



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“INTELIGENCIA EMOCIONAL EN PROFESIONALES DE
ENFERMERIA DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UN HOSPITAL
PÚBLICO, LIMA 2021”**

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

AUTOR:

LIC. LÓPEZ ACUÑA, ROCÍO DEL PILAR

ASESOR:

**MG. MARIÑAS ACEVEDO, ORFELINA
<https://orcid.org/0000-0001-7901-6336>**

LIMA – PERÚ

2021

ÍNDICE GENERAL

I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	12
III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	15
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	17
ANEXOS	22

Índice de Anexos

Anexo A .Operacionalización de la variable o variables	23
Anexo B . Instrumentos de recolección de datos.....	24
Anexo C . Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	29

RESUMEN

Debido a las circunstancias de las actividades a realizar con los pacientes y el entorno, este implica el manejo adecuado de la inteligencia emocional en el profesional de enfermería de un área crítica, por lo cual es importante saber el desenvolvimiento a tener en cuenta frente al enfermo y el equipo de trabajo. El presente trabajo académico se realizará con el objetivo de describir la inteligencia emocional de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público con el fin de analizarlo utilizando un cuestionario validado. El estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, y el diseño a abordarse es el descriptivo no experimental y de corte transversal. La población de estudio estará conformada por 60 profesionales de enfermería que trabajan en el área de cuidados intensivos del hospital público Daniel Alcides Carrión. La técnica que se empleará para la recolección de datos será la encuesta y el instrumento a utilizar será el cuestionario inventario de inteligencia emocional (BarOn), conformada por 133 ítems y 5 dimensiones, cada enunciado cuenta con cinco componentes del “1” nunca, hasta “5” muy frecuente. El análisis de los datos se logrará utilizando la estadística descriptiva con soporte SPSS. Los resultados serán presentados en tablas e interpretación de datos.

Palabras claves : Inteligencia emocional, enfermería, BarOn.

ABSTRACT

Due to the circumstances of the activities to be carried out with the patients and the environment, this implies the adequate management of emotional intelligence in the nursing professional in a critical area, which is why it is important to know the development to take into account in the face of the patient and the work team. This academic work will be carried out with the objective of describing the emotional intelligence of nurses in the intensive care unit of a public hospital in order to analyze it using a validated questionnaire. The research study has a quantitative approach, and the design to be addressed is the descriptive, non-experimental and cross-sectional one. The study population will be made up of 60 nursing professionals who work in the intensive care area of the Daniel Alcides Carrión public hospital. The technique that will be used for data collection will be the survey and the instrument to be used will be the emotional intelligence inventory questionnaire (BarOn), made up of 133 items and 5 dimensions, each statement has five components from "1" never, up to "5" very frequent. Data analysis will be achieved using descriptive statistics with SPSS support. The results will be presented in tables and data interpretation.

Keywords: Emotional intelligence, nursing, BarOn.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización de la Salud (OMS), en las enfermeras de áreas críticas, se presenta inadecuada manejo de estrés crónico según su Inteligencia Emocional (IE), siendo así que en Holanda el 15% de los enfermeras sufren el Síndrome de Burnout(SB), en Costa Rica la incidencia es del 20 % de la población, donde

predomina en los varones y los más jóvenes (entre 25-34 años), según un estudio usando el Maslach Burnout Inventory (MBI) los afectados son en un 55.6%, y en Canadá la incidencia reportada fue en un tercio de los enfermeras de cualquier especialidad (1).

En América latina la inteligencia emocional en un estudio realizado en el año 2018, los resultados fueron que el 66.7 por ciento de los profesionales de enfermería de centro quirúrgico presentaba adecuadamente la inteligencia emocional, siendo 23.3 por ciento un nivel alto, donde el 10 por ciento tenía un nivel bajo, viéndose un nivel no adecuado de la inteligencia emocional, repercutiendo este en el manejo de la relación enfermera paciente y a la vez con el equipo de trabajo (2).

A nivel nacional en un estudio realizado en Huacho 2018 se ha obtenido resultados sobre la inteligencia emocional de la población de estudio del personal de salud asistencial del Servicio de Emergencia del Hospital de Barranca, el 36,7% tiene un nivel emocional alta, seguido del 30% con un nivel emocional buena o promedio, y un significativo 25% con un nivel emocional muy desarrollada, las capacidades emocionales baja y muy baja se expresan en un mínimo porcentaje (3).

Existe un gran problema, entonces la inteligencia emocional según la OMS es relevante en el personal de enfermería y está relacionada con el Síndrome Burnout, a nivel Latinoamericano se observa también que el estrés laboral se ve afectada el manejo de la Inteligencia emocional; y en el desenvolvimiento del área de trabajo las enfermeras del Perú resaltamos que la Inteligencia Emocional es indispensable para el desarrollo del personal de enfermería y el cuidado del paciente en su área laboral.

A pesar que se genera un gran significado y de los efectos positivos que implica la Inteligencia emocional en el personal de Enfermería, sigue siendo de gran importancia porque repercute de forma positiva en el trabajo en equipo, y las relaciones establecidas con el paciente y su familia (4).

