacción inmediata del ser vivo a una situación que le es favorable o desfavorable; es inmediata en el sentido de que está condensada y, por así decirlo, resumida en la tonalidad sentimental, placentera o dolorosa, la cual basta para poner en alarma al ser vivo y disponerlo para afrontar la situación con los medios a su alcance. (40)

2.5.3. Operacionalización de las Variables

VARIABLE	INDICADOR	ITEMS	INSTRUMENTO	VALORACIÓN	ESCALA
PERSONALIDAD CREATIVA	Capacidad de liderazgo.	1	Test de personalidad creativa.	0-4 nada creativo 5-9 poco creativo 10-15 muy creativo	NOMINAL
	Observación del entorno.	2			
	Detección del problema.	3			
	Mi personalidad.	4			
	Capacidad de comunicación.	5			
AUTOESTIMA	Percepción de sí mismo.	4,1,14,20,8,19	Test de Autoestima de Casso Nieblas.	Baja 0-35 Media 36-70 Alta 71-105	ORDINAL
	Percepción de competencia.	10,9,3,12,11			
	Relación familiar.	6,8,7,21,16			
	Manejo de emociones.	2,13,15,5			

CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de la Investigación

Por la manipulación de variables es observacional, por el número de mediciones es transversal y por la temporalidad prospectivo.

3.1.2. Nivel de la Investigación

El nivel es descriptivo correlacional porque se busca establecer relación entre la variables.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Ubicación Espacial

Urb. Daniel Alcides Carrión G-14 Distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

La Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa, actúa en función a los acontecimientos y corrientes de pensamiento que han marcado la evolución de los conceptos sobre la persona, salud, enfermedad y su entorno.

Enfermería como profesión ofrece acciones encaminadas a satisfacer necesidades haciendo uso del conocimiento de las ciencias básicas, ética y estética para contribuir al logro de una vida de calidad.

Los cambios profundos y constantes en el contexto socio económico, político, educativo y ambiental de nuestra sociedad, convocan a los docentes y estudiantes de Enfermería de la UAP a la evaluación permanente de la currícula, concordante con los paradigmas sanitarios y educativos que plantean nuevos saberes y estrategias metodológicas para responder al desarrollo profesional y contribuir a la superación de los problemas sociales del país y del mundo.

3.2.2. Ubicación Temporal

El presente estudio se realizó en el intervalo de febrero a abril del 2016.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por 82 internas de IX y X semestre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Arequipa.

3.3.2. Muestra

No se determinó muestra porque se trabajó con toda la población.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnicas

Para la variable personalidad creativa y autoestima se usó la encuesta.

3.4.2. Instrumentos

La variable personalidad creativa se aplicó un test de cinco ítems que tienen tres alternativas las cuales serán validadas de 1 a 3 puntos.

Ficha Técnica Personalidad Creativa

Nombre o título	Test de Personalidad Creativa
Autor	Crea.net 2,0
Procedencia	España- Madrid
Administración	Internas de enfermería UAP
Duración	
Estructura	Capacidad de liderazgo.
	Observación del entorno.
	Detección del problema.
	Mi personalidad.
	Capacidad de comunicación.
Valoración	Nada creativo 0-4
	Poco creativo 5-9
	Muy creativa 10-15
Objetivo	Determinar el nivel de personalidad creativa.

El Baremode la variable Personalidad creativa es:

	a	b	c
Capacidad de liderazgo.	1	2	3
Observación del entorno.	3	2	1
Detección del problema.	1	2	3
Mi personalidad.	1	2	3
Capacidad de comunicación.	1	2	3

FICHA TÉCNICA AUTOESTIMA (41)

Nombre o título	Test de Autoestima
Autor	Joaquín Caso Niebla
Procedencia	México
Administración	Internas de enfermería UAP
Duración	
Estructura	Percepción de sí mismo. Percepción de competencia. Relación familiar. Manejo de emociones
Valoración	0-35 autoestima Baja. 36-70 autoestima media. 71-105 autoestima alta.
Objetivo	Determinar el nivel de autoestima.

La variable de autoestima tiene 21 ítems con alternativas de :

siempre (1), usualmente (2), la mitad de las veces (3) rara vez (4) nunca. (5)

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El Cuestionario establece cuatro tipos de categorías o modalidades de autoestima en función de las puntuaciones directas, permitiendo realizar un análisis cuantitativo de los datos obtenidos.

