



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

**“INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA. HOSPITAL
ESSALUD DE ICA, 2021”**

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

AUTOR:

LIC. DÍAZ CASTRO, DELIA JANINA
<https://orcid.org/0000-0001-7733-8518>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS.....	27

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	28
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	29
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	32
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD	34

RESUMEN

Objetivo: Identificar los niveles de inteligencia emocional en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en un hospital EsSalud de Ica.

Materiales y métodos: Esta investigación será de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal, La población se encuentra conformada por profesionales enfermeros que trabajan en el Hospital EsSalud de Ica. Como técnica se utilizará dos encuestas una sociodemográfica y Escala de Metaconocimientos de Estados Emocionales (TMMS-24); este instrumento se empleará para evaluar aspectos intrapersonales de la inteligencia emocional (IE); está conformada por tres dimensiones: Atención emocional (AE), comprensión emocional (CE) y regulación emocional (RE), con 8 ítems respectivamente. Los 24 ítems tienen una escala de medición tipo Likert con puntuación del 1 a 5; donde: 1. Nada de acuerdo, 2. Algo de acuerdo, 3. Bastante de acuerdo, 4. Muy de acuerdo, 5. Totalmente de acuerdo. **Resultados** estarán representados a través de gráficos y tablas, utilizando software de manejo estadístico para un análisis cuantitativo.

Conclusiones: El presente estudio realizará un diagnóstico situacional actualizado acerca de la inteligencia emocional del profesional enfermero, con la finalidad de que las entidades responsables planifiquen, organicen y ejecuten estrategias para resguardar la salud emocional del personal de enfermería durante y posterior a la pandemia.

Palabras clave: Inteligencia emocional, salud mental, enfermera (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To identify the levels of emotional intelligence in the nursing staff in times of pandemic in an EsSalud hospital in Ica. **Materials and method:** This research will have a quantitative approach, a non-experimental, descriptive, cross-sectional, design. The population is made up of nursing professionals nurses who work at the EsSalud Hospital in Ica. As a technique, two surveys will be used a sociodemographic one and a Meta-knowledge Scale of Emotional States (TMMS-24); this instrument will be used to assess intrapersonal aspects of emotional intelligence (EI); it is made up of: three dimensions: emotional attention (AE), emotional understanding (EC) and emotional regulation (ER), with 8 items respectively. The 24 items have a Likert-type measurement scale with scores from 1 to 5; where: 1. I do not agree at all, 2. I somewhat agree, 3. I quite agree, 4. I strongly agree, 5. I totally agree. **Results:** will be represented through graphs and tables, using statistical management software for quantitative analysis. **Conclusions:** This study will carry out an updated situational diagnosis about the emotional intelligence of the nursing professional, in order for the responsible entities to plan, organize and execute strategies to protect the emotional health of the nursing staff during and after the pandemic.

Keywords: Emotional intelligence, mental health, nurses (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

Según la organización mundial de la salud (OMS), en el año 2020 a nivel mundial existen 19,3 millones de profesionales enfermeros; también existe una escasez de 6,6 millones profesionales de enfermería en todo el mundo. Sin embargo, actualmente los equipos multidisciplinarios de salud están conformados por el 59% de estos profesionales.(1)

Así mismo cerca del 86% de enfermeros reconocieron que se produjo una disminución en su salario; de igual forma un 66,7% observaron un incremento en el número de horas de su jornada laboral del día, así como también el 35,2% en la ratio por paciente, 75,3% refieren que realizan una labor compleja y tensa en el área asistencial y 58,4% laboran en condición inadecuadas.(2)

A consecuencia del COVID 19; en los últimos años la población ha experimentado diferentes situaciones como el aislamiento social; restricción en el ámbito laboral y familiar, soledad, miedo a infectarse, desasociado económico, la muerte, etc. ocasionado un incremento en el estrés; estos factores encaminan al desarrollo de ansiedad y depresión en las personas y que se ha incrementado en un 25% en este último periodo. Por otra parte, los profesionales de la salud mostraron agotamiento desencadenando pensamientos suicidas.(3)

En el año 2020, en esta crisis sanitaria el personal de salud ha estado expuesto a numerosos eventos de carga emocional; el cual ha generado estrés, estrés postraumático y crónico afectando la salud mental de los profesionales sanitarios que hicieron frente al COVID 19 durante su jornada laboral. Evidenciando así en China que el 16,8% de los profesionales enfermeros durante la pandemia presentaron síntomas de estrés postraumático; estuvo relacionado con aquellos que no estaban satisfechos en el ámbito laboral y con el sexo femenino.(4)

