



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Inteligencia emocional y nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho año 2023

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autora: Benigno Díaz, Dannya Stefany

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-3071-1582>

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

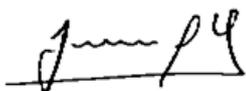
2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

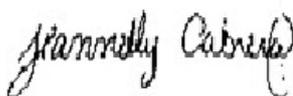
Yo, Benigno Diaz, Dannya Stefany, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Inteligencia emocional y nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho año 2023", Asesorado por la Docente Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola, DNI N° 48832154, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:309236259, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Benigno Diaz, Dannya Stefany
 DNI N° 71376697



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
 DNI N° 48832154

Lima, 08 de Julio de 2023

DEDICATORIA

A toda mi familia, en especial a mis hijos, porque son la inspiración para seguir avanzando, por todo el esfuerzo, amor y apoyo incondicional que me brindan en este largo camino de mi formación personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A los docentes de la Universidad Norbert Wiener, quienes han sido parte fundamental de nuestra formación en esta segunda especialidad, por incrementar nuestros conocimientos y el deseo de mejorar en nuestro entorno laboral.

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8712-1988>

JURADO

Presidente : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

Secretario : Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

Vocal : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

INDICE

I.	EL PROBLEMA	3
1.1.	Planteamiento del problema	3
	Formulación del problema.....	6
1.2.1.	Problema General.....	7
1.2.2.	Problemas específicos	7
	Objetivos de la investigación	7
1.3.1	Objetivo General.....	7
1.3.2.	Objetivo Especifico	8
	Justificación de la investigación.....	9
1.4.1.	Teórica	9
1.4.2.	Metodológica	9
1.4.3.	Práctica.....	9
	Delimitaciones del proyecto de investigación	10
1.5.1.	Espacial:	10
1.5.2.	Temporal:	10
1.5.3.	Población o unidad de análisis:	10
II.	Marco teórico.....	10
2.1	Antecedentes.....	11
2.2	Bases teóricas.....	13
2.3	Formulación de Hipótesis	19
2.3.1	Hipótesis General.....	19
2.3.2	Hipótesis Específica	20
III.	METODOLOGIA	20
3.1	Método de la investigación:	20
3.2.	Enfoque de la investigación:	21
3.3.	Tipo de la investigación:.....	21
3.4.	Diseño de la investigación:	21
3.5.	Población y muestra	21
3.6.	Operacionalización de variables:.....	22
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1.	Descripción de los instrumentos.....	25
3.7.2.	Validación	26

3.7.3. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de dato	27
3.9. Aspectos éticos del estudio:	27
IV. Aspectos Administrativos	29
4.1. Cronograma de actividades	29
V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	32

RESUMEN

Introducción: El estrés es el principal problema con lo que tiene que enfrentar el personal de enfermería y para enfrentarlo no solo se requiere de conocimientos teóricos y de intervenciones; sino también, de habilidades emocionales especiales que se dirija hacia la mejora en la calidad de atención; sin embargo, esta temática de investigación es poco abordada en investigaciones, lo que muestra una necesidad de fortalecer y ampliar el conocimiento del tema. **Objetivo:** Determinar la relación entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos de un Hospital Regional de MINSA año 2023. **Materiales y métodos:** Estudio correlacional, de corte transversal, enfoque cuantitativo, contará con una población de 60 personas entre licenciadas y técnicas de enfermería. La recolección de datos se obtendrá a través de la encuesta y como instrumentos se utilizará dos cuestionarios validados, de inteligencia emocional y de síndrome de burnout que será otorgado por la enfermera, ambos serán medidos mediante la escala de Likert la cual tendrá un tiempo de duración de 15 minutos, luego los datos serán procesados en el paquete SPSS/info/software versión 27, y se presentarán los datos en tablas simples, luego se elaborarán gráficos para cada tabla y se aplicará el coeficiente Rho de Spearman con el objetivo de determinar la relación entre las variables de estudio.

Palabras claves: Inteligencia, Emociones, Estrés.

SUMMARY

Introduction: Stress is the main problem that nursing staff have to deal with and to deal with it, not only theoretical knowledge and interventions are required; but also, special emotional abilities that are directed towards improving the quality of care; however, this research topic is rarely addressed in research, which shows a need to strengthen and broaden the knowledge of the subject. Objective: To determine the relationship between emotional intelligence and the level of stress in nursing professionals from the intensive care unit service of a MINSA Regional Hospital in 2023. Materials and methods: Correlational, cross-sectional study, quantitative approach, will have a 60 people including nurses and nursing technicians. Data collection will be obtained through the survey and two validated questionnaires will be used as instruments, emotional intelligence will have 24 questions and burnout syndrome will have 22 questions and will be given by the nurse, both will be measured using the scale Likert which will have a duration of 15 minutes. For the collection of information, institutional authorization will be coordinated with prior informed consent, then the data will be processed in the SPSS/info/software version 22 package, and the data will be presented in simple tables, then graphs will be prepared for each table.

Keywords: Intelligence, Emotions, Stress

I. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

Se ha determinado que todos los trabajadores llegan a presentar estrés laboral de acuerdo a las circunstancias, siendo las profesiones de la salud consideradas los más expuestos al estrés; en especial, la profesión de enfermería, debido a la labor que realiza y las diversas patologías que suelen atender en el día a día, unido a las condiciones en la que trabaja; donde puede estar expuesto a la contaminación por las diversas enfermedades, y la escasa interacción entre los miembros del servicio, produce que este personal se encuentre a la defensiva ante cualquier suceso, Encontrándose diferentes factores como la sobrecarga laboral, el cansancio, la poca comunicación entre colegas y la indiferencia por parte del paciente conlleva a que este personal padezca de estrés laboral (1).

Ante ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS), denota el estrés como una agrupación de reacciones fisiológicas, que permiten que el organismo se encuentre en vigilia ante cualquier suceso que se pueda desencadenar, como un factor o una situación estresante, por perturbaciones que tarde o temprano perjudica al organismo, generando poco control en el estado físico y mental y alterando las capacidades, afectando el proceso de atención, generando un cuidado no humanizado, por mala comunicación en el grupo, y la jornada laboral extensa (2).

Siendo importante que los enfermeros desarrollen con énfasis cualidades asociadas a la inteligencia emocional, ya que tiene mucho énfasis en la implicación, y participación del mismo, para que de esta manera pueda sentirse satisfecho, formando vínculos de empatía mediante los profesionales y de esa forma puedan utilizar las habilidades y actitudes de manera favorable para brindar un buen proceso de atención, y por ende un cuidado humanizado con

resultados eficientes, además de mantener la seguridad de realizar procedimientos importantes en el momento adecuado para el bienestar del paciente (3).

