



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ENFERMEROS QUE
TRABAJAN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON
PACIENTES COVID 19 DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA,
2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**PRESENTADO POR:
AMORÍN HUAMANÍ, ROCIO JANET**

**ASESOR:
DRA. CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA**

PERÚ – LIMA

2021

DEDICATORIA

Este proyecto va dedicado a mi madre y hermanos quienes han sido una guía constante, así como también a todo el personal de salud por su lucha constante día a día.

AGRADECIMIENTO

A Dios en primer lugar.

A mi madre, familia y amigos por su apoyo constante.

A la licenciada Rosa Cárdenas por brindarme la flexibilidad en los turnos del trabajo.

ASESOR:
DRA. CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth

SECRETARIO : Mg. Pretell Aguilar Rosa Maria

VOCAL : Mg. Basurto Santillan Ivan Javier

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA

1.1.	Planteamiento del problema	12
1.2.	Formulación del problema	16
1.2.1.	Problema general	16
1.2.2.	Problemas específicos	16
1.3.	Objetivos de la investigación	17
1.3.1.	Objetivo general	17
1.3.2.	Objetivos específicos	17
1.4.	Justificación de la investigación	17
1.4.1.	Teórica	17
1.4.2.	Metodológica	18
1.4.3.	Practica	18
1.5.	Delimitación de la investigación	18
1.5.1.	Temporal	18
1.5.2.	Espacial	18

2. MARCO TEORICO

2.1.	Antecedentes	19
2.1.1.	Nacionales	19
2.1.2.	Internacionales	21
2.2.	Bases teóricas	23
2.2.1.	Inteligencia emocional	23

2.2.2.	Historia de la inteligencia emocional	24
2.2.3.	Modelos de la inteligencia emocional	25
2.2.3.1.	Modelos mixtos	25
2.2.3.2.	Modelo de habilidad	26
2.2.4.	La inteligencia emocional y el sistema inmunológico	28
2.2.5.	La enfermera y la inteligencia emocional	28
2.2.6.	Instrumentos de medición de la inteligencia emocional	29
2.2.7.	Dimensiones de la inteligencia emocional	31
2.2.8.	Inteligencia emocional y la profesión de enfermería	31
2.2.9.	Aplicación de la inteligencia emocional en enfermería	31

3. METODOLOGÍA

3.1.	Método de la investigación	32
3.2.	Enfoque de la investigación	32
3.3.	Tipo de investigación	32
3.4.	Diseño de la investigación	33
3.5.	Población, muestra y muestreo	33
3.6.	Variabes y operacionalización	34
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.7.1.	Técnica	37
3.7.2.	Descripción de instrumentos	37
3.7.3.	Validación	38
3.7.4.	Confiabilidad	38
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	38
3.9.	Aspectos éticos	39

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1. Cronograma de actividades	41
4.2. Presupuesto	42
5. REFERENCIAS	43
Anexos	

RESUMEN

La inteligencia emocional se basa en las aptitudes y disposiciones para establecer de forma voluntaria un estado de ánimo o sentimiento partiendo de ideas que hay sobre hechos o sucesos. La persona tiene que utilizar sus emociones, guiándolas adecuadamente en actividades que sean constructivas, así como también en el desempeño personal. La inteligencia emocional es un buen predictor para tener éxito en la vida, así como también es un componente clave para mantener las relaciones intra e interpersonales de calidad

Objetivo: Determinar la inteligencia emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021.

Tipo de estudio: La presente investigación se asume de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y corte transversal, está constituida por 50 profesionales de enfermería que trabajan en la unidad de cuidados intensivos Covid 19 de una clínica privada de Lima. La recolección de datos se dará a través de una encuesta y el instrumento que será utilizado para determinar la inteligencia emocional es el Traid Meta-Mood Scale (TMMS-24), está conformado por 24 ítems y tres dimensiones. Dicho instrumento fue validado en nuestro país por Chang Mey obteniendo resultados adecuados y tiene una confiabilidad de 0.959 mediante Alfa de Cronbach.

Procesamiento de datos: Los datos serán exportados a una matriz de datos diseñada en el programa Microsoft Excel 2019. Los hallazgos serán presentados en tablas y gráficos estadísticos para ser analizados e interpretados.

Palabras claves: Inteligencia emocional, enfermería, Coronavirus.

ABSTRACT

Emotional intelligence is based on the abilities and dispositions to voluntarily create a state of mind or feeling based on ideas about facts or events. The person has to use her emotions, guiding her appropriately in constructive activities, as well as in personal performance. It is a good predictor of success in life, as well as a key element in maintaining quality inter and intrapersonal relationships.

Objective: To determine the emotional intelligence in nurses who work in the intensive care unit with Covid 19 patients of a private clinic in Lima, 2021.

Type of study: The study has a quantitative approach, its design is descriptive and cross-sectional, it is made up of 50 nursing professionals who work in the Covid 19 intensive care unit of a private clinic in Lima. The data collection technique was the survey and the instrument used to measure emotional intelligence was the Traid Meta-Mood Scale (TMMS-24), which is composed of 24 items grouped in 3 dimensions. This instrument was validated in our country by Chang Mey obtaining adequate results and has a reliability of 0.959 using Cronbach's Alpha.

Data processing: The data will be initially entered into a data matrix designed in the Microsoft Excel 2019 program. The results will be presented in statistical tables and graphics for analysis and interpretation considering the theoretical framework.

Keywords: emotional intelligence, nursing, coronavirus.

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

Las epidemias y pandemias son una emergencia de salud pública que resultan dar lugar a muertes generalmente y perturbaciones socioeconómicas. Durante estas crisis el papel de la enfermera es fundamental, debido a que ejecutan una serie de procesos terapéuticos durante su atención que se da de manera directa donde también se exponen al riesgo de un contagio, de la cuales se tiene un beneficio tanto a corto como a largo plazo, tanto para el individuo como para la sociedad(1). Por lo tanto, las pandemias generan connotaciones en todos los ámbitos biopsicosociales; asimismo podría generar una serie de respuestas emocionales en el profesional de enfermería que podrían ser positivas o negativas.

La enfermedad del coronavirus (COVID-19) ha tomado al mundo por sorpresa. En un corto lapso de unos 3 meses, más de un tercio de la población mundial está bajo bloqueo y la infección ha sido declarada pandemia. Cada día, va creciendo el número de casos y el número de muertes relacionadas con la COVID-19. Se ha notificado que la infección por COVID-19 se asocia principalmente con síntomas respiratorios, y las muertes se atribuyen al síndrome de dificultad respiratoria aguda. Desde este punto de vista, COVID-19 se puede decir que parece ser una emergencia médica pura (2).

Por lo que se puede decir que es una enfermedad que principalmente afecta el sistema respiratorio, disminuyendo la capacidad ventilatoria como una de las complicaciones de la infección, lo que ocasiona la necesidad urgente de un soporte ventilatorio en un paciente grave.

El alto grado de exposición de los enfermeros con los pacientes COVID-19 positivos los convierte en un grupo altamente susceptible de contraer la infección, sin embargo, vale decir

que al utilizar los equipos de protección personal de manera adecuada (EPP) disminuye considerablemente el riesgo.

La organización Mundial de la Salud menciona que los profesionales de la salud tienen un elevado nivel de estrés, esto se da por la interacción continua con seres enfermos, lo cual conlleva a vivir con mucha tensión emocional, unido a ello está el poco recurso con el que cuentan para mejorar el desempeño en su trabajo, un ejemplo es la retribución económica y/o reconocimiento social por el cumplir con su trabajo (3). Si bien es cierto, el profesional de enfermería cumple una función muy notable en el equipo de los profesionales de la salud, es quién más contacto directo tiene con el paciente, pero también es el profesional que desde tiempos pasados sigue luchando contra una brecha de desigualdades a nivel económico y de reconocimiento.