Así mismo; en el año 2019 en Wuhan durante este brote de COVID 19 se realizó un estudio por primera vez; cómo esta nueva enfermedad afectó la salud mental del profesional médico y de enfermería; que los llevaría a buscar ayuda; reflejando así que cerca del 30% de profesionales de la salud sufrieron trastornos de salud mental; así mismo 34,4% presentaron trastornos leves, 22,4% trastornos moderados, 2% graves. Acudiendo el 50,4% a recursos para hacer frente a los diversos trastornos mentales y 36,3% a materiales psicológicos.(5)

En América Latina la pandemia pone en manifiesto el desgaste del personal sanitario y el desmoronamiento de sistemas de salud; en consecuencia, el personal de salud estuvo expuesto no solamente a la nueva enfermedad sino también a diferentes situaciones que generó un gran impacto en su salud mental. El 20% presentó eventos depresivos, mientras que el 15% tuvo pensamientos suicidas Demostrando así que el personal de salud presentó altos niveles de síntomas relacionados a diversos trastornos mentales.(6)

En Guayaquil la pandemia el 37% del personal de enfermería presentó algunas alteraciones en su salud mental; predominando en el sexo femenino más que en el masculino. Entre las principales alteraciones de salud mental que presentaron los profesionales de la salud fueron: cansancio 73%, dificultad para dormir 88%, ansiedad cerca del 80%, depresión grave 8%. Reflejando la dificultad para dormir como una de las alteraciones más frecuentes entre los enfermeros y la depresión grave el menos frecuente(7)

Así mismo en el año 2019 antes del inicio de la pandemia ocasionada por el COVID 19 se realizó un estudio en 6 países de Latinoamérica vinculados al estrés laboral; se demuestran que el 63% de ciudadanos venezolanos presenta alto nivel de estrés, un 54 % de ecuatorianos y panameños con 49%. El 29% de peruanos y 26% de colombianos presentan menor porcentaje. Siendo el sexo femenino afectado con gran frecuencia. Resaltando la importancia de la salud mental en los profesionales puesto que el estrés influye en el bienestar físico y mental, así como en el rendimiento laboral.(8)

De igual forma en Colombia en tiempos de pandemia el 35% del personal médico presentó ansiedad leve, 24% ansiedad moderada, y severa el 13,6%; la ansiedad estuvo asociada al género femenino. También manifestaron síntomas relacionados al estrés como: dificultad para dormir el 61,5%, cansancio 61,5 %, estresado 78,2%; cerca del 30% presentó respiración entrecortada, pérdida del apetito, temblores musculares y molestias estomacales.(9)

Por otro lado, en Chile los efectos del COVID 19 se empezaron a evidenciar en la salud mental de los profesionales sanitarios; presentando algunos síntomas de problemas de salud mental como: depresión 65,6%, ansiedad 74,4%, insomnio 64,8% y también distrés de 56,8%. Así también 45,5% de las enfermeras manifestaron síntomas de ansiedad moderada, 31,8% leve y severa 13,6%; depresión 31,8% leve, 27,3% moderado y 18,2% severa; refirieron insomnio moderado 35,4% y distrés 36,4% leve, 18,2% moderada y severa.(10)

También, en Paraguay los profesionales de salud expuestos a situaciones de estrés, en constante contacto con individuos que adolecen diferentes problemas y también gran demanda presentaron problemas asociados a de salud mental. El profesional de enfermería presentó síntomas como depresión leve 36,4%, insomnio leve 48,3% distrés severo 27,6%, fatiga por compasión severa 58,6% y ansiedad moderada 37,9%; siendo este último significativamente mayor en el profesional de enfermería en comparación con otros integrantes del equipo de salud.(11)

En Perú hay 295 mil habitantes que presentan limitaciones de forma permanente que les impide interrelacionarse con otras personas; así también tienen obstáculos para pensar, sentir y en su comportamiento. El 67,8% de estas personas tienen discapacidad moderada, así como también severa. Un 20% las personas en edad adulta y adulta mayor adolecen de trastorno mental, en particular de depresión, ansiedad y en un mismo porcentaje niños y niñas sufren trastornos en el comportamiento y emociones.(12)

Al respecto en Lima el 39,1% de los profesionales enfermeros presentaron cierto grado de ansiedad, 2,6% de depresión y estrés el 8,8%.(13)