Por ello, el personal de enfermería, tiene que tener presente la importancia del trabajo que realiza, sobre todo con lo que respecta a lo emocional, para tener la capacidad de manejar las emociones y enfrentar los problemas que se puedan suscitar utilizando las destrezas necesarias para resolverlos y obtener resultados óptimos que ayuden en el proceso de atención, para lograr los objetivos trazados. El personal de enfermería debe utilizar las habilidades para entenderse a sí mismo y también ponerse en el lugar del paciente, de lo contrario llevaría a poner su vida en peligro y generar el estrés laboral, que con el tiempo puede causar la muerte del profesional (4).

Asimismo, estos profesionales de la salud saben lo difícil que es la atención diaria, en las instituciones de salud, en especial en la unidad de cuidados intensivos, debido a la gravedad del paciente, y lo complejo que se presentan las diversas situaciones, para ello es importante que el personal de salud desarrolle una buena inteligencia emocional, y trabaje en equipo, de esta manera ayudarán en la recuperación del pacientes, y se ayudarán ellos mismos, porque no pondrán en peligro su vida y no desarrollarán un estrés elevado, que se le conoce como síndrome de burnout. Hoy en día vivimos en una sociedad que producto de la inestabilidad laboral, el mayor tiempo días lo pasamos en el trabajo, ello también contribuye a la formación de la personalidad (5).

En cuanto al síndrome de burnout es clasificado como estrés crónico, y suele presentarse en personas que tienen una amplia jornada laboral, que brindan una atención

bastante compleja producto del grado de dependencia y las diversas patologías que presentan los pacientes, todo ello se ve representado en porcentajes a nivel mundial (6).

Asimismo, tenemos que en el país de Estados Unidos e India un 59% de la población presenta estrés laboral elevado, siendo superado por México con un 73% de estrés laboral elevado en la población, en el año 2019 (6).

En España para el 2018 se realiza un estudio en profesionales de Enfermería del Servicio de Urgencias hospitalarias, dando como resultado de la inteligencia emocional un déficit con una media de 22,87, lo que quiere decir que este personal está en peligro (7).

En un estudio en Alemania en el 2021 se obtuvo que las enfermeras de cuidados intensivos en un hospital de tercer nivel presentan un nivel promedio, medio de inteligencia emocional, con un 24% en atención emocional, 29% en claridad emocional, y 28% de reparación emocional (8).

En el 2018 en Perú, se realizó un estudio al personal de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Ica, dando como resultado que el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería de este mismo hospital es 43.1% presentan un nivel Medio de estrés, lo que se evidencia como un problema medio en el sector salud (9).

Por otra parte, Meléndez Alva en el año 2021 realizó un estudio titulado nivel de inteligencia emocional y afrontamiento al estrés en enfermeras del servicio de la unidad de cuidados intensivos, donde se obtuvo como resultado que el 95.8% de las enfermeras obtuvo un nivel medio en inteligencia emocional, así mismo el 91.7% de las enfermeras presentó un afrontamiento al estrés centrado al problema (10).

Actualmente existe una alta demanda de pacientes en el área de Unidad de Cuidados Intensivos esto debido a la consecuencia que trajo consigo la pandemia, donde se pudo observar los siguientes cambios que persisten hasta ahora: la alta demanda de pacientes; la falta de personal, aunado a la inestabilidad laboral, el maltrato emocional por parte de las propias colegas durante el reporte, el desabastecimiento de insumos y las ansias de seguir superándose de manera profesional hace que este personal no desarrolle de manera adecuada la inteligencia emocional y por el contrario en muchos casos llega a estresarse con el paciente brindando un inadecuado proceso de atención lo que repercute en todos los profesionales y en otros casos le afecta de manera personal en su salud. Por los problemas señalados se formula la siguiente pregunta de investigación.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación de la dimensión atención emocional de la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023?

¿Cuál es la relación de la dimensión claridad emocional de la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023?

¿Cuál es la relación de la dimensión reparación emocional de la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho año 2023.

1.3.2. Objetivo Especifico

Identificar la relación de la dimensión atención emocional de la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital Regional de Huacho año 2023.

Identificar la relación de la dimensión claridad emocional de la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023.

Identificar la relación de la dimensión reparación emocional de la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estudio permitirá el aporte, que ayudará a sustentar las evidencias actualizadas que existen del tema que se pretende abordar, y es necesario obtener información sobre todo contextualizada en los últimos años, de investigaciones actualizadas. Asimismo para fortalecer las habilidades de los profesionales de enfermería en inteligencia emocional y estrés se sustentaran con la teórica de Dorotea Oren cuyo objetivo de la enfermería radica en brindar ayuda al prójimo para que pueda realizar un buen autocuidado y realizar acciones que ayuden en la mejora de trabajo para conservar la salud y la vida, a la vez recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de dicha enfermedad, todo ello con la empatía del profesional de enfermería.

1.4.2. Metodológica

Esta investigación seguirá el método hipotético deductivo de forma sistemática y empleará instrumentos validados y confiables para garantizar la fiabilidad de los resultados, se desarrollará bajo la normativa de la universidad y que podrán ser utilizados como indicadores de evaluación en dicha unidad, considerando el rol importante que ejerce el profesional de enfermería permitirá utilizar un instrumento.

1.4.3. Práctica

Los resultados del estudio serán una evidencia científica de la realidad de dicho servicio en el Hospital Regional de Huacho, además que permitirá conocer el nivel de inteligencia emocional y del nivel de estrés en estos profesionales, que siempre se encuentran en primera línea de defensa lo que genera un desbalance emocional. Por otro lado, beneficiará el trabajo de enfermería respecto a la inteligencia emocional, así como el nivel de estrés de estos profesionales, ya que favorecerá en el proceso de atención en el ámbito intrahospitalario. Así mismo, será un aporte para el departamento de enfermería, el cual elevará los resultados a la

jefatura correspondiente para su intervención y mejora de los procesos en el bienestar del personal.

1.5 Delimitaciones del proyecto de investigación

1.5.1. Espacial:

La presente investigación se realizará en el servicio de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho.

1.5.2. Temporal:

El estudio se realizará entre junio a diciembre del 2023.

1.5.3. Población o unidad de análisis:

El presente estudio estará conformado por 60 personas entre licenciadas y técnicos de enfermería pertenecientes al servicio de unidad de cuidados intensivos entre nombradas y contratadas.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

Swarina y Deepak (11) en el 2019 realizo una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y el Estrés percibido entre profesionales de la salud en hospitales públicos y privados en West Garo Hills distrito de Megalaya-Prakashan”. Este diseño fue no experimental, con un nivel correlacional, la muestra estuvo conformada por 97 médicos y 189 enfermeros a quienes se les administró el Test de Cociente Emocional y la escala de estrés percibido. Los resultados señalaron que los enfermeros tuvieron una inteligencia emocional alta representada con una media de 308.3 y un porcentaje de 73%, y tuvo un alto nivel de Estrés percibido con un nivel medio. Asimismo, si existe correlación altamente significativa ($p < 0,01$) entre la Inteligencia emocional y el Estrés percibido.