Cada uno de 21 reactivos puede recibir de 1 a 5 puntos (escala de Likert), la puntuación cinco refleja que el alumno presenta una autoestima positiva en la conducta concreta que se le pregunta, mientras que una puntuación de 1 refleja una conducta concreta en una autoestima negativa.

Para los reactivos 1 al 8 debe realizarse una corrección, donde los valores correspondientes a las respuestas según la escala de Likert deben modificarse, 1= 5 puntos, 2= 4 puntos, 3= 3 puntos y 4= 2 puntos y 5 =1 punto.

Los percentiles manejados fueron: de 71 a 105 puntos autoestima alta, de 36 a 70 autoestima media, de 0 a 36 autoestima baja.

Las puntuaciones por factores se describen como:

Factor I, Percepción de si mismo de 21 a 30 puntos autoestima alta, de 10 a 20 autoestima media, de 0 a 9 autoestima baja.

Factor II, Percepción de competencia; de 16 a 25 puntos autoestima alta, de 9 a 15 autoestima media, de 0 a 8 autoestima baja.

Factor III, Autoestima familiar; de 16 a 25 puntos autoestima alta, de 9 a 15 autoestima media, de 0 a 8 autoestima baja

Factor IV, Manejo de Emociones: de 14 a 20 puntos autoestima alta, de 7 a 13 autoestima media, de 0 a 6 autoestima baja (44)

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

A. Coordinación con las Autoridades

- a. Entrega de la solicitud para la aplicación del instrumento de la investigación a la directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – filial Arequipa.
- b. Presentación ante las estudiantes del IX y X ciclo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – filial Arequipa.

B. Aplicación del Instrumento

- a. Revisión del cuestionario y ficha de observación.
- b. Aplicación del instrumento para la recolección de datos sobre la relación de la personalidad creativa y autoestima.

C. Procesamiento de la Información

- a. Una vez obtenida la información de la muestra delimitada para la investigación, se procedió a realizar el análisis estadístico,

utilizando el paquete estadístico SPSS, versión 10,0.

- b. Se emplearon técnicas estadísticas como: cuadros de frecuencia, porcentajes y chi cuadrado.

D. Presentación de los Resultados

- a. Se elaboró un informe final de acuerdo a las especificaciones de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

Tabla 1

Frecuencia de características personales en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015

Características personales	fi	%
Edad/años	21- 23	56,1
	24 -26	40,3
	27 – 29	1,2
	30 – 36	2,4
Sexo	Masculino	9,8
	Femenino	90,2
Ciclo	Ciclo ix	46,3
	Ciclo x	53,7

Fuente: Test de autoestima

En la presente tabla se aprecia que del grupo de estudio de la presente investigación el mayor proporción de edad oscila entre 24 a 26 años con 40,3%; el 90,2% son mujeres y el 53,7% son del X Ciclo de Enfermería.

Tabla 2

Frecuencia de Personalidad Creativa en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015

Personalidad creativa	fi	%
Nada creativo	7	8,5
Poco creativo	25	30,5
Muy creativo	50	61,0
Total	82	100,0

Fuente: Test de personalidad Creativa

En la valoración de la Personalidad Creativa que tienen las internas de enfermería se tiene que el 61% de ellas tienen una personalidad muy creativa y el 30,5% son de personalidad poco creativa

Tabla 3***Frecuencia de los componentes de Personalidad Creativa en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015***

Componentes de Personalidad Creativa	Nada creativo		Poco creativo		Muy creativo	
	fi	%	fi	%	fi	%
Capacidad de liderazgo	14	17,1	42	51,2	26	31,7
Observación del entorno	12	14,6	41	50,0	29	35,4
Detección del problemas	11	13,4	40	48,8	31	37,8
Mi personalidad	32	39,0	39	47,6	11	13,4
Capacidad de comunicación	30	36,6	36	43,9	16	19,5

Fuente: Test de personalidad Creativa

Al análisis de los componentes de la Personalidad Creativa en las internas de enfermería se tiene que la creatividad para detección de problemas en el quehacer de enfermería y observación del entorno son 37,8% y 35,4% son los resultados con mayor frecuencia en muy creativos; siendo poco creativos en capacidad de liderazgo con 51,2% y nada creativos en mi personalidad con 39%.