Así mismo un estudio en Piura evidencia la prevalencia de depresión en el profesional enfermero de 1,4%.(14)

En base a la información expuesta los problemas de salud mental representan un problema a nivel mundial, latinoamericano y nacional; así mismo el personal de salud se encuentra expuesto a gran demanda de usuarios que requieren atención, sobrecarga laboral, temores a lo desconocido, dilemas éticos, experimenta situaciones traumáticas de otros; deficiencia de recursos humanos, materiales e infraestructura y un sistema de salud precario. En efecto la inteligencia emocional es una característica que desempeña una función importante en las relaciones interpersonales, puesto que nos permite tener conciencia de nuestras emociones, comprenderlas, conducirlas en sí mismo y en los demás y emplearlas para razonar de manera conveniente; así también permite un adecuado desempeño en todas las actividades que realiza el personal de enfermería que se encuentren en estados con mayor carga emocional. Un nivel óptimo de inteligencia emocional guarda relación con bienestar emocional y salud mental en consecuencia a mayor inteligencia emocional mayor salud mental.

La inteligencia emocional (IE) se conoce como la capacidad de vigilar el propio estado de ánimo y sentimientos muy intensos también el de otros; distinguirlos, ordenarlos y usar este conjunto de datos para resolver dificultades; la IE es imprescindible en nuestra vida, nos hace más competitivos, nos permite gozar de nuestro trabajo. (15)

Por su parte la IE es la facultad de reconocer, percibir y ordenar nuestros sentimientos, así como de los demás; y usar esta información para dirigir nuestros pensamientos y actos.(16)

Ahora bien, la percepción emocional o atención a los sentimientos, es la facultad de reconocer e identificar los sentimientos muy intensos propios así como también de otros; prestar atención a nuestros sentimientos e interpretarlas (expresadas por medio de facies, expresión corporal, tonalidad de voz); esta capacidad permite expresar nuestras emociones con precisión y la necesidad de aquellos

sentimientos; así como también discriminar si las emociones emitidas por los demás son honestas o lo contrario.(17)

Vinculado a este concepto encontramos la facilitación o asimilación emocional refiriéndose a la habilidad de generar, percibir, manipular y observar cuidadosamente nuestras emociones a fin de comprenderlas y así ayudarnos a tomar una determinada decisión. Contribuye a dar prioridad a nuestro proceso cognitivo básico para así dirigir nuestra atención en lo más importante.(18)

De igual manera ubicamos la comprensión de sentimientos o claridad emocional, que viene a ser la habilidad de describir las emociones y reconocer su representación en palabras, entender la relación que hay entre las emociones, identificar sus consecuencias, comprender emociones complejas y reconocer las transiciones de un estado emocional a otro.(19)

Por último, tenemos la regulación emocional o reparación de las emociones, que se encuentran en relación a la capacidad de abrirnos a los estados de ánimo favorables y desfavorables, la información proporcionada la emplearemos para reflexionar o tomar distancia de un sentimiento intenso. Controlar juiciosamente nuestras emociones y la de los demás; así mismo reconociendo si son claras, importantes o razonables. Mirar detenidamente nuestros sentimientos muy intensos negativos nos permite manejar las emociones de sí mismo y de otros; para así centrarnos en las emociones positivas sin exagerarlas e impedir mostrar una emoción.(20)

Jean Watson en su teoría cuidado Humano; desarrolla una base moral y filosófica que posee gran significado en el que hacer del personal de enfermería; describe la labor del personal de enfermería basado en 10 factores asistenciales. El primero planteamiento la formación de valores altruistas, el segundo promueve infundir la fe y esperanza que impulsa al paciente adoptar conductas beneficiosas para su salud. El tercer factor es sembrar sensibilidad así mismo y a otros; el personal enfermero debe adquirir habilidades para evaluar y manejar sus emociones que le permitirá no mezclar emociones negativas de su vida personal o laboral con la atención que ofrece al paciente.(21)

Así también en el cuarto factor propicia el desarrollar la relación de ayuda confianza entre enfermera paciente. El quinto factor señala que la enfermera debe estar prevenido a potenciales sentimientos negativos y positivos. El sexto menciona el uso sistemático del método de solución de problemas para la toma de decisiones. El profesional debe distinguir la influencia del medio interno y externo e el proceso salud enfermedad menciona el octavo factor. La asistencia satisfactoria de las necesidades básicas de sí mismo como del paciente como noveno factor y, por último, factor reconocer el fenómeno de las fuerzas existenciales y fenomenológicas.(22)