Inteligencia emocional se define como “conjunto de habilidades que permiten reconocer, apreciar y manejar de manera equilibrada las propias emociones y las de los demás”. Para desarrollar el manejo de la inteligencia emocional es evaluada por cinco habilidades: Autoconocimiento, aptitud que permite comprender lo que

sentimos y estado anímico; es conocer nuestras metas y habilidades, quienes somos. Autorregulación, capacidad que permite dominar dichas emociones; y así permitir trabajarlas a nuestro favor y no tenerlas en contra. Motivación, nos permite trazarnos metas exigentes y enfocarnos logrando alcanzarlas en un determinado tiempo. Empatía, nos permite entender, saber escuchar, entender las emociones de la otra persona; la describimos “ponerse en el lugar del otro”. Habilidades sociales, nos permite el desenvolvimiento adecuado en nuestro entorno social (5).

La organización mundial de la salud (OMS), la define “inteligencia emocional está relacionada con la capacidad de identificar y reconocer pensamientos, sentimientos y emociones y tomar acción sobre el aprendizaje que surge de estos”. Estudios realizados han manifestado que el ámbito laboral el estrés constituye un factor relevante en el desempeño de las personas en su labor diaria (6).

BarOn (1997) nos refiere que la inteligencia emocional es un “conjunto de habilidades personales, emocionales y sociales y de destrezas que influyen en nuestra habilidad para adaptarnos y enfrentar las demandas y presiones del medio”. Por lo tanto, la inteligencia emocional es importante para determinar nuestro éxito en la vida laboral y personal, de tal manera que esta influye para el bienestar en forma general y nuestra salud emocionalmente (7).

La IE en el ámbito laboral está ligada a las capacidades de comprender y gestionar las emociones, y en este contexto es beneficioso para resolver conflictos, aprendiendo así de los errores interpersonales. Un alto nivel de inteligencia emocional hace que tengamos una mayor aptitud, y de esta manera conseguir aumentar los ingresos en el puesto laboral (8).

IE en los profesionales de la salud es desarrollado por el amparo científico, permitiendo al profesional desenvolverse en sus competencias emocionales, que, si están bien canalizadas, mejoran anímicamente, que es importante para el afrontar alguna enfermedad. La utilidad que brinda la inteligencia emocional son el equilibrio, nos permite ver, entender las emociones del paciente, mejora la comunicación, reduce el burnout, entre otros (9).

Goleman pionero en desarrollar la teoría de la IE, basado en las capacidades psicológicas, nos habla de la evolución física y estructural; “La clave para alcanzar un alto cociente intelectual colectivo es la armonía social”, somos lo que nuestra respuesta emocional muestra hacia los demás, cómo y de qué manera lo hacemos (10).

Entre los modelos de IE se han clasificado en Modelos de habilidades: Mayer y Salovey, desarrolla la IE en tres subniveles: sentimientos, claridad de los sentimientos y reparación emocional. Modelo de Extremera y Fernández-Berrocal, desarrolla la IE en tres dimensiones: percepción, comprensión y regulación. Y los modelos mixtos: Goleman, desarrolla la IE en cinco midiéndolas como: la capacidad de auto conocer, autorregular, motivación, empatía, habilidad social. BarOn, desarrolla IE en cinco dimensiones: habilidades intrapersonales, habilidades interpersonales, adaptabilidad, manejo del estrés y estado anímico en general. Oriolo-Cooper desarrolla la IE en aptitudes: entorno habitual, conciencia emocional, competencia, valores y actitudes (11).

En la teoría de enfermería de Jean Watson uno de sus componentes se menciona a la inteligencia emocional como un proceso reflexivo, entender los elementos éticos del cuidado y sus definiciones para darle un conocimiento científico; esta teoría es importante porque permite solucionar conflictos, trabajo en equipo, entender a los demás. IE en el profesional de enfermería le permite mejor toma de decisiones, relacionarse adecuadamente con el paciente, compañeros de trabajo, y familiares, dando así una respuesta oportuna y competente; psicológicamente es la importancia emocional de las funciones del intelecto, de tal manera que podamos hacerlas frente y no reprimirlas, por lo tanto, es un equilibrio fundamental para la enfermera en su práctica diaria como profesional (12).

Al realizar la búsqueda de estudios previos enfocados en la Inteligencia emocional a nivel internacional se encontró un estudio de investigación llevado a cabo en España, en el año 2019, cuyo objetivo fue la impresión que tiene la IE relacionado con el estrés y síndrome burnout en el personal de enfermería. El enfoque fue cualitativo. Los resultados mostraron que la IE fue alto 82%, en sus

dimensiones la mayoría fue alta. Se concluyó que en enfermeras de cuidados críticos tienen más tendencia a desarrollar la IE, debido a los factores estresantes que su ambiente laboral les ofrece (13).