Tabla 4

Frecuencia de Autoestima en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015

Autoestima	fi	%
Baja	7	8,5
Media	25	30,5
Alta	50	61,0
Total	82	100,0

Fuente: Test de autoestima

Al análisis estadístico de la variable Autoestima en las Internas de Enfermería se obtuvo como resultados que el 61% es alta y el 30,5% es media.

Tabla 5***Frecuencia de los componentes de la autoestima en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015***

Componentes de la autoestima	Baja		Media		Alta	
	fi	%	fi	%	fi	%
Percepción de sí mismo	6	7,3	25	30,5	51	62,2
Percepción de competencia	7	8,5	23	28,0	52	63,4
Relación familiar	8	9,8	30	36,6	44	53,7
Manejo de emociones	7	8,5	22	26,8	53	64,6

Fuente: Test de autoestima

Se puede apreciar que en la presente tabla donde se detalla los componentes de la autoestima en Internas de Enfermería los factores o indicadores donde se encontró autoestima alta, fue en manejo de emociones y percepción de competencia con 64,6% y 63,4% respectivamente; asimismo la mayor proporción de autoestima baja se presentó en relación familiar con 9,8%.

Tabla 6

Relación de Personalidad Creativa y Percepción de sí mismo en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015

Personalidad creativa	Percepción de sí mismo							
	Baja		Media		Alta		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nada creativo	1	1,2	2	2,4	4	4,9	7	8,5
Poco creativo	4	4,9	15	18,3	6	7,3	25	30,5
Muy creativo	1	1,2	8	9,8	41	50,0	50	61,0
Total	6	7,3	25	30,5	51	62,2	82	100,0

Fuente: Test de Personalidad Creativa/ Test de autoestima

- Chi Cuadrado calculado = 24,62
- Gl= 4
- Nivel de significancia= (p<0.05)
- P-valor calculado = 0.00

Se puede apreciar que en relación a la Personalidad Creativa el 61% es muy creativo y de la misma proporción se tiene que el 50% tiene una autoestima Alta con respecto a la percepción de sí mismo

Comprobación de Hipótesis:

Con los resultados obtenidos en relación al P-valor calculado 0.00 menor que el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna donde existe relación significativa de la Personalidad Creativa y Percepción de sí misma.

Tabla 7

Relación de Personalidad Creativa y Percepción de competencia en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015

Personalidad creativa	Percepción de competencia							
	Baja		Media		Alta		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Nada creativo	2	2,4	1	1,2	4	4,9	7	8,5
Poco creativo	4	4,9	14	17,1	7	8,5	25	30,5
Muy creativo	1	1,2	8	9,8	41	50,0	50	61,0
Total	7	8,5	23	28,0	52	63,4	82	100,0

Fuente: Test de Personalidad Creativa/ Test de autoestima

- Chi Cuadrado calculado = 25.16
- GI= 4
- Nivel de significancia= (p<0.05)
- P-valor calculado = 0%

Se puede apreciar que en relación a la Personalidad Creativa el 61% es muy creativo y de la misma proporción se tiene que el 50% tiene una autoestima Alta con respecto a la percepción de competencia.

Comprobación de Hipótesis:

Con los resultados obtenidos en relación al P-valor calculado 0.00 menor que el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna donde existe relación significativa de la Personalidad Creativa y Percepción de competencia.

Tabla 8

Relación de Personalidad Creativa y Relación Familiar en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015

Personalidad creativa	Relación familiar							
	Baja		Media		Alta		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Nada creativo	1	1,2	2	2,4	4	4,9	7	8,5
Poco creativo	6	7,3	14	17,1	5	6,1	25	30,5
Muy creativo	1	1,2	14	17,1	35	42,7	50	61,0
Total	8	9,8	30	36,6	44	53,7	82	100,0

Fuente: Test de Personalidad Creativa/ Test de autoestima

- Chi Cuadrado calculado = 19,92
- Gl= 4
- Nivel de significancia= (p<0.05)
- P-valor calculado = 0.01

Se puede apreciar que en relación a la Personalidad Creativa el 61% es muy creativo y de la misma proporción se tiene que el 42,7% tiene una autoestima Alta con respecto a la Relación Familiar.