Betancourt Delgado y cols (13) en el año 2020 realizo una investigación tiene por objetivo “Determinar el Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID 19”. La investigación fue observacional, analítica, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 24 profesionales. Se aplicó la encuesta “The Nursing Stress Scale”. Los resultados señalaron que el 21% de los encuestados estuvo expuesto a un alto nivel de estrés laboral, mientras que el 79% a un bajo nivel.

De los Rios Pereyra (12) en el 2023 realizaron una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre la inteligencia emocional y estrés laboral en los profesionales de enfermería de un Hospital de Breña, Lima 2023”. El método es hipotético deductivo a través de un enfoque cuantitativo de tipo aplicado el cual se desarrolló en un diseño no experimental, descriptivo y correlacional., se trabajó con una población de 254 y una muestra de 108 profesionales de enfermería a quienes se aplicó la técnica de la encuesta e instrumentos tipo cuestionarios adaptados de la tesis magistral de Gonzales y Sánchez, para medir las variables,

inteligencia emocional y estrés laboral se validaron los instrumentos a través del juicio de 5 expertos y se halló la confiabilidad estadística, y se evidenció un coeficiente de correlación Alfa de Cronbach de 0,875 y 0,850 para ambos instrumentos. Finalmente, se dio a conocer que, existe relación significativa e inversa entre inteligencia emocional y estrés laboral ($Rho = -0,855$) en los profesionales de enfermería de un hospital de Breña, Lima, 2023.

Linch y Cabrejo (14) en el 2019 realizó una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el Nivel de Inteligencia emocional y el Estrés laboral en enfermeras de UCI del hospital I de la Red Asistencial La Libertad”. Este diseño fue no experimental, con un nivel correlacional, la muestra estuvo conformada por 94 enfermeras a quienes se les administró el cuestionario de Inteligencia emocional de Bar On adaptado al español y el cuestionario de estrés laboral basado en The Nursing Stress Scale de Pamela Graay Toft y James G. Los resultados señalaron que el 64,9% de enfermeras tuvo un nivel de inteligencia emocional muy desarrollada y adecuada y 46,8% tuvo un alto nivel de Estrés Laboral. Asimismo, si existe correlación altamente significativa ($p < 0,01$) entre el nivel de Inteligencia emocional y el Estrés laboral.

Melendres y Otiniano (15) en el 2021 realizaron una investigación con el objetivo de “determinar la asociación de la inteligencia emocional y estrés laboral en enfermeras de unidades críticas COVID del Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta – EsSalud, Trujillo 2021. Este diseño fue no experimental de tipo correlacional, la muestra estuvo conformada por 62 enfermeras a quienes se les administro dos cuestionarios el primero para medir el nivel de inteligencia emocional y el segundo para medir el nivel de estrés laboral, ambos instrumentos con un α - Cronbach de 0.862 y

0.744 respectivamente. Los resultados obtenidos fueron; Respecto al nivel de inteligencia emocional el 67,7% de enfermeras evidenció un nivel medio y el 32,3% nivel alto; así mismo con relación al nivel de estrés laboral el 54,8% de enfermeras tuvieron nivel medio y el 45,2% nivel bajo. Y nos demostró que existe asociación significativa entre ambas variables; mediante la prueba estadística chi cuadrado con un valor de 0.579.

Anglas Suarez (16) en el 2020 realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y desempeño laboral por competencias en el personal de UCI COVID del hospital público privado”, Lima. El estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de tipo correlacional, la muestra se conformó por 72 enfermeras. Los resultados obtenidos fueron el 70.83% presentaron un nivel de inteligencia emocional alto, el 26,39% un nivel medio y el 2.7% un nivel bajo, asimismo en relación con el desempeño laboral, tenemos que el 55.56% obtuvieron un nivel alto, el 40.8% un nivel medio y el 4.17% un nivel bajo. El estudio demostró que existe relación significativa entre ambas variables representada con coeficiente de correlación de Spearman Rho: 0.512.

2.2 Bases teóricas

Dorothea Orem nos habla que su teoría del déficit de autocuidado contiene tres aspectos importantes: autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería. Respecto a su teoría dice que tiene énfasis en el cuidado humano, en la parte

humana del profesional, en la práctica asistencial, y la capacidad de percibir y ordenar las ideas a fin de obtener una respuesta oportuna y pueda presentar un buen estado de salud que guíe el camino en su profesión en bienestar del individuo para su mejora y recuperación del mismo.

También nos habla del autocuidado, necesidad de autocuidado, y actividad de autocuidado, todo ello representa las necesidades y limitaciones que a menudo se encuentran presente en el quehacer humano, pero que muchas veces pueden ser de beneficio para el personal de enfermería, ya que tiene que tener la capacidad de salir adelante ante tantos obstáculos que se presentan en el día a día (17).

Otra teoría que aporta al presente estudio es de Cristina Maslach, quien considera la singularidad innata de la persona, este personaje se centra en fomentar los factores que llevan a desarrollar el estrés laboral; sin embargo, nos comenta que existen instrumentos o técnicas que ayudan a mejorar el nivel de relaciones entre los profesionales y por ende el proceso de estrés que se presenten; por lo tanto, nos dice que es un proceso reversible sin embargo puede generar daños severos. Esta teoría tan representativa genera al personal de salud en especial al personal de enfermería instrumentos necesarios que puedan ayudar en el desempeño profesional brindando una atención de calidad a los pacientes y ayudando no solo a ellos como pacientes sino también a sus familiares y a otros profesionales que se encuentren en la misma situación (18).

Teoría de las inteligencias múltiples de Howard Gardner

Existen muchas teorías en psicología sobre las diversas inteligencias que se presentan en el estudio a nivel mundial, la gran mayoría desarrolladas por el profesor Gardner y sus colaboradores en uno de sus proyectos llamado Zero de la Escuela Superior de Educación de Harvard, donde ya no se enfocan en la Concepción de la inteligencia. Respecto al profesor Gardner refiere que los test tradicionales se basan en medir la lógica y el lenguaje y omiten otros aspectos que son importantes.

La línea de investigación específica de Bar-On, sigue los trabajos realizados por Wechsler (1940,1943), Doll (1935, 1953), Gardner (1983), Mayer & Salovey (1988), Hsee & Mayer (1993) y Mayer & Salovey (1997). Sin embargo, genera propuestas de manera independiente a dichas propuestas teóricas desarrolladas, por otro lado, también aportó en este campo, ya que pudo definir los constructos y los componentes conceptuales (19).

Ugarriza N. nos refiere que el modelo de Bar-On suele utilizar el término “inteligencia emocional y social” para denotar un tipo específico de inteligencia que se diferencia de la inteligencia cognitiva. Dicho autor refiere, sobre los componentes factoriales de la inteligencia no cognitiva, ya que para él se asemeja a los factores de la personalidad. También define a la inteligencia emocional como un conjunto de habilidades y destrezas que tienen las personas para poder adaptarse y enfrentar los problemas que se presenten en el ámbito laboral y la capacidad de resolución que tienen para atender la demanda de pacientes que existe en este ámbito, es por ello que la inteligencia no cognitiva constituye un factor importante en para desarrollar las habilidades que darán frutos positivos en el futuro. Por todo lo referido anteriormente, Bar-On construye el inventario de cociente emocional (I-CE), basado en el modelo de la inteligencia no cognitiva y que se desarrolla desde dos perspectivas, una sistémica y otra topográfica (20).