Luego de revisar diversas fuentes se tiene como antecedente el estudio realizado por

Ordoñez y colaboradores (23), España, 2016, el objetivo del estudio fue: “analizar la inteligencia emocional del personal de enfermería del área de pacientes críticos”. Enfoque cuantitativo, diseño transversal. Participaron 103 enfermeras. El instrumento fue el cuestionario escala de Rasgos Meta-Mood de 24 ítems (TMMS-24). Los resultados mostraron las puntuaciones medianas en las diferentes dimensiones por sexo (mujeres; hombres) para la atención emocional 24 [adecuada: 25 a 35]; 23 (18-31) [adecuada: 22 a 32]; 2) Claridad de sentimientos, 29 (15-40) [adecuada: 24-34]; 27 (18-34) [adecuada: 26-35]; 3) Reparación emocional, 28 (13-40) [adecuada: 24-34]; 29 (18-39) [adecuada: 24-35]. Se concluye que la la inteligencia emocional en las enfermeras es adecuada en las dimensiones de claridad de sentimientos y reparación emocional; sin embargo, no fue adecuada en las dimensiones de la atención emocional.

Nespereira y colaboradores (24), España, 2017, La finalidad de este trabajo fue: “determinar los niveles de estrés e identificar si existe relación entre la inteligencia emocional y el estrés laboral en enfermeras y auxiliares de enfermería del Servicio de Urgencias del Complejo, Hospitalario Universitario de Ourense”. Un estudio con enfoque cuantitativo, diseño transversal. Participaron 36 enfermeras y 24 auxiliares de enfermería. Como instrumento fue el cuestionario I Trait Meta-Mood Scale y el Cuestionario breve de burnout. Los resultados evidenciaron un déficit en el área de

atención emocional su puntuación fue 22,87, la claridad emocional con 26,42 y la reparación de emociones con 26,60 dentro de los valores normales. La puntuación media que se obtuvo 8,05 dimensión de despersonalización, 6,90 en cansancio emocional y 7,50 en el componente de realización profesional. Se concluye La inteligencia emocional está relacionada con el estrés laboral y, de manera específica, la comprensión de los propios estados emocionales influye en la realización personal. Los profesionales con más estabilidad laboral muestran una mejor capacidad para sentir y expresar sus sentimientos.

Mata y colaboradores(25), España, 2017, el objetivo de estudio fue: “conocer el grado de inteligencia emocional (IE) en el equipo de Enfermería (enfermeras y auxiliares) y en el personal técnico, dependientes ambos de la Dirección de Enfermería de la Fundación Hospital de Jove (Gijón), y su relación con factores sociolaborales”. Enfoque cuantitativo, diseño transversal. Participaron 112 profesionales. El instrumento utilizado fue la escala TMMS-24. Los resultados fueron: los participantes tenían un alto grado de conocimiento del concepto de la inteligencia emocional. En relación a la dimensión atención emocional las mujeres tienen un nivel bajo (57,2% presta poca atención) en comparación a los varones (39,1% presta poca atención). Conclusiones: La inteligencia emocional no está relacionada con los factores sociolaborales como el sexo, categoría profesional y años de profesión, se observa mayores porcentajes de baja atención emocional en las mujeres.

Veliz y colaboradores (26), Chile, 2018, el objetivo del estudio fue: “identificar los niveles de inteligencia emocional y bienestar psicológico, respectivamente, en profesionales de enfermería de la región de Los Lagos, Chile”. Enfoque: cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo correlacional. Participaron 97 profesionales enfermeros. Instrumento aplicado fue Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24). Los resultados: para las dimensiones de inteligencia emocional se observaron altos niveles de percepción emocional 35 %, comprensión emocional 36,1 % y regulación emocional 42,7 %. Se concluye: Las dimensiones de inteligencia emocional mostraron en general altos niveles, sin embargo, se evidencian dificultades para

identificar las propias emociones y las de los demás, así como limitaciones para regular las emociones, lo que podría provocar conflictos en el desempeño laboral.

Camarena y colaboradores(27), Perú, 2020, el objetivo del estudio fue: “determinar el tipo de familia e inteligencia emocional (IE) en los enfermeros de un hospital público de Perú en la atención de la pandemia”. Enfoque cuantitativo de diseño: descriptivo de corte transversal. Participaron 80 enfermeros. Instrumento en español Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24). La IE es predominantemente baja (36,3%); se destaca el nivel bajo de la dimensión percepción emocional (43,8 %), mientras que las dimensiones de comprensión y regulación de emociones presentan un predominio de nivel excelente (36,3 %) y adecuada (41,3 %) respectivamente. Conclusiones: La IE debería considerarse al momento de diseñar políticas sanitarias de gestión del talento humano y a la hora de la capacitación en servicios de salud.