Comprobación de Hipótesis:

Con los resultados obtenidos en relación al P-valor calculado 0.01 menor que el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna donde existe relación significativa de la Personalidad Creativa y Relación familiar.

Tabla 9

Relación de Personalidad Creativa y Manejo de Emociones en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015

Personalidad creativa	Manejo de emociones							
	Baja		Media		Alta		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Nada creativo	0	0,0	0	0,0	7	8,5	7	8,5
Poco creativo	7	8,5	11	13,4	7	8,5	25	30,5
Muy creativo	0	0,0	11	13,4	39	47,6	50	61,0
Total	7	8,5	22	26,8	53	64,6	82	100,0

Fuente: Test de Personalidad Creativa/ Test de autoestima

- Chi Cuadrado calculado = 28,95
- Gl= 4
- Nivel de significancia= (p<0.05)
- P-valor calculado = 0.00

Se puede apreciar que en relación a la Personalidad Creativa el 61% es muy creativo teniendo el 47,6% tiene una autoestima Alta con respecto a Manejo de Emociones.

Comprobación de Hipótesis:

Con los resultados obtenidos en relación al P-valor calculado 0.00 menor que el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna donde existe relación significativa de la Personalidad Creativa y Manejo de Emociones.

TABLA 10***Relación de Personalidad Creativa y Autoestima en Internas de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa - 2015***

Personalidad creativa	Autoestima							
	Baja		Media		Alta		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Nada creativo	2	2,4	4	4,9	1	1,2	7	8,5
Poco creativo	4	4,9	13	15,9	8	9,8	25	30,5
Muy creativo	1	1,2	8	9,8	41	50,0	50	61,0
Total	7	8,5	25	30,5	50	61,0	82	100,0

Fuente: Test de Personalidad Creativa/ Test de autoestima

- Chi Cuadrado calculado = 25,86
- Gl= 4
- Nivel de significancia= ($p < 0.05$)
- P-valor calculado = 0.00

Se puede apreciar que en relación a la Personalidad Creativa el 61% es muy creativo teniendo el 50% tiene una autoestima Alta.

Comprobación de Hipótesis:

Con los resultados obtenidos en relación al P-valor calculado 0.00 menor que el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna donde existe relación significativa de la Personalidad Creativa y Autoestima.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Es necesario que el profesional de enfermería desarrolle su creatividad para lograr mejorar los cuidados al paciente, ya que al ir evaluando poco a poco la atención que brinda puede mejorar las intervenciones que proporciona, por otro lado, la importancia de la autoestima radica en que de ser ésta negativa, puede causar en el personal de enfermería, pérdida de confianza en sí mismo, por lo tanto, conllevaría a un bajo rendimiento profesional.

El presente estudio fue realizado en la Universidad Alas Peruanas Arequipa, se trabajo con 82 internas de la carrera profesional de Enfermería del IX y X ciclos cuyas edades estaban comprendidas entre 21-36 años, el objetivo principal fue determinar la relación de la personalidad creativa y la autoestima en estas estudiantes.

En la tabla 1, se consideró presentar las características personales de las unidades de estudio, la mayoría tenían entre 21 y 23 años, en cuanto al sexo, predominó marcadamente el sexo femenino ya que es una carrera preferida por mujeres.

Las tablas 2 y 3, presentan los resultados de personalidad creativa donde se hace evidente que la mayor parte de las estudiantes es muy creativa. Estos resultados se contraponen con los encontrados por Ruiz (2004) en su trabajo titulado "Creatividad y estilos de Aprendizaje", donde el 63,3% de la muestra total de estudiantes de Ciencias de la Educación presenta un nivel de capacidad creativa bajo para afrontar tareas de trabajo innovador, lo que

supone un importante obstáculo para el afrontamiento cualquier tipo de tareas de enseñanza-aprendizaje. El 34,6% manifiestan una tendencia media y, solo, el 2,1% presentan una capacidad alta en este aspecto.(10)