En España, en el año 2020, se realizó un estudio de investigación con enfermeras de cuidados intensivos en un centro hospitalario terciario, el objetivo fue estudiar la variable. Su enfoque fue cualitativo. La población estuvo conformada por 103 enfermeras activas de la unidad de cuidados intensivos (UCI), y la muestra estuvo conformada por 92 enfermeras activas de UCI. El instrumento fue el TMMS24. Los resultados mostraron que la IE en las enfermeras fue mediana 55%, en sus dimensiones la mayoría fue medio. Se concluyó que en la mayoría de las enfermeras su IE es media (14).

Otro estudio llevado a cabo en Sudáfrica, en el año 2016, en enfermeras registradas que comienzan la enfermería en cuidados críticos cuyo objetivo fue determinar la variable. El enfoque fue cuantitativo. La población estuvo conformada por 95 enfermeras, y la muestra estuvo conformada por 30 enfermeras. El instrumento Cuestionario de Inteligencia Emocional Rasgo (Versión Corta). (TEIQue-SF). Los resultados mostraron que la IE en las enfermeras fue alto 63%, en sus dimensiones la mayoría fue alta. Se concluyó que en la mayoría de las enfermeras su IE fue alto (15).

Al revisar los estudios previos a nivel nacional se encontró en Lima - Perú durante el año 2020, se realizó una investigación en enfermeros que laboran en un servicio de hospitalización covid 19 cuyo objetivo fue determinar la variable. El enfoque fue cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 80 enfermeros. El instrumento TMMS-24. Los resultados mostraron que la IE en las enfermeras fue baja 36,3%, en sus dimensiones la mayoría fue baja. Se concluyó que el IE de las enfermeras es bajo (16).

Otro estudio realizado en Huancayo - Perú, en el año 2018, con el personal que se desempeña en el área de atención de pacientes oncológicos del Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018", cuyo objetivo fue determinar la variable. El enfoque fue cuantitativo. La población estuvo conformada por el personal de salud. La muestra estuvo conformada por 50 profesionales de enfermería. El instrumento BarOn. Los resultados mostraron que IE en las enfermeras es medio 51%, en sus dimensiones la mayoría fue mediana. Se concluyó que en la mayoría

de las enfermeras su IE fue mediana (17). Otro estudio realizado en Chiclayo - Perú, en el año 2018, cuyo objetivo fue determinar la variable. El enfoque fue cuantitativo. La población estuvo conformada por el personal de enfermeras. La muestra estuvo conformada por 45 enfermeras. El instrumento BarOn. Los resultados mostraron que el IE de las enfermeras es alto 91%, en sus dimensiones es alta. Se concluyó que la IE alta de las enfermeras permiten una atención de calidad (18).

Por todo lo mencionado, la importancia de la IE en las enfermeras de las áreas críticas es fundamental, ya que conlleva como afrontar las situaciones que se le presentan, que actitud debe tener frente al enfermo, compañeros de trabajo, familia, y personalmente para que no afecte su salud. El desempeño de la enfermera para brindar un trabajo de calidad es importante más sin embargo el cómo se lleva a realizar es crucial. Por consiguiente, desarrollar una inteligencia emocional en las enfermeras ha sido valorado dentro del contexto que viene desempeñándose, más aún darle un significado valioso en el entorno laboral para fortalecer la relación enfermera paciente y compañeros de trabajo.

En cuanto al valor práctico, los resultados de la investigación permitirán adicionar parámetros para desarrollar la IE en las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos.

Desde el punto de vista social, el estudio sobre IE es relevante, por ello se incrementará al respecto con la investigación las dimensiones de la IE en la enfermera en la unidad de cuidados intensivos, utilizando información actualizada con fuentes científicas anexadas.

En cuanto a su valor metodológico, se utilizará un instrumento validado a nivel nacional. Se seguirán los pasos del método científico para su elaboración. Y así dar respuestas a la investigación planteada.

En el Hospital elegido para el estudio se observó que las enfermeras que brindan atención en el área de cuidados críticos cuenta con poco conocimientos y habilidades tanto emocionales y sociales que les permiten adaptarse a los cambios y demandas del medio. Asimismo, que la profesión de enfermería es una profesión, en la que es fundamental e indispensable un manejo óptimo de

inteligencia emocional, por lo que el profesional de enfermería debe primero ser capaz de entender su propia conducta para que luego pueda ser capaz de brindar el cuidado de manera adecuada y satisfactoria.

El objetivo general es describir la inteligencia emocional de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público con el fin de analizarlo utilizando un cuestionario validado.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo y diseño

El tipo de estudio es descriptivo. Investigación descriptiva debido a que se estudian las cualidades y propiedades del fenómeno o situación a estudiarse (21).

El estudio de investigación es de enfoque cuantitativo porque los datos son productos de mediciones, se representan mediante números (cantidades) y será analizado a través de métodos estadísticos, no experimental, de corte transversal porque analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población (21).

2.2 Población, muestra y muestreo.

El presente estudio contara con una población de todos los enfermeros que trabajan en el área de cuidados intensivos del hospital público Daniel Alcides Carrión, conformada por 60 enfermeros. No se establecerá muestra, por tener población pequeña.