La inteligencia emocional debe evaluarse desde dos ámbitos: como primer punto la percepción y comprensión por parte del personal de salud, principalmente por el personal de

enfermería para desempeñar y realizar un buen cuidado humanizado centrado en el paciente, pero poniendo en prácticas las habilidades y destrezas del mismo profesional, como segundo punto, el manejo de estas percepciones para poder lograr los objetivos trazados en un corto tiempo, mediante el buen desempeño realizado en su servicio para el bienestar del paciente (21).

Inteligencia:

Capacidad que tiene el individuo para entender, comprender y resolver diversos problemas que se susciten en la vida cotidiana.

Es la habilidad para adquirir conocimientos, pensar y razonar con eficacia, y manejarse en el entorno de modo adaptativo. Se puede entender también como la habilidad o destreza para realizar algo (22).

Desde el punto biológico, define la inteligencia como la capacidad que tiene el individuo que razona para adaptarse a su medio y poder sobrevivir en el mismo, sin embargo, nos dice también que presenta un rasgo individual, ya que las personas se desarrollan y responden de distintas formas ante cualquier suceso (23).

Emocional:

La palabra emoción, de la cual deriva la condición de emocional. Quiere decir que es la reacción con la que responde el individuo ante un problema ya sea una reacción biológica o psicológica, dependiendo del suceso o fenómeno en el que se encuentre, esto produce que el cerebro libere distintas células que muchas veces alteran el organismo y hace que presente una reacción desagradable, sin embargo, es ahí donde el individuo tiene que tener la capacidad suficiente para desarrollar una buena acción y actué de una forma adecuada (24).

Para la mayoría de los profesionales de la salud, la emoción no solo es una reacción ante un estímulo o circunstancia que se pueda presentar en el servicio, sino es la capacidad de resolución que presente en ese momento, ya que este personal tiene que tener más que habilidades, destrezas suficientes para poder resolver los problemas que puedan presentarse en un momento determinado. Por lo tanto, una persona emocional, suele caracterizarse, por demostrar las destrezas con la cuenta y la capacidad que tiene para resolverlas. (25).

Dimensión 1: Atención Emocional:

Proceso cognitivo, el cual selecciona los estímulos o eventos más importantes en nuestras vidas, donde hay conciencia de nuestras emociones, ya que reconocemos las emociones y sabemos cuándo aplicarlas (26).

Dimensión 2: Claridad Emocional:

Facultad que tiene el ser humano de poder reconocer e identificar las emociones, a fin de que pueda tener la capacidad de emplear las emociones en el momento correcto (27).

Dimensión 3: Reparación Emocional:

Capacidad que tiene el ser humano de controlar y regular las emociones positivas y negativas que se puedan presentar en el día a día (28).

Estrés:

Palabra que fue utilizada durante el siglo XVII para representar "adversidad" o "aflicción", para finales del siglo XVIII su utilización evolucionó de "fuerza", "peso", "presión" o "esfuerzo" que puede producir distintos episodios de tensión en las personas, así como deformación en distintos aspectos, ya que, en la práctica, está relacionada con la mente y cuerpo de la persona (29).

En la época contemporánea fue acuñada por la salud en el año 1926 por el fisiólogo Hans Selye de Montreal, quien lo definió, como: “la respuesta general del organismo ante cualquier estímulo estresor o situación estresante”, lo que quiere decir; "respuesta no específica del organismo a toda demanda que se le haga”. Posteriormente, el estrés, se ha determinado como una respuesta que presenta el organismo, ante señales de peligro producida por las células que alteran la capacidad de resolución de las personas (30).

En la actualidad la biología y la medicina han incorporado el término "stress" como "el proceso o mecanismo general con el cual el organismo mantiene su equilibrio interno, adaptándose a las exigencias, tensiones e influencias a las que se expone en el medio en que se desarrolla”. Slipak define al estrés como “la interacción del organismo con el medio”, lo que nos lleva a definir al estrés según el estímulo (31).

Por otro lado, Richard Lazarus califica al estrés como: “estrés es el resultado de la relación entre el individuo y el entorno, evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos y pone en peligro su bienestar”(32).

Dimensión 1: Agotamiento Emocional:

Estado en que llega la persona por sobrecarga de esfuerzo psíquico debido al gran desempeño que realiza dentro y fuera del trabajo, lo que lo lleva a poner en peligro su vida (33).

Dimensión 2: Realización Personal:

Capacidad del ser humano de poder alcanzar sus motivaciones de manera personal, para su crecimiento en el mismo ámbito, y para su realización plena como ser humano (34).

Dimensión 3: Despersonalización:

Es un trastorno que se produce en el ser humano cuando siente que tiene que observarse así mismo repetidas veces, desde fuera del cuerpo, también piensa que las cosas que lo rodean no son reales (35).

Estrés laboral

Este tipo de estrés suele presentarse ante la demanda de pacientes y es definido como: “el desequilibrio percibido entre las demandas profesionales y la capacidad de la persona para llevarlas a cabo”, sin embargo también se relaciona con la capacidad que tiene los profesionales para interactuar con los equipos de trabajo y el desarrollo que presenten en el servicio donde laboran, ya que depende mucho de la demanda de pacientes que se encuentren y de la capacidad de resolución que tenga el profesional para no presentar estrés y no poner en peligro su salud desarrollando estrés laboral (36).

Fuentes potenciales del estrés laboral

Hoy en día la mayoría de las personas pasan más tiempo en el trabajo que en sus hogares, motivo por el cual, la gran parte de trabajadores suele desarrollar estrés laboral, la alta demanda de pacientes, la amplia jornada laboral, el hacinamiento de personas y la poca interacción que haya en los equipos de trabajo suelen considerarse como fuentes primordiales para desarrollar el estrés laboral. Las personas con distintas condiciones emocionales pueden convertirse en los trabajadores un estrés agudo y puede llegar hasta un estrés crónico en los cuales se desencadena condiciones de estrés laboral ya sea por un ambiente tenso, intranquilo con ruidos y el sonido de los celulares contribuyen a producir estrés con 54% de casos” (37).

2.3 Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis General

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho año 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho año 2023.

2.3.2 Hipótesis Específica

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión atención emocional de la Inteligencia Emocional con el nivel de estrés en profesionales de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho año 2023.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión claridad emocional de la Inteligencia Emocional con el nivel de estrés en profesionales de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho año 2023.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión reparación emocional de la Inteligencia Emocional con el nivel de estrés en profesionales de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho año 2023.

III. METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación:

Hipotético deductivo, porque en la presente investigación buscará soluciones a los problemas planteados en la investigación (38).

3.2. Enfoque de la investigación:

Cuantitativa, porque en la presente investigación se utilizará números mediante datos estadísticos para poder obtener los resultados requeridos (38).

3.3. Tipo de la investigación:

Investigación aplicada, ya que busca un nuevo conocimiento mediante una investigación sistemática y metodológica para ampliar un nuevo conocimiento (38).

3.4. Diseño de la investigación:

No experimental, transversal Correlacional, ya que estudia el grado de relación entre las dos variables de interés en una misma muestra (38).

3.5. Población y muestra

Población: El presente estudio de investigación, estará conformado por 60 personas entre licenciadas y técnicos de enfermería entre nombrados y contratadas pertenecientes al servicio de unidad de cuidados intensivos del H.R.H.

Muestra: No se realizará ninguna muestra ya que se trabajará con toda la población por ser la población limitada, es menor de 100.

Criterios de inclusión:

- Enfermeras profesionales generales y especialistas que laboren en el servicio de unidad de cuidados intensivos por más de dos meses.
- Enfermeras y técnicos contratadas bajo cualquier régimen laboral
- Enfermeras y técnicos que acepten participar del estudio (previo consentimiento informado).

Criterios de exclusión:

- Enfermeras y técnicos que se encuentren de licencia por enfermedad, embarazo, lactancia, vacaciones o en aislamiento domiciliario, durante el periodo de recolección de datos.
- Enfermeras y técnicos que realicen solo actividades administrativas en el área y no tengan conocimiento de las actividades asistenciales.
- Enfermeros y técnicos que firmen el consentimiento informado

3.6. Operacionalización de variables:

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
V1. Inteligencia emocional	Capacidad que tiene las personas de poner en prácticas sus habilidades para entender y comprender los problemas, y dar soluciones a las amenazas que se presenten (39).	Conjunto de habilidades y destrezas que tiene el individuo para empatizar con los demás, y resolver los problemas teniendo en cuenta la capacidad emocional y social.	Atención Emocional Claridad Emocional Reparación Emocional	<p>Sentimientos Preocupación. Tiempo a pensar. Prestar atención. Emoción afecta mis pensamientos. Estado de ánimo. Pensar en mis sentimientos. Analizar mis sentimientos</p> <p>Claridad de sentimientos Definir emociones Saber lo que siento Conocer emociones Darse cuenta de mis emociones Decir mis emociones. Saber mis emociones Entender mis emociones.</p> <p>Optimismo Pensar en agradable El placer de la vida Pensar en positivo Calma Buen ánimo Energía y felicidad</p>	Ordinal	<p>Inteligencia emocional baja (24-76)</p> <p>Inteligencia emocional adecuada (77-98)</p> <p>Inteligencia emocional excelente (99-120)</p>

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
V2. Estrés	Según Lua (2018) “El estrés suele presentarse en el ambiente laboral, donde el individuo desempeña su jornada laboral, que con el tiempo puede provocar colapso tanto físico como mental poniendo en riesgo al personal (40).	Es un conjunto de respuestas fisiológicas, psicológicas que afectan el quehacer y desempeño del personal de salud en cuanto a sus labores en el servicio de unidad de cuidados intensivos.	Agotamiento Emocional Realización personal Despersonalización	Cansancio emocional Agotamiento físico Respuesta negativa del trabajo que desempeña Sentimientos negativos de mi competencia profesional Trato impersonal hacia los pacientes y compañeros Falta de preocupación de los problemas de otros.	Ordinal	Bajo 0 – 33 Medio 34 – 66 Alto 67 - 132

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos del presente estudio se utilizará como técnica dos encuestas, que serán empleadas mediante dos cuestionarios para cada variable.

3.7.1. Descripción de los instrumentos

INSTRUMENTO N° 01: TMMS-24 – ESCALA RASGO DE METACONOCIMIENTO EMOCIONAL

Para el siguiente estudio de investigación se utilizará la versión española y reducida de la Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) de Fernández y Ramos. La escala incluye 3 dimensiones o factores:

- Atención emocional: Referida a la capacidad para valorar y reconocer las emociones.
- Claridad emocional: Que expresa la comprensión de las emociones
- Reparación emocional: Que valora la regulación emocional

Los ítems se evaluarán mediante una escala tipo Likert que va de 1 a 5 puntos.

Asimismo, la medición de la variable inteligencia emocional se realizó en tres momentos evaluándose como:

Inteligencia Emocional Baja: De 24 - 76

Inteligencia Emocional Adecuada: De 77 - 98

Inteligencia Emocional Excelente: De 99 – 120

INSTRUMENTO N° 02: CUESTIONARIO DE SINDROME DE BURNOUT

Este instrumento mide el nivel de estrés en las personas, fue diseñado por la Dra. Maslach y Jackson en el año de 1981, es un cuestionario español elaborado por 22 ítems que se estima, es una escala de tipo Likert con siete niveles que va desde 0 a 6 y una subescala cada uno y se divide en tres grupos que se conocen como dimensiones: agotamiento emocional, falta de realización personal y despersonalización.

Para la determinación de los intervalos para realizar la medición por cada dimensión y de manera general se empleará la fórmula de Stanones y se obtuvieron los siguientes rangos:

Nivel bajo: 0 – 33

Nivel medio: 34 – 66

Nivel alto: 67 – 132

En las dimensiones:

Agotamiento emocional: Bajo puntaje: 0 - 6, Medio puntaje: 7 - 14, Alto puntaje: 15 - 36

Despersonalización: Bajo puntaje: 0 - 5, Medio puntaje: 6 - 12, Alto puntaje: 13 - 30

Falta de Realización personal: Bajo puntaje: 0 - 5, Medio puntaje: 6 - 12, Alto puntaje: 13 – 30. (33)

3.7.2. Validación

En cuanto a la validez del instrumento TMMS-24, este fue utilizado y validado en nuestro país por Chang Mey, la validez lo realizó mediante procedimiento de criterio de expertos en donde sus resultados fueron adecuados para la totalidad de ítems del instrumento de medición, aquello garantiza la idoneidad de los hallazgos mostrados en la presente investigación.

Asimismo, la validez del instrumento que mide el síndrome de burnout fue realizada y validada por Cubas en el año 2018, mediante el juicio de expertos quienes determinaron que el instrumento es aplicable.