En otro estudio realizado por Almansa "Creatividad y enfermería: contextos favorecedores de los cuidados creativos", donde se evaluó a estudiantes de primer y tercer años y además enfermeras que ya trabajaban en el hospital; se obtienen así diferencias significativas entre los estudiantes, siendo los de primer año más creativos que los de tercero. Sin embargo, no existen diferencias en creatividad entre estudiantes y enfermeras, situándose ambos en un nivel denominado "medio", lo que sugiere, según los criterios interpretativos, que hablamos de un colectivo que no destaca por su capacidad para innovar o buscar soluciones alternativas a los problemas, aunque puede hacerlo cuando la ocasión es favorable, esto nos induce a pensar que quizá la experiencia y la adquisición de conocimientos despiertan la creatividad de los individuos, o al menos, favorecen su expresión, mientras que los sujetos de menor edad se encuentran más inseguros en sus conocimientos, para manifestarla. (2)

En cuanto a los componentes de la personalidad creativa en las internas de enfermería se tiene que la creatividad para detección de problemas y observación del entorno son los resultados con mayor frecuencia en muy creativos.

En las tablas 4 y 5, se aprecian los resultados de la otra variable autoestima con sus respectivos componentes, la mayoría de las internas tuvieron autoestima alta lo cual es muy favorable, al respecto se revisó un trabajo que se relaciona cuyo título es "Autoestima en jóvenes universitarios", donde una de sus conclusiones es que las mujeres tienen más baja autoestima que los hombres porque están abandonando los roles tradicionales y estereotípicos y que luchan por la autonomía emocional e intelectual desafiando prejuicios milenarios, refieren que la autoimagen y la autoestima en las mujeres produce más problemas que en los hombres, porque las mujeres son más propensas a preocuparse sobre lo que los demás piensan de ellas y se interesan más por complacer a sus compañeros, están menos contentas con su rol sexual y se les

fomenta una mayor autoconciencia, lo que trae como consecuencia una más baja autoestima y mayor inestabilidad. (7)

Otro estudio realizado por Cruz también en estudiantes de enfermería titulado "Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de enfermería de Poza Rica, Veracruz, México" (2012) se concluyó que la mayoría de los estudiantes se ubica en un nivel de autoestima tanto alto como normal,(42) lo cual coincide con los resultados de nuestro trabajo.

Además encontramos otro estudio de autoestima en estudiantes de enfermería titulado "Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes de enfermería" y una de sus principales conclusiones fue que los niveles de autoestima de los estudiantes de enfermería de la Universidad César Vallejo, fluctúan entre el nivel medio y bajo, es decir que tienen conceptos valorativos de la propia imagen que se pueden mejorar positivamente (43) , en este caso difiere de nuestro trabajo.

Respecto a los componentes de la autoestima de nuestro trabajo se pudo apreciar que los aspectos donde se encontró autoestima alta fue en manejo de emociones y percepción de competencia y la mayor proporción de autoestima baja se presentó en relación familiar.

En las tablas 6-9, se relaciona los componentes de la personalidad creativa con los componentes de la autoestima y se pudo comprobar estadísticamente que existe relación significativa entre sus componentes

En la tabla 10, se evidencia estadísticamente que hay relación entre la personalidad creativa y autoestima, no se encontró otros trabajos donde relacionan estas dos variables.

CONCLUSIONES

- PRIMERA.** Existe relación significativa de las variables de estudio, esto quiere decir que si la personalidad es muy creativa entonces la autoestima es alta.
- SEGUNDA.** La personalidad creativa en internas de enfermería se relaciona significativamente con la percepción de sí mismo es decir el ideal de imagen que tiene acerca de sus habilidades conocimiento aptitud y personalidad.
- TERCERA.** La personalidad creativa se relaciona significativamente con la percepción de competencia que son las capacidades que poseen desarrollar y aprender así como enfrentar retos y dificultades.
- CUARTA.** La personalidad creativa se relaciona con la autoestima con respecto a la relación familiar es decir la comunicación con los padres son ingredientes que se incorporan en la personalidad y la manera de relacionarse con los demás.
- QUINTA.** La personalidad creativa se relaciona con la autoestima con respecto al manejo de emociones cabe mencionar que es la capacidad de reconocer los sentimientos y pensamientos propios, teniendo la sensibilidad y la empatía para identificar los ajenos y de esa manera dirigirlos y expresarlos sanamente.
- SEXTA.** La personalidad creativa (capacidad de adaptarse a casi cualquier situación y lograr con lo que disponen a su alcance la consecución de sus metas) se relaciona con la autoestima (valoración positiva de uno mismo).