Criterios de inclusión

Enfermeras que voluntariamente deseen participar en el presente estudio.

Enfermeras que estén laborando mayor de un año.

Criterios de exclusión

Enfermeras que no estén de acuerdo con la aplicación de la encuesta

Enfermeras que estén laborando menor de un año.

2.2 Variable de estudio

Variable única: Inteligencia emocional

Definición conceptual: BarOn (1997) define IE como un “conjunto de habilidades personales, emocionales y sociales y de destrezas que influyen en nuestra habilidad para adaptarnos y enfrentar las demandas y presiones del medio”. Como tal, nuestra inteligencia no cognitiva es un factor importante en la determinación de la habilidad para tener éxito en la vida, influyendo directamente en el bienestar general y en la salud emocional (7).

Definición operacional: Se medirá a través del cuestionario inventario de inteligencia emocional BarOn, a las enfermeras de un área crítica.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos (validez y confiabilidad de instrumentos)

En el presente estudio la técnica que se empleará para la recolección de datos será la encuesta, que permitirá al investigador recopilar datos e información a través del instrumento a utilizar, que será el cuestionario inventario de inteligencia emocional (BarOn) que fue desarrollado por Reuven BarOn en el año 1997 en Toronto Canadá. La validez del instrumento está dada previamente por la destacada psicóloga e investigadora educacional peruana Nelly Ugarriza dado en un estudio realizado con una muestra de Lima Metropolitana en el año 2011. Para probar la confiabilidad del instrumento se empleó la prueba estadística Alfa de Cronbach. Los resultados indicaron que la confiabilidad fue de 0,902 (22).

Este cuestionario está constituido por 133 ítems.

Clasificación	Componentes
- Nivel alto de inteligencia emocional \geq a 116 puntos	1. Rara vez o nunca en mi caso
- Nivel medio de inteligencia emocional 85 - 115 puntos	2. Pocas veces es mi caso
- Nivel de bajo de inteligencia emocional \leq de 84 puntos	3. A veces es mi caso
	4. Muchas veces es mi caso
	5. Con mucha frecuencia o siempre es mi caso.

2.5 Plan de recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se solicitará la autorización para aplicar el proyecto, mediante solicitud dirigida al Director del Hospital Daniel Alcides Carrión de Lima. Luego de contar con el permiso respectivo, se procederá a realizar las coordinaciones con el departamento de enfermería, para poder saber el rol de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos, se realizará una reunión en la sala de

conferencias, que se llevará a cabo en el horario de almuerzo, y las que deseen participar llenaran el cuestionario.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

En el estudio de investigación la recolección de datos se realizará los días libres de las enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos del mes de mayo del 2021. Y de quienes deseen participar del estudio según estudio de inclusión. El cual se procederá a explicar el tema a investigar, seguido se solicitará el consentimiento informado al profesional de enfermería y se aplicará la encuesta. Se desarrollará en un lapso de 20 a 30 minutos, terminado de realizar se hará el correcto llenado y luego la sumatoria de puntajes.

2.6 Métodos de análisis estadístico

El análisis de los datos se logrará utilizando la estadística descriptiva con frecuencias, porcentajes, mínimos, máximos, medias, entre otros. Los resultados serán presentados en tablas y figuras en una base del libro Excel, con su respectiva interpretación de acuerdo a la base teórica.

2.7 Aspectos éticos

Para aplicar el proyecto propuesto, se contará con la aprobación previa del comité de ética del Hospital Daniel Alcides Carrión de Lima.

Se respetará el principio de autonomía mediante el consentimiento informado que faculta a los participantes a poder retirarse del estudio o no participar de él (25).

El principio de justicia prevalecerá en cuanto a que el investigador no sacará ningún provecho económico ni de otro tipo en perjuicio de los participantes (25).

El principio de beneficencia prevalece debido a que el estudio representa una posibilidad de que las necesidades emocionales de los enfermeros de UCI sean atendidas (25).

El estudio respetará el principio de no maleficencia porque no representa ningún riesgo físico, económico ni moral para los participantes (25).

III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020								2021								
	Agosto				Setiembre				Marzo				Abril				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Reconocimiento del Problema	X	X															
Búsqueda bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X					
Formulación de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X												
Redacción de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación					X	X	X	X									
Formulación de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación					X	X	X	X									
Inspección de la sección introducción: objetivo del estudio									X								
Formulación de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación										X	X						
Formulación de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo										X	X						
Redacción de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos												X	X				
Formulación de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información												X	X				
Redacción de aspectos administrativos del estudio												X	X				
Elaboración de citas bibliográficas												X	X				
Elaboración de los anexos													X	X			
Aceptación del proyecto																X	X

3.2 Recursos financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020		2021		TOTAL
	AGOSTO	SETIEMBRE	MARZO	ABRIL	S/.
Equipos					
1 laptop	1200				1200
USB	25				25
Útiles de escritorio					
Lapiceros	4				4
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	30	30			60
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	30	10		30	70
Espiralado	5	10		10	25
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitador	80				80
Imprevistos*		80		80	160
TOTAL	1504	210	30	150	1894