Serrano y colaboradores (28), Ecuador, 2021, el objetivo fue: “determinar el efecto de la inteligencia emocional en el nivel de cuidado del personal de enfermería del Hospital Básico Huaquillas, como base para la elaboración de la propuesta de estrategias de capacitación de este grupo de profesionales”. Enfoque cuantitativo, diseño transversal. Participaron 33 profesionales. Instrumento: el cuestionario de inteligencia emocional se tomó la escala de Salovey y Mayer Trait Meta-Mood Scale (TMMS) de 24 ítems: TMMS-24. Los resultados mostraron altos niveles para la dimensión reparación se obtuvo un 64,23%, la dimensión atención 62,50% y bajo para la dimensión claridad 61,38%. Así también mujeres reportan niveles más bajos de inteligencia emocional, sobre todo en la dimensión atención a las emociones. Se concluye: las mujeres presentan niveles más bajos de inteligencia emocional, con mayor énfasis en la dimensión atención a las emociones. Lo que sugiere que las mujeres podrían preferir ignorar ciertas emociones.

Pérez (29), Perú, 2021, el objetivo del estudio fue: “determinar la relación entre inteligencia emocional y el desempeño laboral del profesional de enfermería del servicio de cardiopediatría de un Hospital de Lima”. Enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. Participaron 60 profesionales. Instrumento escala

de inteligencia emocional TMMS-24. Resultados fueron: 23% presento nivel bajo de inteligencia emocional, 56,7% adecuado y 20% un nivel alto. Así también en la dimensión de percepción se observa que el 75% es adecuad, en la dimensión comprensión un 13,3% es bajo y para la dimensión regulación el 26,7% es bajo. Concluyendo: no existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el desempeño laboral del profesional de enfermería.

Ante las circunstancias anómalas o extremas en la que está atravesando el mundo entero ante la pandemia del coronavirus, es vital saber cómo actuar ante lo desconocido. En especial el profesional enfermero en su labor diaria realiza diferentes actividades, en su relación paciente enfermero almacena gran información de los pacientes, en el proceso de Valoración, Diagnóstico, Planeación, Ejecución, Evaluación de sus necesidades. En todo ese proceso ocasiona múltiples interacciones de sentimientos y de emociones. Es indispensable que el profesional enfermero tenga una serie de habilidades como: el autocontrol, la motivación, empatía, entre otras para la resolver problemas, para interrelacionarse armoniosamente, incrementando sus habilidades sociales; esto le permitirá potencializar su productividad y actuar positivamente frente a situaciones estresantes. Por lo tanto, la relevancia del presente estudio está en evaluar la capacidad que tiene el profesional enfermero de reconocer sus propios sentimientos, así como de los demás, controlar sus emociones, observar cautelosamente y regular sus emociones para manejar adecuadamente las relaciones con los demás en el ámbito laboral como en el personal. Puesto que estas habilidades están directamente relacionadas con la inteligencia emocional.

La inteligéncienla emocional es un tema muy importante y muy poco abordado en los últimos años en profesional de la salud y más aún en el personal enfermero; como eje principal se debe tener considerar la educación emocional para poseer competencias emocionales como tener conciencia emocional, regular nuestras emociones, autogestionarse, inteligencia interpersonal y habilidades sociales que va argumentar a las necesidades sociales y que contribuir a un bienestar psicosocial; así evitar conductas y posturas negativas como depresión, baja

autoestima, estrés, etc. La problemática actual de la sociedad está relacionada con las emociones y que requiere cambios para evitar comportamientos desfavorables; la respuesta a esta dificultad es la educación emocional que está ligada a la inteligencia emocional como factor esencial para el desarrollo profesional.

El valor práctico del presente estudio direccionado a realizar un diagnóstico situacional actualizado acerca de la inteligencia emocional del profesional enfermero, con la finalidad de que las entidades responsables planifiquen, organicen y ejecuten estrategias para resguardar la salud emocional del personal de enfermería; el cual va permitir un adecuado desenvolvimiento en la labor diaria y en la relación enfermera-paciente.