RECOMENDACIONES

1. Debe promoverse en el desarrollo de asignaturas de enfermería actividades que permitan desarrollar su personalidad creativa mediante la aplicación de talleres o dinámicas creativas
2. Durante la formación profesional la comunidad universitaria de enfermería debe programarse actividades que refuerce la autoestima de las estudiantes.
3. Promover talleres para reforzar en personalidad creativa deben ser la capacidad de liderazgo así como observación del entorno
4. Los componentes que deben trabajarse con talleres en las estudiantes de enfermería para fortalecer la Autoestima son relación familiar y percepción de si mismo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ESCUDERO I. Creatividad Elemento Indispensable. Enfoque. 2010;VII(2).
2. ALMANSA P. Creatividad y enfermería: contextos favorecedores de los cuidados creativos. Murcia , España: Universidad de Murcia; 2007.
3. IRMA I. Creatividad Elemento Indispensable En Enfermería. Enfoque Revista Científica de Enfermería 2010;VII(2).
4. FUNDICHELY M, Zaldívar, I. Autoestima en el personal de enfermería Policlínico "Pedro Díaz Coello". Holguín. Rev Cubana Enfermería. 1999;15(3):184-9.
5. SOTO E. Autoestima y Aprendizaje de Enfermeras. México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2002.
6. INDEPENDIENTE V. Calidad de vida en los entornos de la vivienda2012. Available from: http://www.down21.org/act_social/proyectovida/viv_calid/entornos.htm.
7. GONZÁLEZ-ARRATIA N, Valdez, J., Margarito Serrano, J. . Autoestima en jóvenes universitarios. CIENCIA ergo sum. 2003;10(2):173-9.
8. DI CLAUDIO M, MONTERO,G. Talleres de creatividad y autoestima en la Carrera de Pedagogía de la sede Quito. Alteridad Revista de Educación. 2012;7(1):58-68.
9. HERNÁNDEZ C, RODRÍGUEZ, M. et al. Autoestima y Rendimiento académico en estudiantes universitarios. Revista electrónica Praxis investigativa Redie. 2010;2(3).
10. RUIZ C. Creatividad y estilos de aprendizaje. España: Málaga; 2004.
11. LOLI A, . Dextre, E. et al. "Actitudes de creatividad y emprendimiento en estudiantes de la universidad nacional de ingeniería y su relación con algunas variables socio demográficas". Lima. Perú: UNMSM; 2010.

12. MEDINA MT, M. "La Autoestima y procrastinación académica en jóvenes Universitarios", . Arequipa, Perú: Universidad Católica Santa María; 2015.
13. ZUÑIGA R. Efecto de las Estrategias creativa en el Área de Comunicación para optimizar la Autoestima en los estudiantes secundaria de la I.E. N° 50164 José Carlos Mariátegui. Arequipa, Perú: Universidad Católica Santa María; 2014.
14. BARBACHAN Y. Violencia en el Enamoramiento y Autoestima en Estudiantes Universitarios. Perú: Alas Peruanas; 2010.
15. EL CUIDADO2012. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/hildegard-peplau.html>.
16. TEORÍAS DE ENFERMERÍA2010. Available from: <http://ambitoenfermeria.galeon.com/modelo.html>.
17. CAIXA FL. La personalidad 2012. Available from: <http://www.fundacioncanfranc.org/wp-content/uploads/2012/03/PDF-TEMA-2-La-Personalidad.pdf>.
18. LINEA PE. 9 tipos personalidad: Tipos de Personalidad2015. Available from: <https://psicologosenlinea.net/1352-9-tipos-personalidad-tipos-de-personalidad.html>.
19. CSÍKSZENTMIHÁLYI M. 10 razgos de la personalidad creativa2009.
20. PAREDES A. Creatividad2005. Available from: <http://alfpa.upeu.edu.pe/creatividad/creatividad.htm>.
21. SOUZA e SOUZA L, Ferreira, A. El liderazgo en la visión de Enfermeros Líderes. Murcia Enfermería Global. 2013;12 (30).
22. ALMANSA P. Qué es el pensamiento creativo. Index de Enfermería. 2012;21(3).