La inteligencia emocional resulto ser muy interesante y revelador desde el punto científico mundial, esencialmente los últimos años, el interés que fue establecido en torno al concepto de Salovey y Mayer, expulso, aunque sea por un momento del lugar al coeficiente intelectual a potencial intelectual, el cual fue llamado como una habilidad propia, no movible y fuente de éxito. Se comprobó que cuando el texto se dirige a aquellos profesionales que tomaran a cargo el cuidar dignamente estos aspectos emocionales diferentes universidades del mundo practican exámenes de ingreso a estudiantes en general y también a los que laboran específicamente en el área de la salud, añadidos los estudiantes de psicología por su trabajo tan delicado que ocuparan (4).

La inteligencia emocional la describen como aquella capacidad para pensar sobre las emociones, manifiesta la aptitud de la persona para elaborar un mejor uso de sus propia esencia y competencias sociales para su incremento individual, emocional, profesional e intelectual. Goleman refiere que la inteligencia emocional brinda al ser “Una superioridad

en diferentes ámbitos de la vida, ya sea en vínculos románticos e íntimos o entendiendo las reglas implícitas que dirigen el éxito en la política organizacional”. La inteligencia emocional está vinculada con el triunfo académico, y también con el acoplamiento psicológico, social o la satisfacción personal y el bienestar psicológico (5).

La inteligencia emocional involucra una correcta gestión de las emociones, esto permite al individuo enfrentar apropiadamente las exigencias de la vida, lo cual refuerza a entender los mecanismos de adecuación frente a circunstancias de estrés. Asimismo la inteligencia emocional tiene la virtud de generar habilidades como la percepción, expresión y evaluación de las emociones con gran acierto, así como producir emociones que son razonables, además de favorecer el pensar, la capacidad para entender la habilidad y las emociones para regular valga la redundancia las emociones y fomentar el progreso intelectual y emocional (6).

La palabra inteligencia emocional paso de ser estudiado solo en el entorno científico a ser estudiado en varios medios de la vida. Un claro ejemplo es en los orientadores sociales, psicólogos y profesores que trabajan con la inteligencia emocional para obtener que sus alumnos lleguen a un gran potencial académico; los test o pruebas de inteligencia emocional han llegado a convertirse en un gran aliado en los procesos de reclutamiento de los trabajadores de diferentes empresas; incluso en el entorno familiar, los padres recurren a libros y otros materiales didácticos que ayuden a incentivar la inteligencia emocional para que sus hijos crezcan y sean personas emocionalmente estables y felices (7).

En la profesión de enfermería la inteligencia emocional da el pase de fijar vínculos terapéuticos seguros y ayuda a la comunicación con diferentes profesionales del sector salud. No obstante, en algunos momentos el profesional de enfermería revela un déficit en este tipo de capacidades y refieren a lo largo de su carrera formativa no obtuvieron suficiente capacitación. En el trabajo asistencial diario, las enfermeras entablan un contacto perenne

con la enfermedad, el sufrimiento, el dolor y la muerte, dichos eventos en el cual el desarrollo de habilidades emocionales tiene que ser esencial, ya que tiene como fin disminuir los inconvenientes que resultan de estos, un ejemplo es el alto nivel de estrés, ansiedad por la muerte, el síndrome de burnout y conductas de torpeza que puedan alterar la calidad en la atención de enfermería. Por tales motivos la labor de enfermería es atribuida como una profesión muy dura y de alta demanda de estrés, ya que conlleva tener una interacción continua con toda clase de enfermos, también con los familiares y así mismo con otros profesionales de la salud (8).

Los profesionales enfermeros que se encuentran en la dura labor asistencial, están sometidos siempre a una labor emocional continua, la cual implica un enredo reiterado de las emociones propias como ajenas. Si bien es cierto que el quehacer emocional puede conllevar a consecuencias perjudiciales en ellos a lo largo de su vida, es necesario crear aptitudes emocionales correctas y tener sapiencia en el control de las emociones personales y las ajenas. Sin esto puede darse que el enfermero termine emocionalmente cansado. Cabe recalcar que existe un vínculo directo entre el grado de inteligencia emocional, su rendimiento y desarrollo laboral en los profesionales de enfermería, por lo que es necesario que el profesional enfermero tenga la capacidad de adaptarse a los cambios (9).

Vale decir que es importante fomentar e investigar más respecto a la inteligencia emocional en enfermería con el fin de lograr óptimos resultados en el quehacer enfermero-paciente.

La inteligencia emocional juega un importante concepto en el ámbito académico, profesional y de la salud, por lo que las personas han empezado a apreciar la notabilidad de este tema. Por lo que instruirse sobre la inteligencia emocional es sobresaliente, y más aún en el profesional de enfermería, por lo que siempre andan en constante interacción con los pacientes y familiares. Desde este punto la inteligencia emocional se constituye como un

punto fundamental para mantener y establecer las relaciones interpersonales con calidad. La inteligencia emocional va muy de la mano con la empatía y es importante en las relaciones con los demás (10).

La inteligencia emocional debe ser potenciada y cultivada en el profesional de enfermería, para mejorar y/o mantener una adecuada relación de paciente-enfermera, para que se brinde un buen cuidado, es importante que en primera instancia el profesional de la enfermería sepa manejar las emociones, pero también debe ser ayudado a mejorar por un profesional de psicología para manejar el estrés y la carga emocional.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo es la inteligencia emocional en los enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo es la inteligencia emocional en su dimensión percepción emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021?
- ¿Cómo es la inteligencia emocional en su dimensión comprensión de sentimientos en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021?
- ¿Cómo es la inteligencia emocional en su dimensión regulación emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la inteligencia emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la inteligencia emocional en su dimensión percepción emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima.
- Identificar la inteligencia emocional en su dimensión comprensión de sentimientos en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima.
- Identificar la inteligencia emocional en su dimensión regulación emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente proyecto de investigación tiene soporte teórico, dicha investigación tiene elaborado un marco teórico en base a diferentes revisiones bibliográficas con tiempo de antigüedad no mayor a 5 años sobre el tema la inteligencia emocional en el profesional de enfermería. Es así que toda la información proporcionada en el proyecto de investigación se pondrá a disposición de diferentes entidades de salud para que puedan socializarlo y trabajar en ello.

Los resultados podrán sistematizarse en una propuesta, para luego ser añadido como conocimiento a las ciencias de la salud, ya que así se estaría evidenciando la inteligencia emocional que posee el profesional de enfermería en su lugar de trabajo.

1.4.2. Metodológica

Siendo una investigación descriptiva, se estudiará cómo se manifiesta y en dicho fenómeno, obedeciendo las exigencias metodológicas servirá como antecedente a otras investigaciones.

1.4.3. Práctica

El personal de enfermería del servicio de hospitalización en las diferentes áreas, podrán comprender y manejar sus emociones y la de las demás en forma eficiente y positiva; por ende, los resultados del presente proyecto serán puestos a disposición al director general de la Clínica privada, para que así puedan diseñar e implementar planes de mejora en el profesional de enfermería y todo el personal de salud.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El desarrollo de este proyecto de investigación se llevará a cabo desde agosto del 2020 hasta agosto del 2021.