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Freedman J. Estado del corazón 2018 ¿Qué está pasando con la inteligencia nacional (EQ) en el mundo? Six secods. 2018.[Internet] [consultado en diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/libro/655308.pdf>
2. León P. Inteligencia emocional y clima organizacional en las enfermeras del hospital de alta complejidad virgen de la puerta 2018. (Internet] [consultado en marzo 2021]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11806/2E529.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Ramos K. Niveles de inteligencia emocional en el personal de salud asistencial. Servicio de emergencia del Hospital de Barranca - Cajatambo, 2018” [Internet]. 2018 [consultado en marzo 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2191/RAMOS%20OLIVAS%20y%20SARRIN%20YAURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Bajo Y, González R. La salud emocional y el desarrollo del bienestar enfermero. Metas Enferm [Internet]. 2014 [citado en diciembre del 2020]; 17(10). Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80677/emotional-health-and-the-development-of-nursing-wellbeing/>
5. Liébana C, Fernández E, Morán M. Relación entre la inteligencia emocional y el burnout en estudiantes de enfermería. Psychology, Society, & Education. [Internet]. 2017 [Citado en Diciembre del 2020]; 9(3):1-11. Disponible en: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/psy/article/view/856/1027>. Doi: 10.25115/psy.v9i3.856
6. Goleman D. Inteligencia emocional [Internet]. Estados Unidos: editorial Kairos; 1995 [actualizado en 2018; Consultado en diciembre del 2020]. Disponible en: <http://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2017/08/La-Inteligencia-Emocional-Daniel-Goleman-1.pdf>

7. Salud financiera. La inteligencia emocional una herramienta para mejorar la salud mental [Internet]. BBVA. 2019. [Consultado en diciembre del 2020]. Disponible en <https://www.bbva.com/es/mx/la-inteligencia-emocional-una-herramienta-para-mejorar-la-salud-mental/amp/>.
8. Ugarriza N. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de BarOn (I-CE) en una muestra de Lima Metropolitana. Persona [Internet]. 2001 [consultado en diciembre del 2020];(4):129-160. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118178005>
9. Talent Managent. Importancia de la inteligencia emocional en el trabajo. [Internet]. Plan B. 2019 [citado en diciembre 2020]. Disponible en: <http://www.planbtalent.com/importancia-de-la-inteligencia-emocional-en-el-trabajo/>
10. Cañizares O. La inteligencia emocional como herramienta para desarrollar las habilidades enfermeras. UNIR [Internet]. 2018 [consultado en diciembre 2020]. Disponible en URL <https://www.unir.net/salud/revista/la-inteligencia-emocional-como-herramienta-para-desarrollar-las-habilidades-enfermeras/>
11. Pradas C. Teoría de la Inteligencia Emocional de Daniel Goleman: resumen y test. Psicología online [Internet]. 2018 [consultado en diciembre 2020]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/teoria-de-la-inteligencia-emocional-de-daniel-goleman-resumen-y-test-3905.html>
12. García M., Giménez S. la inteligencia emocional y sus principales modelos de propuesta de un modelo integrador. Olula [internet]. 2010 [consultado en diciembre 2020] 3;6; pp43-52. Disponible en: <https://es.slideshare.net/RaulymarHernandez/modelos-en-inteligencia-emocional>.
13. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería [internet]. 2015 [consultado en diciembre 2020];31(3). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>

14. Fernández M. La inteligencia emocional en la práctica enfermera: revisión de la literatura [Internet]. España: Universitat Internacional de Catalunya; 2019 [citado en diciembre 2020]. Disponible en: http://repositori.uic.es/bitstream/handle/20.500.12328/1269/TFG_M%C3%B2nica_FERNANDEZ_SAUQUER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Ordoñez P, et al. Inteligencia emocional de las enfermeras de cuidados intensivos en un hospital terciario. Elsevier [internet]. 2020 [citado el 15 de diciembre]; 5(1). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-avance-resumen-inteligencia-emocional-enfermeras-cuidados-intensivos-S1130239920300870>. Doi: 10.1016/j.enfi.2020.05.001
16. Martín M, Nivel de Inteligencia Emocional de los profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos y Satisfacción laboral [Internet]. España: Universidad de La Laguna; [Consultado en diciembre del 2020]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20277/Nivel%20de%20Inteligencia%20Emocional%20de%20los%20profesionales%20de%20Enfermeria%20de%20las%20Unidades%20de%20Cuidados%20Intensivos%20y%20Satisfaccion%20Laboral.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Camarena L. Inteligencia emocional en enfermeros que laboran en un servicio de hospitalización covid 19 del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2020 [Internet]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2020 [acceso en diciembre 2020]. Disponible en http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3788/T061_46992019_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Ascencio M. Inteligencia emocional y satisfacción laboral del personal de salud que labora en el área de oncología del Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018. [Internet]. Perú: Universidad del Callao; 2018 [acceso en diciembre 2020]. Disponible en <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3156>
19. Villalobos J. Inteligencia emocional y calidad de cuidado enfermero brindado a los pacientes del Hospital Regional Docente Las Mercedes 2018 [Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2018 [acceso en

- diciembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5651/Villalobos%20Bocanegra%20Jenilee%20Selena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Morote J. Inteligencia emocional y clima laboral de las enfermeras del servicio de hospitalización del Hospital Hipólito Unanue, 2016 [internet]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [acceso en marzo 2021]. Disponible en <http://purl.org/pe-repo/renati/nivel#maestro>
 21. El enfoque cuantitativo de investigación, revisado en Marzo 2021 [internet] Disponible en <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cuantitativo-de-investigacion/>
 22. Ugarriza N. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario BarOn en una muestra de Lima metropolitana. Revisada en abril 2021 [internet]. Disponible [http://fresno.ulima.edu.pe/sf/sf_bdfde.nsf/OtrosWeb/Persona4Evaluacion/\\$file/05-PERSONA4-ugarriza.pdf](http://fresno.ulima.edu.pe/sf/sf_bdfde.nsf/OtrosWeb/Persona4Evaluacion/$file/05-PERSONA4-ugarriza.pdf)
 23. Martín González, Marta Nivel de inteligencia emocional de los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos y satisfacción laboral 2020, revisado en Marzo 2021 [internet] disponible <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/20277>
 24. Anglas Suarez, Cinthya del Pilar Inteligencia emocional y desempeño laboral por competencias en el personal de uci Covid del hospital público privado, Lima, 2020, revisado en Marzo 2021 [internet] . Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/56466>
 25. Principios de la ética de la investigación y su aplicación. REV MED HONDUR, Vol. 80, No. 2, 2012 Recibido para publicación 01/12, aceptado 01/12. [acceso en abril 2021]. Disponible: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>
 26. Delclós J. Ética en la investigación científica. Consultado en abril 2021. [internet] disponible: <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/03/C43-02.pdf>
 27. Arboleda A. Inteligencia emocional en enfermería. Prezi 2015. Consultado en abril 2021 [internet] disponible: https://prezi.com/dfioqzsen_aj/inteligencia-emocional-en-enfermeria/

28. Musayón M. Aplicación de estrategias basadas en Salovey y Mayer que favorezcan la inteligencia emocional en enfermeras del servicio de emergencia pediátrica del hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo Chiclayo 2017. Consultado en abril 2021 [internet] disponible https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16510/Musay%C3%B3n_UMDLM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Villalobos J. Inteligencia emocional y calidad de cuidado 2019. Consultado en abril 2021. [internet]. Disponible <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5651/Villalobos%20Bocanegra%20Jenilee%20Selena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Guillen M. Nivel de inteligencia emocional y su relación con el desempeño laboral en las enfermeras del hospital belén de Trujillo 2019. Consultado en abril 2021. [internet] disponible: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11794/2E519.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Título: Inteligencia emocional en profesionales de enfermería de cuidados intensivos en un hospital público, Lima 2021

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Inteligencia emocional	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	BarOn (1997) define IE como un "conjunto de habilidades personales, emocionales y sociales y de destrezas que influyen en nuestra habilidad para adaptarnos y enfrentar las demandas y presiones del medio". Como tal, nuestra inteligencia no cognitiva es un factor importante en la determinación de la habilidad para tener éxito en la vida, influyendo directamente en el bienestar general y en la salud emocional (7).	Se medirá a través del cuestionario inventario de inteligencia emocional BarOn, a las enfermeras de un área crítica.	Intrapersonal	Comprensión emocional Asertividad Autoconcepto Autorrealización Independencia	42	Capacidad emocional muy desarrollada: marcadamente muy alta. Capacidad emocional inusual.	130 a más
				Interpersonal	Empatía Relaciones interpersonales Responsabilidad social	29	Capacidad emocional muy desarrollada: alta, buena capacidad emocional.	115 a más
				Adaptabilidad	Solución de problemas Prueba de la realidad Flexibilidad	26	Capacidad emocional adecuada: promedio.	86 a 114
				Manejo del estrés	Tolerancia del estrés Control de impulsos	19	Necesita mejorar: baja. Capacidad emocional por debajo del promedio.	70 a 85
				Estado de ánimo en general	Felicidad Optimismo	17	Necesita mejorar. Muy baja. Capacidad emocional extremadamente por debajo del promedio.	69 y menos

Anexo B. instrumento de recolección de datos

Cuestionario Inventario de Inteligencia Emocional (BARON)

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy Rocío López alumna de la especialidad en cuidados intensivos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es describir la inteligencia emocional de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Público.

Pido su colaboración para que facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

Datos generales:

Edad en años del jefe(a) de familia:

Sexo del entrevistado:

a. Femenino () b. Masculino ()

Estado Civil

() Soltero(a) () Casado(a) () Conviviente () Divorciad(a) () Viudo(a)

Grado de instrucción

() Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Técnico () Profesional

Condición de ocupación:

() Trabajador estable () Eventual () Sin Ocupación () Jubilado

Tipo de familia:

() Nuclear () Extendida () Ampliada () Monoparental ()

Reconstituida () Equivalente familiar ()

Observación:

Nuclear: Familia compuesta por ambos padres con o sin hijos, propios o adoptados.