3.7.3. Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad, para el instrumento TMMS-24 se realizó en base al coeficiente Alfa de Cronbach, en una muestra de 30 participantes, la valoración final

para este instrumento es de 0,959, lo que confirma la consistencia interna del instrumento y su confiabilidad. (32)

Por otro lado, la confiabilidad del instrumento de Síndrome de Burnout, fue realizada mediante la prueba de coeficiente alfa de Cronbach, donde se obtuvo una puntuación de 0,95, concluyendo afirmándose que el instrumento es confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de dato

El procesamiento de los datos se realizará a través del programa Microsoft Excel, seguidamente se aplicará el análisis estadístico en el programa SPSS versión 24, lo cual permitirá obtener los resultados en tablas, gráficos para lograr la interpretación de datos. Se trabajará con estadísticas no paramétricas utilizando la prueba Chi cuadrado para el análisis de datos con la finalidad de determinar la relación de las dos variables del estudio de investigación. La estadística inferencial se presentaran las confrontaciones de la relación y la hipótesis a través de las variables con el coeficiente Rho de Spearman , así concluiremos que toda información serán confrontados a través del marco teórico respectivamente con una finalidad de llegar a un debate de la realidad hallada con nuestra base teórica.

3.9. Aspectos éticos del estudio:

Autonomía: Los licenciados de enfermería del área de unidad de cuidados intensivos decidirán su participación en el estudio tomando en cuenta su decisión y respetándolas.

Justicia: Los licenciados de enfermería tendrán las mismas oportunidades para tomar la decisión de querer participar en este proceso de la investigación.

Beneficencia: Esta investigación realizada es de suma importancia ya que nos servirá de ayuda para poder determinar el nivel de inteligencia emocional y manejar el estrés adecuadamente para poder brindar un trato afable al paciente.

No maleficencia: La información obtenida será de manera confidencial; no se manifestara la identidad de cada uno, como tampoco se informará el resultado obtenido para no perjudicar al personal de salud.

IV. Aspectos Administrativos

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023															
	JULIO				AGOSTO				SET/OCT				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de la problemática	X															
Indagación de referencias bibliográficas			X													
Realización del planteamiento del problema, marco teórico de referencia y antecedentes				X												
Desarrollo de la Importancia y justificación del estudio			X	X												
Desarrollo de los objetivos de la investigación				X												
Desarrollo de la metodología de la investigación				X	X											
Desarrollo de la población, muestra y muestreo						X										
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos						X										
Desarrollo de los aspectos bioéticos						X	X									
Desarrollo del análisis de información						X	X									

Elaboración de los aspectos administrativos	X	X
Realización de los anexos	X	X
Sustentación del informe final		X

FUENTE: Elaboración propia

4.2. Presupuesto

2023				
MATERIALES	JULIO	AGOSTO	SET/ OCT	TOTAL
Equipos				
USB	40			40 soles
Útiles de escritorio				
Lapiceros	4		4	8 soles
Hojas bond A-4		15	20	35 soles
Material bibliográfico				
Fotocopias	15	15	20	50 soles
Impresiones	20	20	20	60 soles
Otros				
Movilidad	15	15	15	45 soles
Alimentos	50	50	50	150 soles
Internet	60	60	60	180 soles
Imprevistos				150 soles
Total				718 soles

FUENTE: Autofinanciado

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Nespereira-Campuzano T, Vázquez-Campo M. Inteligencia emocional y manejo del estrés en profesionales de Enfermería del Servicio de Urgencias hospitalarias. *Enfermería Clínica*. mayo de 2017; 27(3):172-8.
2. Macías Fernández A, Gutiérrez-Castañeda C, Carmona González F, Crespillo Vílchez D. Relación de la inteligencia emocional y la calidad de vida profesional con la consecución de objetivos laborales en el distrito de atención primaria Costa del Sol. *Atención Primaria*. mayo de 2017, 48(5):301-7.
3. Molero Jurado M, Pérez Fuentes M, Oropesa Ruiz N, Simón Márquez M, Gázquez Linares J. Emotional Intelligence as Predictors of Perceived Stress in Nursing Professionals. *Medicina (Kaunas)*. 2019 jun 1; 55(6):237. doi: 10.3390/medicina55060237. PMID: 31159453; PMCID: PMC6630601.
4. Limonero J, Fernández-Castro J, Soler-Oritja J, Álvarez-Moleiro M. Emotional intelligence and recovering from induced negative emotional state. *Front Psychol*, 2018(6):1- 8.<http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2015.00816>
5. Loayza calderón T. Nivel de inteligencia emocional en estudiantes de la Segunda Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres - Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2013. Junio 2018.p. 93
6. Álvarez E., Fernández L. El síndrome de Burnout o el desgaste profesional (I): Revisión de estudios. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*; 2017, 39: 257-265.
7. Maslach C, Jackson SE. Maslach burnout inventory. 2nd ed. Palo Alto, Cal.: Consulting Psychologist; 1981.

8. Nespereira-Campuzano T, Vázquez-Campo M. Inteligencia emocional y manejo del estrés en profesionales de Enfermería del Servicio de Urgencias hospitalarias. *Enfermería Clínica*. mayo de 2017; 27(3):172-8.
9. Benites Villegas, Chacaliaza Janto G, Huancahuari Echevarria C, Sayury J. Factores y nivel de estrés laboral en el personal de enfermería del hospital regional de Ica. Octubre 2017. p. 36.
10. Villalobos Bocanegra J. Inteligencia emocional del profesional de enfermería y la calidad de cuidado brindado a los pacientes del servicio de medicina y cirugía del Hospital Regional Docente Las Mercedes 2018. Marzo 2019 <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5651>
11. Carvalho, V. S., Guerrero, E. y Chambel, M. J. (2018). Emotional intelligence and health students' well-being: A two-wave study with students of medicine, physiotherapy and nursing. doi:<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.01.010>
12. Newton, C., Stephen T.T. Teo, Pick, D., Ho, M., y Thomas, D. (2016). Emotional intelligence as a buffer of occupational stress. *Personnel Review*, 45(5), 1010- 1028. doi:10.1108/PR-11-2014-0271
13. Karimi, L., Cheng, C., Bartram, T., Leggat, S. G. y Sarkeshik, S. The effects of emotional intelligence and stress-related presenteeism on nurses' well-being: a case study of an Australian community nursing service. *Asia Pacific Journal of Human Resources*, Australia 2018, 53, 296-310. doi:10.1111/1744-7941.12049
14. Sharma, J., Dhar, R. L., y Tyagi, A. Stress as a mediator between work–family conflict and psychological health among the nursing staff: Moderating role of emotional intelligence. 2018 doi:<https://doi.org/10.1016/j.apnr.2015.01.010>