1.5.2. Espacial

Este proyecto de investigación se desarrolló en una clínica privada, en la unidad de cuidados intensivos Covid 19, en el departamento de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Nacionales

Corilloclla (11). 2020. En su investigación tuvo como objetivo “*De conocer el nivel de la inteligencia emocional (IE) que se desarrolla en un grupo de internos*”. Realizo un estudio de metodología cuantitativa con un diseño no experimental, con la participación de 113 internos de enfermería; aplicaron la escala TMMS-24. Los resultados señalaban que un 38,1% de los participantes presento un nivel adecuado y el 33,6% un nivel bajo, en cuanto a las dimensiones, se obtuvo un nivel excelente según el factor de atención (42,5%), nivel bajo (31,9%), y adecuada (25.7%), asimismo, según la claridad se presentó en el 41.6% una IE baja, en el caso del 30.1% lo presento en un nivel alto y el 28.3% lo presento en un nivel adecuado, en el caso del aspecto de reparación, el 36.3% presento una IE en un nivel adecuad, el 35.4% lo presento en un nivel bajo y el 28.3% lo presento en un nivel de excelencia. Por lo que llego a la conclusión de que el nivel de inteligencia de los participantes fue adecuado.

Camarena (12). 2020. En su investigación tuvo como *objetivo “el poder encontrar el nivel de la inteligencia emocional en enfermeros en la atención contra el COVID 19”*, mediante una metodología cuantitativa descriptiva con un corte transversal, con la participación de 80 enfermeras, la técnica para la recogida de datos fue la encuesta y aplicaron la escala TMMS-24. Los hallazgos señalaron que predomino la inteligencia emocional baja 36,3%, asimismo en el 32.5% presento un nivel de excelencia y en el 31.3% lo presentó en un nivel adecuado. En el caso de la percepción emocional obtuvo un nivel bajo con 43,8%, igualmente la comprensión de las emociones con un 30%. Por lo que llego a la conclusión que la

inteligencia emocional se presenta en un nivel bajo en su mayoría donde la percepción y comprensión emocional fueron las más afectadas.

Quintanilla (13). 2019. En su investigación tuvo como objetivo “*de medir el nivel de la inteligencia emocional(IE) de estudiantes de enfermería*”, mediante una metodología cuantitativa, con un corte transversal y descriptiva. La muestra estuvo constituida por 80 alumnos, se aplicó la escala TMMS-24. Los hallazgos señalaron que predominó la IE se presentó en el 80% en un nivel adecuado, seguido de un 18.8% que presentó un nivel bajo, y solo el 1.2% presentó un nivel alto. Por otro lado, según la dimensión percepción emocional el 80% presentó un nivel adecuado, asimismo el 17.5% presentó un nivel bajo y el 2.5% presentó un nivel alto. En el caso de la comprensión de emociones, donde se halló un nivel de la IE en un nivel adecuado en el 85% y el 15% un nivel bajo, finalmente en cuanto en la regularización de las emociones se halló que la inteligencia emocional fue adecuada (77,5%), baja (18,8%) y alta (3,7%). Por lo que evidencio que la mayoría de estudiantes presentó una inteligencia emocional adecuada.

Villalobos (14). 2019. Tuvo como objetivo en su investigación “*identificar el nivel de la inteligencia emocional y su relación con la calidad del cuidado*”, mediante una metodología descriptiva y cuantitativa con la participación de 90 pacientes y enfermeras, quienes resolvieron los cuestionarios de Reuven Bar-On y el cuestionario O'Brien. Donde se encontró que el 91% presentó una inteligencia emocional de nivel alto, el 75.6% presentó una calidad del cuidado adecuado. Por lo que se evidencio que existe una relación significativa entre sus variables principales.

Huamán y Tanco (15). 2018. Realizaron su investigación con el fin de “Conocer el nivel de relación entre la inteligencia emocional y la inteligencia emocional, de un grupo de profesionales de enfermería”, a través de una metodología cuantitativa. Contaron con una muestra de 40 enfermeras, hicieron uso de la técnica de la encuesta, uno de los instrumentos aplicados fue la escala TMMS-24. Los hallazgos mencionaron que el 67.5% presentó una inteligencia emocional promedio y el 17.5% en un nivel bueno. En el caso del estrés el 67.5% presentó un estrés promedio, el 57.5% lo presentó en un nivel medio en el caso del 42.5% presentó un estrés bajo. Concluyo en que existe una relación significativa entre sus variables principales.

2.1.2. Internacionales

Pulido, et al., (16). 2016. En su investigación tuvo como objetivo “*de conocer como la inteligencia emocional se relaciona con los estresores del trabajo y el bienestar psicológico*”, mediante una metodología descriptiva y basado en autoinforme. La muestra la conformaron 127 internos de enfermería. Los hallazgos señalaron que las emociones generan el estrés ocupacional durante las prácticas. Por otro lado, en cuanto a la claridad y regularización de las emociones que influyen más en el bienestar psicológico, asimismo la asociación entre la claridad y regularización de las emociones lograr variar los niveles de los estresores en el trabajo durante el desarrollo de las prácticas clínicas. Se concluyó que presentar un mejor nivel de inteligencia emocional ayuda a los practicantes a enfrentarse mejor en la parte asistencial.

Nespereira y Vásquez (17). 2017. En su investigación tuvo como objetivo “*definir el nivel de estrés y su relación con la inteligencia emocional*” mediante una metodología

observacional descriptiva con la participación de 60 enfermeras y técnicos. Aplicaron la escala TMMS-24 y el cuestionario breve de burnout. El resultado que arrojó fue una deficiencia en el cuidado emocional en el 22.87%, en el caso de la claridad y reparación de emociones se desarrollaron en un nivel normal en el 26.42% y 26.60% respectivamente, por otro lado, se encontró que los niveles de burnout fueron de medios a altos. La puntuación media en la dimensión despersonalización fue de 8,05, mientras que la fatiga emocional obtuvo una media de 6,90, con un valor de 7,50 para la realización profesional. A la conclusión que llegó fue que los enfermeros y auxiliares sanitarios del Servicio de Urgencias presentaban promedios de burnout medio-altos, en la cual la despersonalización es elemento más referente de este síndrome de la muestra de estudio.

Domínguez (18). 2017. En su investigación tuvo como objetivo “*Comprobar el nivel de inteligencia emocional de los estudiantes de 4 ciclo de enfermería de la USAL*”. Realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra la conformaron 61 estudiantes del cuarto ciclo de enfermería de la Universidad de Salamanca. Se aplicó la escala TMMS-24. El resultado que arrojó muestra que los estudiantes poseen un adecuado nivel de inteligencia emocional. Se concluyó que la totalidad de los alumnos participantes aparentemente presentaban un nivel adecuado de inteligencia emocional, aunque aún se evidencia una parte de ellos que debe mejorar en los aspectos de su vida diaria tanto en lo personal y profesional.

Veliz, et al., (19). 2018. Realizaron su investigación teniendo como propósito de “medir el nivel de la inteligencia emocional y su relación con el bienestar psicológico”, mediante un estilo descriptivo con la participación de 97 profesionales de enfermería a quienes se les aplicó el test TMMS-24. El hallazgo de dicha investigación que en cuanto a la inteligencia

emocional esta obtuvo un nivel alto de percepción emocional con un 35%, comprensión emocional con 36,1% y regulación emocional con 42,7 %. Asimismo, el 57,5 % de los participantes presentan un nivel alto del bienestar psicológico, en el caso del 33.7% se presentó un nivel bajo en especial en las relaciones positivas, por lo que se evidencio que la inteligencia emocional se relaciona con el bienestar psicológico de manera directa.