El trabajo de investigación a desarrollar, seguirá un método científico, presentando información de forma ordenada y sistemática, utilizando técnicas de estudios de enfoque cuantitativo, relacionado a la variables investigada; para así obtener resultados y conclusiones relevantes que podran ser utilizados como evidencia científica.

Finalmente, partiendo de lo descrito hasta este punto, resulta inevitable realizar el presente trabajo de investigación con el objetivo de identificar los niveles de inteligencia emocional en el personal de enfermería durante tiempos de pandemia en un hospital EsSalud de Ica.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo; con el que se recolectará oportunamente la información. Puesto que se examinará una realidad objetiva con mediciones numéricas y análisis estadísticos. Se estudiará la variable en su entorno natural en un momento específico. (30)

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La presente investigación recogerá información de los profesionales enfermeros del Hospital de Ica que son un total 120; que se desarrollará en el segundo semestre del 2021.

Criterios de inclusión:

Profesional de enfermería que labora en el hospital.

Profesional de enfermería que acepte de manera voluntaria a participar de la investigación y firmar el consentimiento informado.

Profesional de enfermería que tengan como mínimo 3 meses trabajando en el hospital antes de la ejecución de la investigación.

Criterios de exclusión:

Profesional de enfermería que no desempeña labora asistencial.

Profesional de enfermería que no se encuentran durante la aplicación de las encuestas.

Profesional de enfermería que no tienen voluntad de ser participe del proyecto de investigación.

Muestra: mediante un muestreo probabilístico se estimará el tamaño de la muestra; haciendo uso de la fórmula de población finita con un grado de confianza de 95% y un margen de error 5%.

Después de aplicar la fórmula se obtiene una muestra de 92.

$$n = \frac{Z^2 N(p)(q)}{e^2(N-1) + Z^2(p)(q)}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra.

N: Tamaño de la población. (120)

Z²: Nivel de confiabilidad. (1.96)

p: Probabilidad de éxito. (0.5)

q: Probabilidad de fracaso. (0.5)

e: Error de estándar. (0.05)

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Definición conceptual:

Capacidad que nos permite identificar, comprender y regular nuestros sentimientos, así como de los demás; y usar esta información para dirigir nuestros pensamientos y actos.(31)

Definición operacional

Para medir la inteligencia emocional en el profesional enfermero se realizará por medio de las tres dimensiones que presenta esta variable; dimensiones como: percepción emocional, comprensión de los sentimientos y regulación emocional.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica de recolección de datos:

Para recopilar información se usará como técnica la encuesta; en la que se emplea como instrumento un cuestionario a la población objetivo.(30)

Instrumento de recolección de datos:

Se utilizará una ficha de información sociodemográfica: para obtener datos generales de los participantes como: aspectos laborales, genero, edad, y número de hijos.

Escala de Metaconocimientos de Estados Emocionales (TMMS-24) fue diseñada por Salovey y colaboradores (1995); posteriormente traducida al idioma español por Fernández y otros colaboradores (2004) Este instrumento se empleará para evaluar aspectos intrapersonales de la IE; está conformada por tres dimensiones: Atención emocional (AE), comprensión emocional (CE) y regulación emocional (RE), con 8 ítems respectivamente. Los 24 ítems tienen una escala de medición tipo Likert con puntuación del 1 a 5; donde: 1. Nada de acuerdo, 2. Algo de acuerdo, 3. Bastante de acuerdo, 4. Muy de acuerdo, 5. Totalmente de acuerdo.(32)

Validez y confiabilidad: Fue validado y aplicado en Lima en el año 2021 por Salvador en su trabajo “Inteligencia emocional y Síndrome de Burnout en profesionales de salud mental durante la pandemia por coronavirus, Callao 2021”; el mismo que fue validado por jueces expertos; la confiabilidad se obtuvo mediante una prueba piloto aplicada a 5 profesionales en salud mental teniendo como resultado mediante alfa de Cronbach en el test de inteligencia emocional de .929.(33)

2.6 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.6.1 Autorización y coordinaciones previas para recolección de datos

Para la elaboración de esta investigación se requiere un documento de presentación; la cual será solicitada en la dirección general de la Universidad María Auxiliadora; por medio de este escrito se gestionará en la dirección general del hospital de Ica el permiso para ejecutar esta investigación teniendo en consideración los criterios establecidos.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Para la ejecución del proyecto se recogerá la información durante el mes de noviembre del 2021. Evento que se ejecutará tres veces a la semana, se tomará contacto con cada profesional de la salud a fin de explicarle el propósito de la investigación e invitarlos a ser partícipe de ello; de cumplir con los criterios establecidos se les proporcionará el consentimiento informado para participar de manera voluntaria; así mismo se les explicará las pautas adecuadas para un correcto llenado de los instrumentos. Al culminar se comprobará el correcto llenado de los cuestionarios.