15. Ordoñez-Rufat P, Polit-Martínez MV, Martínez-Estalella G, Videla-Ces S. Inteligencia emocional de enfermeras de cuidados intensivos en un hospital de tercer nivel. *Enferm Intensiva* (Ed. Eng). 2021 julio-septiembre; 32(3):125-132. doi: 10.1016/j.enfie.2020.05.001. Epub 2021 29 de julio. PMID: 34332933. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332933/>
16. Castillo, R. 2018. Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento al estrés en enfermeras, tesis para optar el título de segunda especialidad, Universidad Nacional de Trujillo. Recuperado de: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11785/2E511.pdf?sequence=1&isAllowed=>
17. Swarnima T, Deepak B. El papel de la Inteligencia Emocional en el estrés percibido por los profesionales de la salud (Prakashan). Marzo del 2019; I (8): 124-136. https://www.academia.edu/38136382/The_Role_of_Emotional_Intelligence_in_Health_Care_Professionals_Perceived_Stress_Influence_of_Digitalization_docx
18. Konstantinou Symeou M. La Inteligencia Emocional y su Impacto en los Factores Emocionales entre las Enfermeras en el Hospital General de Nicosia, Chipre. Diciembre del 2017; 23(3): 1-13. DOI:10.9734/JESBS/2017/37818 https://www.academia.edu/36976982/Emotional_Intelligence_and_Its_Impact_on_the_Emotional_Factors_among_Nurses?email_work_card=view-paper
19. Betancourt Delgado M, Domínguez Quijije W, Peláez Flores BI, Herrera Velázquez M del R. Estrés Laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID 19: Estrés Laboral durante la Pandemia de Covid. UNESUM-Ciencias. 2020;4(3):41–50. <https://orcid.org/0000-0001-6412-9629> https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8497/1/REP_MARJHORY.MELENDEZ_STHEFANY.OTINIANO_INTELIGENCIA.EMOCIONAL.pdf

20. Linch Torres E, Cabrejo Paredes J. Nivel de Inteligencia Emocional y Estrés Laboral en el Hospital I – Red Asistencial La Libertad Essalud. Diciembre del 2021; 17 (4):243-250. DOI: 10.17268/rev.cyt.2021.04.21. <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/4086>
21. Meléndez Alva M, Otiniano Villanueva S. Inteligencia Emocional asociado al Estrés Laboral en enfermeras de unidades críticas COVID del Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta-EsSalud, 2021.
22. Pademengidels. Escuela de Posgrado [Internet]. Edu.pe. [citado el 17 de octubre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56466/Anglas_S_CDP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Amarís MM. Las múltiples inteligencias. Psicología desde el Caribe. 2002 agosto-diciembre; 10(27-38).
24. Freshwater D, Stickley T. The heart of the art: Emotional intelligence in nurse education. Nursing Inquiry [revista en Internet] 2004 [acceso 2 de mayo de 2020]; 11(2): 91-98. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15154888><https://www.significados.com/inteligencia/>
25. Espinoza M, Sanhueza O, Ramírez N, Sáez K. Validación de constructo y confiabilidad de la escala de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. Revista Latinoamericana de Enfermagem [revista en Internet] 2018 [acceso 11 de mayo de 2020]; 23(1): 139-147. Disponible en:https://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n1/es_0104-1169-rlae-23-01-00139.pdf

26. Oscar S. Estrés laboral. ALCMEON 19 N° 4 España, 2022.
27. Oscar S. Estrés y perfiles de personalidad, Vol. 2, N° 2, Buenos Aires. 1994. Págs. 18-23.
28. Lazarus, R.S. y Folkman, S. Estrés y procesos cognitivos. Barcelona. Martínez Roca. 2012.
29. Gil-Monte P. El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de burnout) en profesionales de enfermería. Ponencia presentada en el I seminario internacional sobre estresse e burnout, Curitiba (Brasil), 30- 31 de agosto de 2018. Rev electrónica Interacäopsy 2018;1(1):19-33
30. Peña E, Sanz JC, Gómez R, Garrido J, Herrero A. Síndrome de Burnout y actitudes disfuncionales en los profesionales de Enfermería. Rev Metas de Enfermería 2012; 42: 16-20.
31. Vinaccia A S, Alvaran F L. El síndrome de Burnout en una muestra de auxiliares de enfermería: un estudio exploratorio. UnivPsychol Bogotá (Colombia) 2018; 3 (1): 35-45.
32. Castillo, A. “Síndrome de Burnout y Desempeño Laboral del enfermero en el Hospital Nacional Víctor Larco Herrera”. (Tesis Licenciatura).2018 Perú. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3575/MoreDGJ.pdf?sequence=1&id Allowed=y>
33. León Rubio. 1998, Psicología de la salud. Disponible en: <http://ocwus.us.es/ocwus/psicologia-social/psicologia-social-de-la-salud-asesoramientopara-profesionales-de-la-salud/Temas/Tema2.pdf>

34. Susan J. Burnout (síndrome del quemado) como detectarlo y tomar, medidas. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/organizaciones/burnout-sindrome-del-quemado>
35. Cristina M. Síndrome de Burnout: tres señales claras para poder reconocer el desgaste profesional (29 de abril del 2019). Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2018/01/03/sindrome-de-burnout-tres-senales-claraspara-poder-reconocer-el-desgaste-profesional/>
36. Symeou M, Evstathiou A, Charalambous G, Jelastopulu E. The impact of emotional intelligence on the emotional state of nurses in public hospitals in Cyprus. *European Psychiatry* [revista en Internet] 2017 [acceso 2 de mayo]; 41(52): 1-5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0924933817321156>
37. Williamson, K., Lank, P., Cheema, N., Hartman, N. y Lovell, O. (2018) Emergency Medicine Education Research Alliance. Comparing the Maslach Burnout Inventory to other well-being instruments in emergency medicine residents. *Polonia: Journal of Graduate Medical Education*
38. Hernández Sanpieri R. Metodología de la investigación, VI Edición, 2020 <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
39. Ordoñez-Rufat P, Polit-Martínez MV, Martínez-Estalella G, Videla-Ces S. Inteligencia emocional de enfermeras de cuidados intensivos en un hospital de tercer nivel. *Enferm Intensiva* (Ed. Eng). 2021 julio-septiembre; 32(3):125-132. doi:

10.1016/j.enfie.2020.05.001. Epub 2021 29 de julio. PMID: 34332933.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332933/>

40. Susan J. Burnout (síndrome del quemado) como detectarlo y tomar, medidas.

Disponible en: <https://psicologiyamente.com/organizaciones/burnout-sindrome-del-quemado>

ANEXO

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE MINSA AÑO 2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023?</p> <p>Problema específicos:</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023.</p> <p>Objetivo específico:</p>	<p>Hipótesis general: Hi: existe relación estadísticamente significativa entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023.</p>	<p>Variable 1: Inteligencia emocional</p> <p>Dimensiones: Atención Emocional Claridad Emocional Reparación Emocional</p> <p>Variable 2: Estrés</p> <p>Dimensiones: Agotamiento Emocional Realización personal Despersonalización</p>	<p>Tipo de investigación: Investigación aplicada</p> <p>Método y diseño de investigación: Hipotético deductivo, Correlacional, de corte transversal</p> <p>Población: El estudio estará conformada por 60 personas entre licenciadas y técnicas de enfermería</p>