23. CÓRDOBA M. Liderazgo en Enfermería en las áreas de Urgencias2010. Available from: <http://www.smme.org.mx/assets/liderazgoenfermeria.pdf>.
24. FUDEN. Valoración de enfermería2012. Available from: http://www.ome.es/media/docs/G1-Doc.%20Valoraci%C3%B3n_enfermera.pdf.
25. BIJARRO F. Desarrollo estratégico par la investigación científica2010. Available from: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2007c/306/que%20es%20un%20problema.htm>.
26. DEFINICION A. Definiciones. Available from: <http://www.definicionabc.com/social/personalidad.php>.
27. CORNAN C. Psicología organizacional2007. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos48/personalidad/personalidad.shtml>.
28. PRIETO de ROMANO G. Comunicación asertiva en enfermería2009. Available from: http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=88:comunicacion&catid=35:conferencias&Itemid=37.
29. DE LEÓN-VILLEGAS E, Vargas-Mendoza, J. Niveles de autoestima en un grupo de estudiantes de administración, del Instituto Tecnológico de Oaxaca. Centro Regional de Investigación en Psicología. 2006;1(1):45-8.
30. LINEA PE. Clases de Autoestima: 3 Clases de Autoestima2015. Available from: <https://psicologosenlinea.net/2135-clases-de-autoestima-3-clases-de-autoestima.html>.
31. AULA F. Personas con baja autoestima2015. Available from: <http://www.aulafacil.com/cursos/15967/psicologia/psicologia/la-autoestima-psicologia/baja-autoestima>.
32. JLG DE RIVERA A. Manual de Psiquiatría. Madrid: Karpos; 1980.

33. LATRACH-AMMAR C. Importancia de las competencias en la formación de enfermería2011. Available from: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2020/html>.
34. AMARÍS MP, A. .Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicadas en "la cangrejera" (corregimiento de Barranquilla, Colombia) *Psicología desde el Caribe*. 2000 (14):91-124.
35. RONDÓN F. *Relación enfermera familia*. Mexico: Sonora; 2012.
36. PACHECO A. *Manual de emociones*2014. Available from: <http://es.scribd.com/doc/217464522/MANUAL-EMOCIONES-DEF-pdf#scribd>.
37. ¿Que es la autoestima?2015. Available from: <http://www.aulafacil.com/cursos/15964/psicologia/psicologia/la-autoestima-psicologia/psicologia-que-es-la-autoestima>.
38. GÓMEZ C. Liderazgo: conceptos, teorías y hallazgos relevantes. *Cuadernos hispanoamericanos de psicología* 2008;2(2):61-7.
39. AUTÓNOMA U. *Manual de comunicación para investigadores*2005. Available from: <http://fuam.es/wp-content/uploads/2012/10/INTRODUCCION.-La-Comunicacion.-Principios-y-procesos.pdf>.
40. YANKOVIC B. *Emociones, sentimientos, afecto. El desarrollo emocional*2011. Available from: http://www.educativo.utralca.cl/medios/educativo/profesores/basica/desarrollo_emocion.pdf.
41. CASO J, HERNÁNDEZ,L. Modelo explicativo de bajo rendimiento escolar: un estudio con adolescentes Mexicanos. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa*. 2010;3(2).

42. CRUZ FQ, A. . Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de enfermería de Poza Rica, Veracruz, México. Uni-pluri/versidad. 2012;12(1).
43. GAMARRA M. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes de enfermería. UCV Scientia. 2010;2(2).

ANEXOS

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto libremente participar en la encuesta de la estudiante de enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

Se me ha explicado que es parte de un trabajo de investigación y he sido seleccionada y que mi participación no lleva ningún riesgo.

Se me ha notificado que mi participación es voluntaria que me puedo retirar en el momento que desee o a no proporcionar información en caso necesario

Estoy dispuesta a contestar la encuesta sinceramente.

Entiendo que este estudio será de utilidad para determinar “PERSONALIDAD CREATIVA RELACIONADA CON LA AUTOESTIMA EN INTERNAS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS 2015”y que si requiero de información u explicación será sin ningún problema por la estudiante YANNILE SORAYA RONDON CHIPANA. Se me ha dicho que la información que yo proporcione será en secreto y que en ningún estudio será demostrada mi identidad.

Acepto participar: _____

Gracias por su participación.