Giménez, et al., (20). 2020. En su investigación tuvo como propósito “medir el nivel de relación entre los factores de organización *sobre las actitudes hacia la comunicación, empatía e inteligencia emocional de los enfermeros*”, a través de una metodología de corte transversal, con la participación de 268. Uno de los instrumentos aplicados fue la escala TMMS-24. Los hallazgos de la investigación señalaron que existe una relación significativa en cuanto al contrato permanente de los participantes; asimismo, se encontró diferencia significativa en el factor cognitivo de las actitudes hacia la comunicación. Según el modelo de regresión, el factor empatía fue el más relevante en el desarrollo de la comunicación por lo que se evidenció que los factores de la organización se relacionan de manera directa con las actitudes hacia la comunicación y la inteligencia emocional.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Inteligencia emocional

La inteligencia emocional tiene sus comienzos desde el significado de inteligencia social, Thorndike en 1920, lo detecto por primera vez, quien precisa a la inteligencia emocional como “Una capacidad para gestionar, entender y desenvolverse en las relaciones humanas” (21).

Por otro lado, Salovey y Mayer en 1990, extienden dicho concepto de inteligencia emocional

al referir que es “el uso y reconocimiento de los estados emocionales personales y de otros para solucionar problemas y normalizar el comportamiento”. Estos autores refieren que la inteligencia emocional se arma de un conjunto de procesos mentales que atribuyen información emocional (22).

La inteligencia emocional está constituida por una cadena de competencias emocionales, la cual se puede conceptualizar como “Las capacidades y disposiciones para crear de forma voluntaria un sentimiento o un estado de ánimo partiendo de ideas que hay sobre hechos o sucesos”. Si sabemos que pensamientos y comportamientos inducen nuestro estado de ánimo, podemos tener un mejor control para solucionar los conflictos que ellos generan. Por eso parte la idea de que la inteligencia emocional sea la capacidad para resolver conflictos adaptándose a las circunstancias. La persona tiene que utilizar sus emociones, guiándolas adecuadamente en actividades que sean constructivas, así como también en el desempeño personal (21).

2.2.2. Historia de la inteligencia emocional

En el año 1920 Thordike utiliza la palabra inteligencia emocional dando referencia a “La habilidad que tiene el hombre y la mujer para comprender y guiar, así como también actuar de forma consciente en las relaciones humanas”.

Durante el año 1983 Gardner realizó su teoría sobre las inteligencias Múltiples: como es el caso de la inteligencia lógica, musical, lingüística, interpersonal entre otras. Por otro lado, en 1976 Dyer produjo el libro *Zonas erróneas*, en este libro en modo de autoayuda da pasos o guías necesarias para que el conocimiento de uno mismo mejore.

En el año 1990 el psicólogo P. Salovey y J. Mayer empiezan a usar la palabra Inteligencia Emocional.

En el año 1995 Daniel Goleman difunde el libro titulado Inteligencia emocional, el cual fue el más comprado y el que impulso más el conocimiento de la inteligencia emocional.

En el año 1997 Robert Cooper y Ayman Sawaf presenta el escrito; Inteligencia emocional muy utilizada en el desarrollo del liderazgo.

En el año 1998 Daniel Goleman saca el libro titulado Inteligencia emocional en la empresa (23).

2.2.3. Modelos de la inteligencia emocional

2.2.3.1. Modelos mixtos

El cual se presenta con diversas habilidades, así como rasgo de la personalidad, destrezas, objetivos planteados, así como disposición por ciertas emociones(24).

Los modelos más representativos de este modelo son dos:

a) El modelo de Goleman

Goleman implanta la presencia de un Cociente Emocional que no enfrenta al Cociente Intelectual clásico, más bien indica que ambos se agregan. Esto se pone de manifiesto en las interrelaciones que se producen. Se puede poner de ejemplo cuando comparamos a una persona con elevado cociente intelectual, pero con una nula capacidad para el trabajo y a otra persona con un cociente intelectual promedio, pero con una elevada capacidad para el trabajo. En este ejemplo se puede percibir que los dos pueden llegar al mismo contexto, ya que ambos términos se integran. Los componentes que forma la inteligencia emocional según Goleman en 1995 son:

- Conciencia de uno mismo: Es el conocimiento de la persona sobre sí misma, de su yo interno, de sus recursos propios e intuiciones.
- Autorregulación: es el manejo de la persona sobre sus emociones, motivaciones, impulsos y recursos.

- Motivación: son tendencias emocionales que dirigen o te ayudan al resultado de tus metas.
- Empatía: Da referencia a la conciencia de los sentimientos, las necesidades e inquietudes ajenas.
- Habilidades sociales: Son aquellas que llevan a soluciones deseables en los demás, pero no ejercen una capacidad de control sobre la otra persona (25).

b) El modelo de Bar-On.

El modelo de Bar-On está conformado por muchos aspectos: dimensión interpersonal, dimensión intrapersonal, manejo del estrés, adaptabilidad y humor.

Dimensión intrapersonal: es el poder está consciente de sus propias emociones, así como también de su propia expresión.

Dimensión interpersonal: Consiste en el desarrollo de la conciencia tanto social como interpersonal, de lo cual es necesario la responsabilidad en la sociedad, el desarrollo de la empatía y lograr relaciones placenteras

Manejo del estrés: Sus puntos centrales son el manejo y la regulación emocional, sus habilidades componentes son el control de impulsos y la tolerancia al estrés.

Adaptabilidad: la cual se desarrolla a través del análisis de la realidad, la resolución de problemas y la flexibilidad para tratar varias situaciones.

Humor: Se relaciona con la motivación de las personas, lo que le permite conducirse en la vida, parte de ello es el optimismo y la felicidad(24).

2.2.3.2. Modelo de habilidades

Cuando el entorno de las emociones es el eje central de las habilidades en información y las capacidades que se desarrollan en el proceso.(26).

2.2.3.2.1. El modelo de Salovey y Mayer.

En el año 1997 y en el 2000, los autores efectúan sus nuevas contribuciones, las cuales lograron una mejora en el modelo por lo que fue uno de los modelos más usados y conocidos. Las habilidades que se han incluido en el modelo son:

- **Percepción emocional:** Es la capacidad de inspeccionar las emociones que tiene uno mismo y también en los demás por medio de las gesticulaciones en el rostro, así como otros elementos, por ejemplo, la expresión del cuerpo o la voz.
- **Facilitación emocional del pensamiento:** es una de las habilidades que se representan en el manejo y unión de diversas emociones y sensaciones con el fin de generar un pensamiento más sólido.
- **Comprensión emocional:** Es la capacidad que cada persona tiene para solucionar los obstáculos y reconocer sin son similares las emociones.
- **Dirección emocional:** Es entender las implicancias que los actos sociales tienen en las emociones y la regulación de las emociones la persona misma y en los demás.
- **Regulación reflexiva de la emoción para incentivar el crecimiento personal:** Es la destreza donde uno puede estar libre a los sentimientos, así estos sean válidos e inválidos (25).

2.2.3.2.2. Modelo de Extremera y Fernández-Berrocal

El modelo de Extremera y Fernández – Berrocal Los modelos de Extremera y Fernández-Berrocal evalúan tres variables, percepción, comprensión y regulación. Este modelo se ha utilizado empíricamente en diversos estudios con estudiantes de último año(26).

2.2.4. La inteligencia emocional y el sistema inmunológico

2.2.4.1. Relación entre las emociones y el sistema inmunológico

La inteligencia emocional es el soporte de diferentes procesos físicos. Se puede decir que hay una unión directa dentro de las emociones y el sistema inmunológico que coloca con notoriedad la importancia clínica de las emociones. Existen emociones negativas y positivas que, de una forma u otra, pueden alterar tu salud. Mientras que algunas emociones conducen a un aumento de la presión arterial, ansiedad o bajas defensas, en el caso contrario, las emociones positivas generan un conjunto de variables que de una u otra forma suelen ser fortificantes para nuestro propio cuerpo, los sentimientos positivos alojan buenos beneficios clínicos. Con esto no se trata de decir que las emociones positivas sean la cura de una enfermedad, pero si se puede decir que las emociones positivas desempeñan un rol importante que intervienen en la dirección de una enfermedad. La adecuada forma de explotar la inteligencia emocional no va a implicar continuamente estar alegre, más bien es tener un balance, siempre pensando como traspasar esos difíciles episodios y salir siempre airosos de dichas circunstancias, pero sin hacer daño a nadie (27).