<p>¿Cuál es la relación de la dimensión atención emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de cuidados del hospital regional de Huacho año 2023?</p>	<p>Identificar la relación de la dimensión atención emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023.</p>	<p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023.</p>		<p>entre nombrados y contratadas pertenecientes al servicio de unidad de cuidados intensivos del H.R.H.</p> <p>Técnica: Se utilizarán dos encuestas uno para la variable inteligencia emocional y el otro para la variable nivel de estrés.</p>
<p>¿Cuál es la relación de la dimensión claridad emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados del hospital</p>	<p>Identificar la relación de la dimensión claridad emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital</p>	<p>Hipótesis específica: Hi1: Existe relación estadísticamente significativa de la dimensión atención</p>		<p>Instrumentos: Se utilizará dos cuestionarios V1: TMMS-24</p>

<p>regional de Huacho año 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación de la dimensión reparación emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023?</p>	<p>regional de Huacho año 2023.</p> <p>Identificar la relación de la dimensión reparación emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023.</p>	<p>emocional con el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa de la dimensión claridad emocional con el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del</p>		<p>V2: Cuestionario de Burnout</p>
---	--	--	--	------------------------------------

		<p>hospital regional de Huacho año 2023.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa de la dimensión reparación emocional con el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Huacho año 2023</p>		
--	--	---	--	--

ANEXO 02

CUESTIONARIO N° 01

ESCALA DE INTELIGENCIA EMOCIONAL “TMMS – 24”

INTRODUCCIÓN: Soy licenciada en Enfermería Dannya Stefany Benigno Diaz, estoy realizando mi especialización en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en la universidad Norbert Wiener, el cual estoy realizando un proyecto de investigación como parte de mi formación profesional. El presente cuestionario se realiza con el objetivo de Determinar la relación entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales y técnicos de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos de un hospital regional de MINSA año 2023; es importante contar con su colaboración ya que contribuirá al desarrollo de la profesión con los resultados obtenidos. El cuestionario es anónimo por lo que se le pide la mayor sinceridad posible.

Aspectos Sociodemográficos

Edad: ____ años

Sexo:

Femenino Masculino

Estado Civil:

Soltero(a) Casado Conviviente Divorciado(a) Viudo(a)

Nivel de instrucción:

Sin instrucción Primaria Primaria completa Primaria Incompleta Secundaria completa Secundaria Incompleta Superior completo Superior Incompleto

Ocupación:

Estable Eventual Sin Ocupación Jubilada(o) Estudiante No aplica

Instrucciones:

Estimado Sr(a), lea detenidamente la pregunta y responda con la mayor sinceridad, marcando con una X la alternativa que considere adecuada para cada ítem, escoja tan solo una respuesta por cada pregunta. Los datos recopilados serán estrictamente confidenciales y servirán exclusivamente para el efecto determinado anteriormente.

N° ítem	Ítems	Nada de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Presto mucha atención a los sentimientos	1	2	3	4	5
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	1	2	3	4	5
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	1	2	3	4	5
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de animo	1	2	3	4	5
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos	1	2	3	4	5

6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente	1	2	3	4	5
7	A menudo pienso en mis sentimientos	1	2	3	4	5
8	Presto mucha atención a como me siento	1	2	3	4	5
9	Tengo claro mis sentimientos	1	2	3	4	5
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	1	2	3	4	5
11	Casi siempre se cómo me siento	1	2	3	4	5
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	1	2	3	4	5
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	1	2	3	4	5

14	Siempre puedo decir cómo me siento	1	2	3	4	5
15	A veces puedo decir cuáles son mis errores	1	2	3	4	5
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos	1	2	3	4	5
17	Aunque me sienta triste tengo visión optimista	1	2	3	4	5
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables	1	2	3	4	5
19	Cuando estoy triste pienso en todos los placeres de la vida	1	2	3	4	5
20	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal	1	2	3	4	5
21	Si le doy muchas vueltas a las cosas trato	1	2	3	4	5

	de calmarme					
22	Me preocupo por tener un buen estado de animo	1	2	3	4	5
23	Tengo mucho energía cuando me siento feliz	1	2	3	4	5
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de animo	1	2	3	4	5

ANEXO 03
CUESTIONARIO N° 02
MALACH BURNOUT INVENTORY

Aspectos Sociodemográficos

Edad: ____ años

Sexo:

Femenino Masculino

Estado Civil:

Soltero(a) Casado Conviviente Divorciado(a) Viudo(a)

Nivel de instrucción:

Sin instrucción Primaria Primaria completa Primaria Incompleta Secundaria completa Secundaria Incompleta Superior completo Superior Incompleto

Ocupación:

Estable Eventual Sin Ocupación Jubilada(o) Estudiante No aplica

Instrucciones:

Estimado Sr(a), lea detenidamente la pregunta y responda con la mayor sinceridad, marcando con una X la alternativa que considere adecuada para cada ítem, escoja tan solo una respuesta por cada pregunta. Los datos recopilados serán estrictamente confidenciales y servirán exclusivamente para el efecto determinado anteriormente.

0: Nunca

1: Pocas veces al año o menos

2: Una vez al mes o menos

3: Unas pocas veces al mes

4: Una vez a la semana

5: Pocas veces a la semana

6: Todos los días

Ítems	0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo. AE							
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo. AE							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar. AE							
4. Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes. RP							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos y no personas. DP							
6. Trabajar todo el día con muchos pacientes es un esfuerzo. AE							
7. Trato eficientemente los problemas de los pacientes. RP							
8. Siento que mi trabajo me está agotando. AE							
9. Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas. RP							
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión. DP							
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente. DP							
12. Me siento muy activo. RP							
13. Me siento frustrado con mi trabajo. AE							
14. Creo que estoy trabajando demasiado. AE							
15. Realmente no me preocupa lo que les ocurra a mis pacientes. DP							
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés. AE							

17. Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mis pacientes. RP							
18. Me siento estimulado después de trabajar con más pacientes. RP							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión. RP							
20. Me siento acabado. AE							
21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma. RP							
22. Siento que los pacientes me culpan por algunos de sus problemas. DP							

ANEXO 04: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “INTELIGENCIA EMOCIONAL Y NIVEL DE ESTRÉS EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE MINSA AÑO 2023.”

Nombre de la investigadora principal: Lic. Dannya Stefany Benigno Diaz

Propósito del estudio: Determinar la relación entre la inteligencia emocional y el nivel de estrés en profesionales de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos de un hospital regional de MINSA año 2023.

Su nombre es confidencial, aun así, la investigación final será informada y publicado por el estudiante de la investigación a través de la universidad.

Ya concretado toda la información sobre los objetivos y los propósitos del presente estudio tenga la seguridad que la información ingresada serán solo para fines de estudio para mejora del paciente. Toda esta información se manejará con máxima confidencialidad.

YO _____

Brindo libremente mi consentimiento para realizar el estudio.

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Fecha: -----

Reporte de similitud TURNITIN

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
3	tesis.ucsm.edu.pe Internet	2%
4	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	2%
5	Submitted on 1687653902463 Submitted works	2%
6	revistas.udes.edu.co Internet	<1%
7	Submitted on 1687388813300 Submitted works	<1%
8	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%