Monoparental: Familia compuesta por uno de los padres (madre o padre) y uno o más hijos.

Extendida: Familia compuesta por abuelos, Padres con su(s) Hijo(s), también abuelos y nietos.

Ampliada: Familia compuesta por padres, hijos y otros parientes: tíos, sobrinos, ahijados, amigos, empleada, hermanos.

Reconstituida: Familia que resulta de la unión de familias después de una separación o divorcio, esta nueva unión puede ser con la misma pareja o con una nueva, con hijos propios o hijastros.

Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos sin hijos, Parejas homosexuales sin hijos, etc.

Persona que vive sola

A continuación, se presentan enunciados.

- Hay cinco componentes por cada ítem:

1. Rara vez o nunca en mi caso
2. Pocas veces es mi caso
3. A veces es mi caso
4. Muchas veces es mi caso
5. Con mucha frecuencia o siempre es mi caso.

Conteste marcando con un aspa (x) por cada pregunta, en uno de los casilleros enumeradas del uno al cinco. Si Ud. tuviera alguna duda, preguntar a la persona a cargo de la entrevista.

CUESTIONARIO BARON

ITEMS	1	2	3	4	5
1. Para superar las dificultades que se me presentan actuó paso a paso					
2. Es duro para mi disfrutar de la vida					
3. Prefiero un trabajo en donde se me diga casi siempre que tengo que hacer					
4. sé cómo enfrentar los problemas más desagradables					
5. Me agradan las personas que conozco					
6. Trato de valorar y darle mejor sentido a mi vida					
7. Me resulta relativamente fácil expresar mis sentimientos					
8. Trato de ser realista, no me gusta fantasear ni soñar despierto					
9. Reconozco con facilidad mis emociones					
10. Soy incapaz de demostrar afecto					
11. Me siento seguro de mí mismo en la mayoría de situaciones					
12. Tengo la sensación que algo no está bien en mi cabeza					
13. Tengo problemas para controlarme cuando me enojo					
14. Me resulta difícil comenzar cosas nuevas					
15. Cuando enfrento una situación difícil me gusta reunir toda la información que pueda sobre ella.					
16. Me gusta ayudar a la gente					
17. Me es difícil sonreír					
18. Soy incapaz de comprender como se sienten los demás					
19. Cuando trabajo con otros, tiendo a confiar más en sus ideas que en las mías.					
20. Creo que puedo controlarme en situaciones difíciles.					
21. Realmente no se para q soy bueno.					
22. No soy capaz de expresar mis ideas.					
23. Me es difícil compartir mis sentimientos más íntimos con los demás					
24. No tengo confianza en mí mismo.					
25. Creo que he perdido la cabeza.					

26.	Soy optimista en la mayoría de las cosas que hago.					
27.	Cuando comienzo a hablar me resulta difícil detenerme.					
28.	En general, me resulta difícil adaptarme.					
29.	Me gusta tener una visión general de un problema antes de intentar solucionarlo					
30.	No me gusta aprovecharme de los demás, especialmente si se lo merecen.					
31.	Soy una persona bastante alegre y optimista					
32.	Prefiero que otros tomen decisiones por mi					
33.	Puedo manejar situaciones de estrés, sin ponerme demasiado nervioso					
34.	Pienso bien de las personas					
35.	Me es difícil entender como me siento					
36.	He logrado muy poco en los últimos años					
37.	Cuando estoy enojado con alguien se lo puedo decir					
38.	He tenido experiencias extrañas que no puedo explicar					
39.	Me resulta fácil hacer amigos.					
40.	Me tengo mucho respeto					
41.	Hago cosas muy raras					
42.	Soy impulsivo y eso me trae problemas					
43.	Me resulta difícil cambiar de opinión					
44.	Soy bueno para comprender los sentimientos de las personas.					
45.	Lo primero que hago cuando tengo un problema es detenerme a pensar					
46.	A la gente le resulta difícil confiar en mi					
47.	Estoy contento con mi vida					
48.	Me resulta difícil tomar decisiones por mí misma					
49.	No puedo soportar el estrés					
50.	En mi vida no hago nada malo					
51.	No disfruto lo que hago					
52.	Me resulta difícil expresar mis sentimientos.					
53.	La gente no comprende mi manera de pensar					
54.	Generalmente espero lo mejor					
55.	Mis amigos me confían sus intimidades.					
56.	No me siento bien conmigo misma					
57.	Percibo cosas extrañas que los demás no ven.					
58.	La gente dice que baje el tono de voz cuando discuto.					
59.	Me resulta fácil adaptarme a cosas nuevas.					
60.	Cuando intento resolver un problema analizo todas las posibilidades soluciones y luego escojo la que considero mejor					
61.	Me detendría y ayudaría a un niño que llora por encontrar a sus padres, aun cuando tuvieses que hacer algo importante					
62.	Soy una persona divertida					
63.	Soy consciente de cómo me siento.					
64.	Siento que me resulta difícil controlar mi ansiedad.					
65.	Nada me perturba.					