2.2.5. La enfermería y la inteligencia emocional

El desarrollo del trabajo de los profesionales de enfermería es la más relacionada en cuanto a la ansiedad, debido a que sus labores se ven claramente relacionadas con la muerte y la tensión en un sistema de atención que genera un estrés constante.

Todo profesional de salud y en especial el profesional de enfermería, deberían tener la disposición y saber ajustarse a toda necesidad del paciente, no solamente en el ámbito físico, sino también en lo psicológico y social; ofreciendo así un soporte emocional de calidad,

proporcionando amabilidad, tranquilidad y afecto. En el ámbito sanitario se genera el estrés, como sería el caso de pacientes en estado terminal, el sufrimiento y las exigencias de los pacientes o familiares además de los conflictos internos, donde es necesario estrategias de afrontamiento que puedan controlar las emociones en caso de que se necesite.

Para evitar estas situaciones, la solución del problema general de salud se centra principalmente en la formación, dedicando más tiempo a la educación emocional que a las habilidades técnicas o cognitivas, enseñando así habilidades sociales y personales que la calidad del mantenimiento importante.(28).

Las cualidades de la inteligencia emocional que en enfermería son relevantes es la habilidad y destreza de comprender y entender a la persona, ser unidos, trabajar en equipo y ser consciente de las emociones de uno mismo. El profesional de enfermería necesita ser emocionalmente competente para cuestionarse a uno mismo y así ofrecer un cuidado holístico (29).

2.2.6. Instrumentos de medición de la inteligencia emocional

Existe diversidad de instrumentos en la recolección de datos de la inteligencia emocional, entre las cuales tenemos:

- Emotional Competence Inventory (ECI) Es desarrollado por Boyatzus, Goleman, y Rhee, el cual mide las competencias tanto emocionales como sociales, con la estructura de 110 preguntas siendo 20 competencias evaluadas en 4 dimensiones citadas a continuación: Autoconciencia, conciencia social, autogestión y habilidades sociales.
- Bar-On Emotional Quotient Inventory (EQ-i): Planteado por Bar-On, el cual presenta una estructura de 113 preguntas dividido en 5 dimensiones: intrapersonal,

interpersonal, la capacidad de adaptación, el estado de ánimo general y el manejo del estrés.

MEIS y MSCEIT V.2 planteado por Mayer, Salovey y Caruso, siendo este último una actualización del MEIS. En la cual se dividió en dos fases siendo el primero el Multifactor Emotional Intelligence Scale (MEIS), conformado por 402 ítems con 4 dimensiones: percepción, asimilación, comprensión y gestión de emociones. Como segunda se desarrolló el Mayer-Salovey-Caruso Emotional Intelligence Test (MSCEIT).

En este modelo de Salovey y Mayer (1990) se desarrolla la medición de la inteligencia emocional a través de tres dimensiones, atención, claridad y reparación, siendo este modelo desarrollado para la evaluación de las habilidades de los individuos para poder identificar, discriminar y regular las emociones y el estado de ánimo. En la versión original, del TMMS, conformada por 48 ítems, con una escala de Likert de 5 opciones, a través de dimensiones como la Atención a las emociones, claridad de la percepción y reparación emocional. El TMMS se ha desarrollado a través de varios idiomas, así como en español, este último fue adaptado por Fernández-Berrocal, Extremera, & Ramos en el año 2004; la cual tiene una conformación de 24 ítems teniendo como dimensiones: Atención, Claridad y Reparación). Entre los cuales lograron una consistencia interna (alfa de Cronbach) de 0,90 y 0.86 para las dimensiones Atención, claridad y reparación, respectivamente (10).

En este proyecto de investigación se utilizará el TMMS-24 ya que presenta muchas propiedades positivas, adecuadas y se han usado en el contexto de enfermería.

2.2.7. Dimensiones de la inteligencia emocional

2.2.7.1. Percepción

Capacidad de sentir y exteriorizar sentimientos adecuadamente.

2.2.7.2. Comprensión

entendimiento de los estados emocionales.

2.2.7.3. Regulación

Capacidad de organizar los estados emocionales de una manera correcta (26).

2.2.8. Inteligencia emocional y la profesión de enfermería

La inteligencia emocional en la profesión de enfermería ayuda a forjar relaciones terapéuticas positivas y permite que haya una buena comunicación con otros profesionales de la salud. No obstante, en algunas circunstancias las enfermeras llegan a carecer de estas habilidades y refieren no haber recibido a lo largo de su profesión una adecuada capacitación.

2.2.9. Aplicación de inteligencia emocional en enfermería

En la profesión de enfermería es fundamental la buena relación interpersonal para así mantener un trabajo en equipo y brindar el cuidado de calidad que queremos para con nuestros pacientes así enfrentamos los problemas a nivel laboral, el profesional debe ejercer liderazgo, para llegar a esto debemos saber manejar la frustración, las presiones laborales y desenvolvernos apropiadamente para mantener resultados positivos. Como enfermeros es fundamental sembrar la empatía porque así nos damos cuenta de los sentimientos de las personas que están a nuestro lado. Como bien se sabe la labor de enfermería es muy laboriosa, como bien es sabido manejan un mínimo de 15 pacientes, por lo que esto hace de

que a veces no haya mucho tiempo para relacionarse con los pacientes y familiares. Debemos evitar el estrés profesional brindando optimismo y sobre todo un buen humor lo que hará más enriquecedor la interacción con el paciente y compañeros, así se muestra la habilidad del control en sí mismo, laborando en un lugar apropiado, facilitando la restauración y por ende será más tranquilo el curso que sigue de la enfermedad (8).

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método utilizado para el presente proyecto de investigación es el inductivo. Este método se fundamenta por qué parte de lo particular a lo general, con la exposición de teorías y leyes científicas, en donde el método inductiva parte de la observación para poder emitir un juicio, con el propósito de poder establecer una conclusión.(30).

3.2.Enfoque de la investigación

Es cuantitativo, porque se adquieren conocimientos básicos y se elige el modelo más adecuado que nos permita sentir la realidad de manera más equitativa, ya que los datos se recolectan y analizan a través de estadísticas y variables medibles (30).

3.3.Tipo de investigación

El tipo de investigación es básica, se caracteriza porque va o parte desde un marco teórico y se rige o permanece en él, sin tomar en cuenta los fines prácticos.

Este tipo de investigación está destinada a encontrar las leyes o principios básicos, busca profundizas las definiciones de una ciencia, considerándose como en punto inicial de apoyo para estudiar los fenómenos o hechos (31).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es descriptivo, teniendo como fin el de establecer las características principales del fenómeno investigado, asimismo describe la tendencia o patrón de comportamiento de una población, por lo que busca recolectar la información necesaria de sucesos en cuestión.

3.5. Población, muestra y muestreo

En el presente proyecto de investigación se trabajará con una población total de 50 licenciados en enfermería que trabajan en la unidad de cuidados intensivos Covid 19 de una clínica privada de Lima.

No se aplicará la selección muestral debido a que la muestra está conformada por toda la población de estudio.

▪ Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería que labore en la unidad de cuidados intensivos.
- Personal de enfermería que labore con pacientes con diagnóstico de Covid 19.
- Personal de enfermería de ambos sexos sin límite de edad.
- Personal de enfermería que labore máximo 2 meses en la unidad de cuidados intensivos Covid 19.
- Personal de enfermería que desee participar voluntariamente en la investigación.