Anexo 2

TEST DE PERSONALIDAD CREATIVA

1. CAPACIDAD DE LIDERAZGO

- a) Cuando tengo una idea, me gusta valorarla detenidamente de manera individual y cuando estoy seguro, la comunico a los demás por si les interesa participar en ella.
- b) Cuando tengo una idea, intento comunicarla a los demás valorando entre todos la posibilidad de llevarla a cabo.
- c) Cuando tengo una idea, me resulta fácil convencer a los demás para llevarla a cabo.

2. OBSERVACIÓN DEL ENTORNO

- a) Habitualmente me surgen ideas cuando estoy trabajando en el análisis de un determinado problema.
- b) Habitualmente me surgen nuevas ideas de manera inesperada, sin pensar en ese momento en el problema que intento solucionar.
- c) Las ideas que me surgen no siempre están relacionadas con un determinado problema que intento solucionar.

3. DETECCIÓN DE PROBLEMAS

- a) Detecto los problemas que me afectan directamente.
- b) Tengo facilidad para detectar problemas de mi entorno.
- c) Además de problemas, habitualmente me surgen ideas en los sitios más insospechados.

4. MI PERSONALIDAD

- a) Soy una persona práctica, que busca resultados concretos.
- b) Soy consciente de mis puntos fuertes y de mis puntos débiles. Creo que me conozco bien a mí mismo.
- c) No me gusta hacer lo que todo el mundo hace, suelo ser y actuar de manera diferente porque conozco bien mis posibilidades de éxito.

5. CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN

- a) Me gusta transmitir mis ideas a la gente que me rodea pero no tengo facilidad para ello.
- b) Tengo facilidad para expresar mis ideas tanto de forma gráfica como de forma escrita.
- c) Soy capaz de transformar las ideas más absurdas en soluciones concretas y transmitir dichas ideas y las soluciones derivadas a la gente que me rodea de una manera clara y concisa y por diferentes medios.

Anexo 3

TEST DE AUTOESTIMA CASSO NIEBLA (2000)

NOMBRE _____

Edad _____ Sexo _____ Grupo _____

Las siguientes afirmaciones son para ayudarnos a aprender cómo sienten los jóvenes de tu edad con respecto a diferentes cosas. No hay respuestas buenas o malas. Solamente tú conoces tus verdaderos sentimientos. Es importante que contestes de acuerdo a como tú sientas y no como otros piensan que deberías sentir. Después de leer cada frase marca con una X la opción de respuesta (1, 2, 3, 4,5) que exprese mejor tu grado de acuerdo con lo que, en cada frase se dice.

1 = SIEMPRE

2 = USUALMENTE

3 = LA MITAD DE LAS VECES

4 = RARA VEZ

5 = NUNCA

1. Me gusta como soy.	1	2	3	4	5
2. Me siento bien cuando estoy con mi familia.	1	2	3	4	5
3. Estoy orgulloso(a) del trabajo que hago en la escuela.	1	2	3	4	5
4. Estoy feliz de ser como soy.	1	2	3	4	5
5. Tengo una de las mejores familias del mundo.	1	2	3	4	5
6. Estoy orgulloso(a) de mí.	1	2	3	4	5
7. Soy un(a) buen(a) amigo(a).	1	2	3	4	5
8. Me gusta la forma como me veo.	1	2	3	4	5
9. Hago enojar a mis padres.	1	2	3	4	5
10. Si me enojo con un(a) amigo(a) lo(a) insulto.	1	2	3	4	5
11. Soy muy lento para realizar mi trabajo escolar.	1	2	3	4	5

12. Soy un(a) tonto(a) para realizar los trabajos escolares.	1	2	3	4	5
13. Soy muy malo(a) para muchas cosas.	1	2	3	4	5
14. Me enojo cuando mis padres no me dejan hacer algo que quiero.	1	2	3	4	5
15. Le echo la culpa a otros de algo que yo hago mal.	1	2	3	4	5
16. Me gustaría ser otra persona.	1	2	3	4	5
17. Siento ganas de irme de mi casa.	1	2	3	4	5
18. Tengo una mala opinión de mí mismo.	1	2	3	4	5
19. Mi familia está decepcionada de mí.	1	2	3	4	5
20. Me siento fracasado(a).	1	2	3	4	5
21. Pienso que mis padres serían felices si yo fuera diferente.	1	2	3	4	5