66.	No me entusiasman mucho mis intereses.						
67.	Cuando estoy en desacuerdo con alguien soy capaz de decírselo.						
68.	Tengo tendencia a fantasear y a perder contacto con lo que ocurre a mí alrededor.						
69.	Me es difícil llevarme bien con los demás.						
70.	Me resulta difícil aceptarme tal y como soy.						
71.	Me siento como si tuviera separada de mi cuerpo.						
72.	Me importa lo que pueda sucederle a los demás						
73.	Soy impaciente.						
74.	Puedo cambiar mis viejas costumbres.						
75.	Me resulta difícil escoger la mejor solución cuando tengo que resolver un problema.						
76.	Si pudiera violar la ley sin pagar las consecuencias, lo haría en determinadas situaciones.						
77.	Me deprimó.						
78.	Sé cómo mantener la calma en situaciones difíciles.						
79.	Nunca he mentado.						
80.	En general me siento motivado para seguir adelante incluso cuando las cosas se ponen difíciles.						
81.	Trato de continuar y desarrollar aquellas cosas que me divierten.						
82.	Me resulta difícil decir "no" aunque tenga el deseo de no hacerlo.						
83.	Me dejo llevar por mis fantasías e imaginaciones.						
84.	Mis relaciones más cercanas significaban mucho, tanto para mí como para mis amigos.						
85.	Me siento feliz con el tipo de persona que soy.						
86.	Tengo reacciones fuertes, intensas que son difíciles de controlar.						
87.	En general me resulta difícil realizar cambios en mi vida cotidiana.						
88.	Soy consciente de lo que me está pasando, incluso cuando estoy alterado.						
89.	Para poder resolver una situación que se presenta, analizo todas las posibilidades existentes.						
90.	Soy capaz de respetar a los demás.						
91.	No estoy muy contento con mi vida.						
92.	Prefiero seguir a otros que ser líder.						
93.	Me resulta difícil enfrentar las cosas desagradables de la vida.						
94.	Nunca he violado la ley.						
95.	Disfruto de las cosas que me interesan.						
96.	Me resulta relativamente fácil decirle a la gente lo que pienso.						
97.	Tiendo a exagerar.						
98.	Soy sensible a los sentimientos de las otras personas.						
99.	Mantengo buenas relaciones con los demás.						
100.	Estoy contenta con mi cuerpo						

101. Soy una persona muy extraña.					
102. Soy impulsiva.					
103. Me resulta difícil cambiar mis costumbres					
104. Considero que es muy importantes se una ciudadana que respeta la ley.					
105. Disfruto las vacaciones y los fines de semana					
106. En general tengo una actitud positiva para todos, aun cuando surgen problemas.					
107. Tengo tendencia a depender de otros.					
108. Creo en mi capacidad para manejar los problemas difíciles.					
109. No me siento avergonzada por nada de lo que he hecho hasta ahora.					
110. Trato de aprovechar al máximo las cosas que me gustan y me divierten.					
111. Los demás piensan que no me hago valer, que me falta firmeza.					
112. Soy capaz de dejar de fantasear para volver a ponerme en contacto con la realidad.					
113. Los demás opinan que soy una persona sociable.					
114. Estoy contenta con la forma en me veo.					
115. Tengo pensamientos extraños que los demás no logran entender.					
116. Me es difícil describir lo que siento.					
117. Tengo mal carácter.					
118. Por lo general, me trabo cuando pienso acerca de las diferentes maneras de resolver un problema					
119. Me es difícil ver sufrir a la gente.					
120. Me gusta divertirme.					
121. Me parece que necesito de los demás, más de lo que ellos me necesiten a mí.					
122. Me pongo nervioso.					
123. No tengo días malos.					
124. Intento no herir los sentimientos de los demás.					
125. No tengo una buena idea de lo que quiero en mi vida					
126. Me es difícil hacer valer mis derechos.					
127. Me es difícil ser realista.					
128. No mantengo relación con mis amistades.					
129. Haciendo un balance de mis puntos positivos y negativos, me siento bien conmigo misma.					
130. Tengo tendencia a explotar de cólera fácilmente.					
131. Si me viera obligada a dejar mi casa actual, me sería difícil adaptarme nuevamente.					
132. En general, cuando comienzo algo nuevo tengo la sensación que voy a fracasar.					
133. He respondido sinceramente y honestamente a las frases anteriores.					

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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 en profesionales de enfermería de cuidados intensivos en un hospital público, Lima 2021.

Nombre de los investigadores principales:

López Acuña Rocío del Pilar

Propósito del estudio: Describir la inteligencia emocional de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Público.

Beneficios por participar: Tiene la oportunidad de saber los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que será beneficioso en su desenvolvimiento profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Rocío del Pilar López Acuña, coordinadora de estudio.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a Rocío del Pilar López Acuña, alumna de la Universidad María Auxiliadora, correo electrónico: cherryrna1808@gmail.com.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.