▪ Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería que trabaje en áreas No hospitalarias.
- Personal de enfermería que este de licenciada o de vacaciones.
- Personal de enfermería que tenga laborando menos de 2 meses en la unidad de cuidados intensivos Covid 19.
- Personal de enfermería que no quiera participar en dicho proyecto de investigación.

3.6. Variables y operacionalización

Variable

Inteligencia emocional

Definición conceptual

La inteligencia emocional tiene sus comienzos desde el significado de inteligencia social, Thorndike en 1920, lo detecto por primera vez, quien precisa a la inteligencia emocional como “Una capacidad para gestionar, entender y desenvolverse en las relaciones humanas” (21).

Definición operacional

Es la capacidad de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos Covid-19 de controlar los sentimientos y emociones propios y ajenos, teniendo en cuenta la percepción, comprensión y regulación emocional asociada a la escala de inteligencia emocional TMMS.24 se puede medir. Siguiendo los criterios de evaluación 1, 2, 3, 4 y 5, las escalas de nada de acuerdo, algo de acuerdo, bastante de acuerdo, muy de acuerdo y totalmente de acuerdo.

Matriz operacional de la variable

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Dimensión percepción emocional	1. Atención a los sentimientos 2. Preocupación por lo que se siente 3. Tiempo para pensar en las emociones 4. Es esencial prestar atención a los que se siente y al estado de animo 5. Emociones que afectan los pensamientos 6. Conciencia continua del animo 7. Pensar con frecuencia en lo sentimientos 8. Prestar atención a los que se siente	Ordinal	-Baja -Adecuada -Excelente
Dimensión comprensión de sentimientos	9. Claridad en los sentimientos 10. Definición de los sentimientos 11. Consciencia de cómo se siente	Ordinal	-Baja -Adecuada -Excelente

		<p>12. Conocimientos de los propios sentimientos a otras personas</p> <p>13. Consciencia de los sentimientos en diversas situaciones</p> <p>14. Siempre puedo decir cómo me siento.</p> <p>15. Expresión de emociones.</p> <p>16. Comprensión de sus propios sentimientos.</p>		
Dimensión emocional	regulación	<p>17. Optimismo</p> <p>18. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.</p> <p>19. Placeres de la vida.</p> <p>20. Pensamientos positivos.</p> <p>21. Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.</p> <p>22. preocupación por tener un buen estado de ánimo.</p> <p>23. Energía a través de la felicidad</p> <p>24. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.</p>	Ordinal	<p>-Baja</p> <p>-Adecuada</p> <p>-Excelente</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizara en el siguiente proyecto de investigación es la encuesta, el cual medirá la inteligencia emocional en los enfermeros que trabajan con pacientes Covid 19 en la unidad de cuidados intensivos.

La encuesta es la ejecución de un procedimiento estándar para recopilar información oralmente o por escrito de una gran muestra de sujetos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para el recojo de datos de la variable Inteligencia emocional se usará la técnica de la encuesta, la cual se definió líneas arriba; y el instrumento de medición es el cuestionario el cual es un instrumento de medición básica que es utilizado en la recolección de información. El instrumento consta de una lista de preguntas predeterminadas, que generalmente se responden eligiendo una opción específica entre todas las que se ofrecen.

El instrumento para medir la variable sobre Inteligencia emocional es de autoría de Camarena Chamaya Luis Miguel (2020), el cual fue aplicado en la ciudad de Lima, el instrumento usado es el Traid – Meta Mood Scale (TMMS - 24), cuenta con 24 ítems y está dividido en 3 dimensiones: percepción emocional (8 ítems), comprensión de sentimientos (8 ítems), regulación emocional (8 ítems).

Los ítems se evaluaron mediante un tipo de escala tipo Likert que va de 1 a 5 puntos:

-Nada de acuerdo “1”

-Algo de acuerdo “2”

-Bastante de acuerdo “3”

-Muy de acuerdo “4”

-Totalmente de acuerdo “5”

3.7.3. Validación

Esta se refiere al nivel en que un instrumento puede graficar la realidad la cual se estudia (32).

En el presente proyecto de investigación el instrumento ha sido validado a nivel nacional por Chang Mey, mediante el juicio de expertos dándolo por válido y aplicable.

El instrumento tuvo un diseño desarrollado por Fernández Berrocal, Extremera y Ramos, el cual considera elementos como la percepción, comprensión y regulación de la inteligencia emocional.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad se define como el grado en que su uso repetido por el mismo individuo u objetivo produce los mismos resultados. En otras palabras, la confiabilidad de un instrumento da resultados consistentes y coherentes. (32).

La confiabilidad del presente proyecto de investigación se medirá en base al Coeficiente Alfa de Cronbach. Se realizó una muestra de 30 participantes en el estudio de Camarena Chamayo Luis Miguel, en donde el resultado final para el instrumento es de 0.959 según el coeficiente, representando una alta confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para comenzar el procedimiento de recolección de datos, lo primero que se obtendrá es la aprobación del proyecto de investigación por la Universidad Norbert Wiener, seguido de ello, se procederá con la solicitud de la autorización de la aplicación de los instrumentos dirigida al director de la Clínica privada de Lima.

Una vez firmada la autorización del establecimiento de salud, se registrará el proyecto de estudio en el Departamento de Educación e Investigación, luego se coordinará con el jefe del servicio de enfermería para presentar el cronograma de recolección de datos.

El proceso de recolección de datos se llevará a cabo durante el mes de Julio - Setiembre del año en curso 2021. La aplicación de la encuesta se realizará mediante la aplicación SurveyMonkey, donde se le enviará por correo electrónico a cada licenciado de enfermería perteneciente de la unidad de cuidados intensivos Covid 19 el link para que respondan las preguntas. Después de obtener toda la información, dichos datos se ingresarán inicialmente en una matriz de datos diseñada en el programa Microsoft Excel 2019. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos para su análisis e interpretación teniendo en cuenta el marco teórico.

3.9.Aspectos éticos

Principio de autonomía: El principio de autonomía hace referencia a la capacidad de la persona de elegir lo que sea conveniente, sobreponiendo las presiones del exterior y los condicionamientos. También exige tratar con respeto a las personas en la comunicación de información, asesoramiento y favorecimiento de sus decisiones autónomas con respecto a su salud.

Este principio se abordará al profesional de enfermería aplicando el consentimiento informado sobre el tema enfocado en el proyecto de investigación, de este modo puedes participar sin ningún tipo de obligación.

Principio de beneficencia: Hace referencia al deber de proporcionar el bien a la sociedad. Es la obligación moral de actuar objetivamente en beneficio de los demás.

En este principio se le brindara la información de los resultados a la institución de salud para que aborden más con respecto al tema del proyecto de investigación en el profesional de enfermería.

Principio de no maleficencia: Este principio proviene del latín *primun non nocere*, el cual hace referencia a la obligación que tiene el ser humano de no causar daño de manera intencionada a ningún ser vivo, bien sea desde el ejercicio de una profesión o en las acciones cotidianas (33).

Este principio será aplicado en el profesional de enfermería a través del consentimiento informado, además de asegurar que los datos brindados solo son por fines de investigación y se brindan de manera general y no específica por lo que su identidad es anónima y tampoco perjudicaran en su salud.

Principio de justicia: Este principio exige igualdad en la distribución de beneficios y esfuerzos, sin discriminación de raza o ideología, edad, nivel sociocultural y comportamiento. (34).

Este principio se aplicará tratando por igual a cada profesional, sin preferencia alguna, brindándoles un trato cordial y con respeto.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1.Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020												2021														
	AGOSTO				SETIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRER	MARZ	ABRIL				MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	1	1	2	3	4					
Identificación del problema	X	X																									
Búsqueda bibliográfica		X	X																								
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X																						
Importancia y justificación de la investigación						X	X																				
Objetivos de la investigación								X																			
Enfoque y diseño de la investigación										X	X																
Población, muestra y muestreo														X													
Técnicas e instrumentación de recolección de datos														X													
Aspectos bioéticos															X												
Métodos de análisis de la información															X												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio															X												
Elaboración de los anexos																X											
Análisis de campo																	X	X									
Aplicación del instrumento																			X	X	X						
Asesoría del proyecto																								X			
Aprobación del proyecto																										X	
Sustentación del proyecto de estudio																											X

4.2. Presupuesto

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Encuestadores	s/. 50.00	2	s/. 100.00
Bioestadísticos	s/. 400.00	1	s/. 400.00
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Archivadores	s/. 10.00	1	s/. 10.00
Carpetas de Cartulina	s/. 3.00	2	s/. 6.00
Papel Tamaño Carta	s/. 0.10	100	s/. 10.00
Tinta Impresora	s/. 89.00	1	s/. 89.00
CDs	s/. 2.00	3	s/. 6.00
Lápices	s/. 1.00	5	s/. 5.00
Gomas	s/. 4.00	2	s/. 8.00
Lapiceros	s/. 0.50	20	s/. 10.00
SERVICIOS			
Fotocopias	s/. 0.10	50	s/. 5.00
Anillados	s/. 10.00	5	s/. 50.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
Movilidad, uso de computador			s/. 200.00
TOTAL	-----	-----	s/. 899.00

5. REFERENCIAS

BIBLIOGRAFÍA

1. Halcomb PE, Lorna P, Ellwood L. Implicaciones para COVID-19: una revisión sistemática de las experiencias de las enfermeras de trabajar en hospitales de cuidados agudos durante una pandemia respiratoria. 2020.
2. Grover S. Por qué todos los hospitales COVID-19 deben tener profesionales de la salud mental : ; La importancia de la salud mental en una crisis mundial ! 2020;51(1–24).
3. Marquina R. Inteligencia emocional y calidad de vida en personal de salud de cuatro Hospitales del sector público de Lima. Rev Peru Obs Enferm [Internet]. 2014;10(2). Available from: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/viewFile/719/562>
4. Duarte Ortíz F. Inteligencia emocional asociada a salud mental en estudiantes universitarios de la carrera de Psicología. Innovare Rev Cienc y Tecnol. 2018;7(1):58–73.
5. Navarro MQ, Navarro MQ. Emotional intelligence and academic stress in nursing students. Cienc y Enferm. 2020;26(3):1–9.
6. Castro NM. Influencia De La Inteligencia Emocional Percibida En La Ansiedad Y El Estrés Laboral De Enfermería. Universidad de la Laguna; 2019.
7. Mesa jacobó JR. Inteligencia emocional, rasgos de personalidad e inteligencia psicométrica en adolescentes [Internet]. Universidad de Murcia. 2015. Available from: <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/310420/TJRMJ.pdf?sequence=1%0>

[Ahttp://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/310420/TJRMJ.pdf?sequence=1%0](http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/310420/TJRMJ.pdf?sequence=1%0)

[Ahttp://www.tdx.cat/handle/10803/310420](http://www.tdx.cat/handle/10803/310420)

8. Ticona, V., Machata S. Nivel de inteligencia emocional en los estudiantes del III semestre de la facultad de enfermería de la UCSM. Arequipa-2016 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2016. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/5653/60.1368.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Benito De La Fuente S. Inteligencia Emocional como Factor Influyente del Estrés en Enfermería El poder de las emociones. Univ Auton Madrid [Internet]. 2018;71. Available from: [https://repositorio.uam.es/xmlui/bitstream/handle/10486/684680/benito_de la fuente_ saratfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uam.es/xmlui/bitstream/handle/10486/684680/benito_de_la_fuente_saratfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Sales Rafael PV. Actitudes hacia la comunicación, inteligencia emocional y empatía en enfermería [Internet]. Universidad de Valencia; 2016. Available from: <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/54130/TESIS DOCTORAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Corillocla Y. INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER. Universidad norbert wiener; 2020.
12. Camarena L. “INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ENFERMEROS QUE LABORAN EN UN SERVICIO DE HOSPITALIZACION COVID 19 DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO. Universidad norbert wiener; 2020.
13. Fiana Q. INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ALUMNOS DEL 7MO Y 8VO CICLO

DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER. Universidad norbert wiener; 2019.

14. Villalobos J. Inteligencia emocional y calidad del cuidado enfermero brindado a los pacientes del hospital regional docente las mercedes 2018 [Internet]. Universidad señor de sipán; 2018. Available from: [http://www.ub.edu.ar/posgrados/continua/archivos_segundo_semestre/Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos Alimentarios.pdf](http://www.ub.edu.ar/posgrados/continua/archivos_segundo_semestre/Diagnóstico_y_Tratamiento_de_los_Trastornos_Alimentarios.pdf)
15. Huamán A, Tanco Y. Inteligencia emocional y estrés Laboral En enfermeras del servicio gineco obstetricia del hospital nacional docente madre niño san Bartolomé 2018. Universidad privada norbert wiener; 2018.
16. manuel pulido, jose augusto esther lopez. Estudiantes de enfermeria en practicas clinicas: El rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicologico. 2016;
17. Nespereira-Campuzano T, Vázquez-Campo M. Inteligencia emocional y manejo del estrés en profesionales de Enfermería del Servicio de Urgencias hospitalarias. *Enferm Clin.* 2017;27(3):172–8.
18. Domínguez J. La Inteligencia Emocional en alumnos de 4º de Enfermería de la USAL [Internet]. Universidad de Salamanca. 2017. Available from: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/137587/TFG_DominguezValleros_InteligenciaEmocionalAlumnosEnfermeria.pdf;jsessionid=06A40A45F5ADDFB0F00A822FBC5B551A?sequence=1
19. Leandro A, Burgos V, Patricia A, Paris D, Soto Salcedo A, Luis J, et al. Inteligencia

- emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile. 2018;4–5. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n2/ms09216.pdf>
20. Giménez-Espert MDC, Castellano-Rioja E, Prado-Gascó VJ. Empathy, emotional intelligence, and communication in Nursing: The moderating effect of the organizational factors. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2020;28:e3333.
 21. Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina. M. Importancia de la inteligencia emocional en medicina. *Investig en Educ Médica*. 2015;156–60.
 22. Torres RZ, Matviuk S. La inteligencia emocional y el sector financiero colombiano. *Rev EAN*. 2013;(69):148.
 23. Jiménez A. *Inteligencia Emocional*. 2018;457–69.
 24. Fragoso-Luzuriaga R. Inteligencia emocional y competencias emocionales en educación superior, ¿un mismo concepto? *Rev Iberoam Educ Super*. 2015;6(16):110–25.
 25. García M, Giménez S. La inteligencia emocional y sus principales modelos: propuesta de un modelo integrador. *Espiral Cuad del Profr* [Internet]. 2010;3(6):4. Available from: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3736408&info=resumen&idioma=EN>
G
 26. Maricela M, Flores T. Orígenes, evolución y modelos de inteligencia emocional. *Innovar Rev Ciencias Adm y Soc*. 2005;15(25):9–24.
 27. Federación de Enseñanza. *La Inteligencia Emocional. Temas para la Educ* [Internet]. 2011;12:12. Available from: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7866.pdf>
 28. María PB. “La inteligencia emocional en el ámbito enfermero.” *Vniversidad D*

Salamanca; 2019.

29. Valverde Fernández S. Inteligencia emocional en el trabajo de enfermería. 2013;142.
30. David Alan LC. PROCESOS Y FUNDAMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA. 2018.
31. Han ES, goleman, daniel; boyatzis, Richard; Mckee A. TÉCNICAS Y MÉTODOS CUALITATIVOS PARA LA INVESTIGACIÓN CIENTIFICA. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. 2018. 1689–1699 p.
32. Hernandez R. Metodología de la Investigación. Sexta edic.
33. Hincapié J, Medina M de Jesus. BIOÉTICA: TEORÍAS Y PRINCIPIOS. 1st ed. 2019. 32 p.
34. Morales J, Nava G, Esquivel J, Díaz L. De Ética , Bioética Del Hombre. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. 2011. 35–54 p.

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: Inteligencia emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de lima, 2021.

Formulación del problema	Objetivos	Variable	Diseño metodológico
<p>Problema general: ¿De qué manera la inteligencia emocional se ve afectada en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021?</p> <p>Problemas específicos: ¿De qué manera la inteligencia emocional se ve</p>	<p>Objetivo general: Determinar la inteligencia emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021.</p> <p>Objetivos específicos: - Identificar la inteligencia emocional en su dimensión percepción emocional en enfermeros que</p>	<p>Variable: Inteligencia emocional Dimensiones: Percepción emocional Comprensión de sentimientos Regulación emocional</p>	<p>Tipo de investigación: El tipo de investigación es básica, este tipo de investigación se caracteriza porque va o parte desde un marco teórico y se rige o permanece en él, sin tomar en cuenta los fines prácticos (28). Diseño de la investigación: El diseño de la investigación es descriptivo. Es</p>

<p>afectada en su dimensión percepción emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021?</p> <p>¿De qué manera la inteligencia emocional se ve afectada en su dimensión comprensión de sentimientos en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con</p>	<p>trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima.</p> <p>- Identificar la inteligencia emocional en su dimensión comprensión de sentimientos en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima.</p> <p>- Identificar la inteligencia emocional en su dimensión</p>		<p>descriptivo porque busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población. Con frecuencia, la meta del investigador consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan. Población, muestra y muestreo:</p> <p>El presente proyecto de investigación se trabajará con una</p>
--	--	--	--

<p>pacientes Covid 19 de la una clínica privada de Lima, 2021?</p> <p>¿De qué manera la inteligencia emocional se ve afectado en su dimensión regulación emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021?</p>	<p>regulación emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima.</p>		<p>población total de 50 licenciados en enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos Covid 19 de una clínica privada de Lima.</p> <p>No se aplicará la selección muestral debido a que se trabajará con la totalidad de la población.</p> <p>A su vez tampoco se aplicará el muestreo porque se trabajará con la población total.</p>
--	---	--	---

Anexo 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

Está siendo invitado a ser parte de la siguiente investigación. Recuerde que usted puede decidir si participara o no del estudio, asimismo debe leer y comprender los siguientes puntos.

Título del proyecto:

“Inteligencia emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021”

Nombre de la investigadora:

Lic. Rocio Janet Amorín Huamaní

Propósito del estudio: Determinar la inteligencia emocional en enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos con pacientes Covid 19 de una clínica privada de Lima, 2021.

Beneficios por participar: Usted puede solicitar los hallazgos de la investigación los cuales pueden ser de mucha utilidad en su carrera profesional.

Inconvenientes y riesgos: Accesibilidad al personal de salud debido a la pandemia

Costo por participar: La investigación no generara ningún gasto por parte de usted.

Confidencialidad: Sus respuestas son solo de conocimiento del investigador por lo que su participación es anónima.

Renuncia: tiene la facultad de retirarse de la investigación cuando usted lo requiere sin repercusiones.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Rocio Janet Amorín Huamaní, autora de esta investigación.

Participación voluntaria:

Su participación en el estudio es voluntaria y puede retirarse cuando crea conveniente.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, he tenido tiempo y oportunidad de hacer preguntas que han sido respondidas satisfactoriamente, que no me he sentido obligado o influenciado

inapropiadamente a participar en el estudio o continuar, y que finalmente consiento en participar voluntariamente. en el Estudio para participar en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo 3: Instrumento de evaluación TMMS-24

Test para evaluar la inteligencia emocional/TMMS-24

A continuación, las siguientes preguntas son en relación a las emociones y sentimientos. Lee detenidamente cada una de ellas y marca con un aspa “X” la respuesta que más se aproxime a tus preferencias. Recuerda que no hay respuestas incorrectas ni correctas. Si presentas alguna duda, hazla llegar.

*Nada de acuerdo: 1; *Algo de acuerdo: 2; *Bastante de acuerdo: 3; *Muy de acuerdo: 4 y

*Totalmente de acuerdo: 5

Inteligencia emocional	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>
1. Presto mucha atención a los sentimientos					
2. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.					
3. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones					
4. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.					
5. Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos					
6. Pienso en mi estado de ánimo constantemente.					
7. A menudo pienso en mis sentimientos					
8. Presto mucha atención a cómo me siento.					
9. Tengo claro mis sentimientos					
10. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos					
11. Casi siempre sé cómo me siento					
12. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas					
13. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones					
14. Siempre puedo decir cómo me siento					
15. A veces puedo decir cuáles son mis emociones					
16. Puedo llegar a comprender mis sentimientos					
17. Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista					
18. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables					
19. Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida					
20. Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal					
21. Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme					
22. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo					
23. Tengo mucha energía cuando me siento feliz					
24. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo					

El presente cuestionario que acaba de llenar es la escala TMMS-24 la cual fue elaborada por Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos (2005) y está basado en The Trait Meta-Mood Scale (TMMS) del grupo de investigación de Salovey y Mayer. La escala original es una escala rasgo

que evalúa el metaconocimiento de los estados emocionales mediante 48 preguntas. En concreto, valora las destrezas con las que podemos ser conscientes de nuestras propias emociones, así como para regularlas.

El TMMS-24 contiene tres dimensiones claves de la IE con 8 ítems cada una de ellas: Percepción emocional, Comprensión de sentimientos y Regulación emocional. En la tabla 1 se muestran los tres componentes.

Tabla I: Componentes de la inteligencia emocional en el test

Componentes	definición
Percepción	Soy capaz de sentir y expresar los sentimientos de forma adecuada
Comprensión	Comprendo bien mis estados emocionales
Regulación	Soy capaz de regular los estados emocionales correctamente

Evaluación

Para poder obtener los resultados de las dimensiones, se sumarán los enunciados de la siguiente manera:

Factor percepción (ítems 1 al 8)

Factor comprensión (ítems 9 al 16)

Factor regulación (ítems 17 al 24)

Luego, de sumar los enunciados para determinar cada dimensión se tendrán en cuenta las siguientes tablas que muestran los puntos de corte tanto para el sexo masculino como femenino.

Percepción:

Puntuación hombres	Puntuación mujeres
Debe mejorar su percepción: presta poca atención < 21	Debe mejorar su percepción: poca atención < 24
Adecuada percepción: 22-32	Adecuada percepción: 25-35
Debe mejorar su percepción: presta demasiada atención > 33	Debe mejorar su percepción: presta demasiada atención > 36

Comprensión:

Puntuación hombres	Puntuación mujeres
Debe mejorar su comprensión: < 25	Debe mejorar su comprensión: < 23
Adecuada comprensión: 26-35	Adecuada comprensión: 24-35
Excelente comprensión: >36	Excelente comprensión: > 35

Regulación:

Puntuación hombres	Puntuación mujeres
Debe mejorar su regulación: < 23	Debe mejorar su regulación: <23
Adecuada regulación: 24-35	Adecuada regulación: 24-34
Excelente regulación: > 36	Excelente regulación: > 35