2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Analizaremos estadísticamente cada una de las variables por medio de una prueba estadística descriptiva utilizando frecuencias absolutas, relativas, medidas de tendencia central y prueba de correlación. Los datos obtenidos serán procesados, analizados por software de oficina y de estadísticas (SPS).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

El aspecto ético es fundamental en el proceso de investigación que debe tener en cuenta todo investigador; para ello se considerará los lineamientos bioéticos. Estos principios son de gran utilidad para el investigador, participantes, autoridades; es ello que aplicaremos cuatro principios bioéticos:

El principio de autonomía que expone el respeto a los derechos que tiene el profesional de salud de tomar sus propias decisiones; participando del estudio de manera voluntaria y renunciar si lo considera necesario. Este principio se concluye obteniendo el consentimiento informado del profesional que participa en la investigación.(34)

Así también el profesional que participe del estudio; después de completar sus cuestionarios, se le brindará recomendaciones que le ayudará a afrontar de manera adecuada a los eventos adversos a los cuales se encuentran expuestos en tiempos de pandemia; cumpliendo así con el principio de beneficencia.(35)

Durante la investigación se enfatizará en aprovecharemos al máximo los beneficios, reducir los posibles y no causar daño al participante. De igual forma se debe

maximizar los posibles beneficios de la investigación para la sociedad; aplicando de esta manera el principio de no mal eficiencia.(36)

Y por último aplicaremos el principio de justicia se encuentra relacionado con los criterios de selección del profesional que participará de la investigación; el investigador debe ser equitativo de dar igual oportunidad de beneficios entre los participantes. (37)

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																							
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■	■	■	■																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■	■															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										■	■	■	■											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio										■	■	■	■	■										
Elaboración de los anexos													■	■										
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																	■	■	■	■				
Sustentación del proyecto																					■	■		

3.2 Recursos Financieros

RECURSOS MATERIALES	2021							
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
Equipos								
1computadora	S/.1800							S/.1800
1 memoria extraíble	S/.200							S/.200
Lapiceros								
Hojas bond A4				S/. 10				S/.10
Material Bibliográfico				S/.10				S/.10
Libros				S/.50				S/.50
Fotocopias e impresiones				S/.10				S/.10
Espiralado								
Otros	S/.70	S/.30						S/.100
Movilidad	S/.20	S/.20	S/.20	S/.20				S/.80
Viáticos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15				S/.60
Comunicación							S/.20	S/.20
Recursos Humanos		S/.40						S/.40
Asesor estadístico				S/.50				S/.50
Imprevistos*	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10			S/.50
TOTAL								S/.2480

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Situación de la enfermería en el mundo. *Enfermería Ahora* [Internet]. 2020; 1:1–16 Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331675/9789240003392-spa.pdf>
2. Granero-Lázaro A, Blanch-Ribas JM, Roldán-Merino JF, Torralbas-Ortega J, Escayola-Maranges AM. Crisis en el sector sanitario: impacto percibido en las condiciones de trabajo de las enfermeras. *Enfermería Clínica* [Internet] 2017 mayo. [citado 28 de mayo de 2022];27(3):163–71. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862117300360?via%3Dihub>
3. ONU. La pandemia de COVID-19 desencadena un aumento del 25 % en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo. [citado 31 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>
4. González-Rodríguez A, Labad J. Salud mental en tiempos de COVID: Pensamientos tras el estado de alarma. *Medicina Clínica* [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2022]; 155(9):392–4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7381887/>
5. Kang L, Ma S, Chen M, Yang J, Wang Y, Li R, et al. Impacto en la salud mental y las percepciones de la atención psicológica entre el personal médico y de enfermería en Wuhan durante el brote de la enfermedad por el nuevo coronavirus de 2019: un estudio transversal. *Brain, Behavior, and Immunity* [Internet]. 2020 Julio [citado 2 de junio de 2022]; 87:11–7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.03.028>
6. OPS. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia -

- OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>
7. Mero B. Efectos de la pandemia por Covid-19 sobre la salud mental del profesional de enfermería del Hospital Universitario de Guayaquil [tesis licenciatura]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2020 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6010>
 8. Mejía C, Chacón J, Leiva O, Garnica L CS. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2022];28(3):204–11. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552019000300004&script=sci_arttext&tIng=pt
 9. Monterrosa-Castro Á, Buelvas-de-la-Rosa C, Ordosgoitia-Parra E. Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano. Duazary [Internet]. 2021 [citado 2 de junio de 2022];18(1):7–19. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3890>
 10. Urzúa A, Samaniego A, Caqueo-Urizar A, Zapata Pizarro A, Irrázaval Domínguez M, Urzúa A, et al. Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile. Revista médica de Chile [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2022];148(8):1121–7. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000801121&lng=es&nrm=iso&tIng=es
 11. Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera-Villaruel P. Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores de la salud en Paraguay: efecto COVID-19. Revista Interamericana de Psicología [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2022];54(1): e1298–e1298. Disponible en: <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1298>

12. Ministerio de Salud Perú. Plan de Salud Mental 2020-2021 [Internet]. Vol. 2021, Minsa. 2020. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>

13. Obando Zegarra Roxana, Arévalo-Ipanaqué Janet Mercedes, Aliaga Sánchez Ruth América OZM. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index Enferm [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2022];29(4):225–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008

14. Espinoza-Ascurra G, Gonzales-Graus I, Meléndez-Marón M, Cabrera R. Prevalencia y Factores Asociados con Depresión en Personal de Salud Durante la Pandemia de SARS-CoV-2 en el Departamento de Piura, Perú. Revista Colombiana De Psiquiatría [Internet]. 2022 [citado 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8673821/>

15. Olvera Y. Inteligencia emocional. 2000 [citado 28 de mayo de 2022];15–20. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=irw3FVPVNXAC&printsec=frontcover&dq=inauthor:%22Yolanda+Olvera+López%22&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

16. Caldas C de investigaciones de la UDFJ de. Reseña teórica de la inteligencia emocional: modelos e instrumentos de medición. Revista Científica [Internet]. 2013 [citado 28 de mayo de 2022];17(1):10–32. Disponible en: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/revcie/article/view/4505>

17. Fernández Berrocal P. La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey. [citado 12 de junio de 2022]. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/35428/01420073000724.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Fernández P, Ramos N. Desarrolla tu inteligencia emocional - Pablo Fernández Berrocal, Natalia Ramos Díaz - Google Libros [Internet]. 2004 [citado 28 de mayo de 2022]. Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=7u2bDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

19. Laprida M, Martín I de S. Análisis de programas relacionados con la Educación Emocional desde el modelo propuesto por Salovey & Mayer. *Revista de Educación Social* [Internet]. 2013 [citado 28 de mayo de 2022]; 17:1–17. Disponible en: <http://rabida.uhu.es/dspace/handle/10272/10243>
20. Luzuriaga R. Inteligencia emocional y competencias emocionales en educación superior, ¿un mismo concepto? *Revista iberoamericana de educación superior* [Internet]. 2015 mayo [citado 28 de mayo de 2022];6(16):110–25. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-28722015000200006
21. Machín EI, Machín EI. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2015 [citado 28 de mayo de 2022]; 31(3). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>
22. Urra Eugenia M, Jana Alejandra A, García Marcela V. Algunos Aspectos Esenciales Del Pensamiento De Jean Watson Y Su Teoría De Cuidados Transpersonales. *Ciencia y enfermería* [Internet]. 2011 [citado 28 de mayo de 2022]; 17(3):11–22. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. Ordoñez-Rufat P, Polit-Martínez M v., Martínez-Estalella G, Videla-Ces S. Inteligencia emocional de las enfermeras de cuidados intensivos en un hospital terciario. *Enfermería Intensiva* [Internet]. 2021 [citado 28 de mayo de 2022]; 32(3):125–32. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2529984021000410>
24. Nespereira-Campuzano T, Vázquez-Campo M. Inteligencia emocional y manejo del estrés en profesionales de Enfermería del Servicio de Urgencias hospitalarias. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2017 [citado 28 de mayo de 2022];

- 27(3):172–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862117300244>
25. Mata E, García M, Corbato T AS. Inteligencia emocional en el personal de Enfermería |Metas enferm;20(6): 9-13, jul.-ago. 2017. tab | IBECs. Metas de Enfermería [Internet]. 2017 [citado 28 de mayo de 2022];20(6):9–13. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-164816>
26. Burgos A, Paris P, Salcedo A, Lobos J, Contreras G. Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile. Medisur [Internet]. 2018 [citado 28 de mayo de 2022];16(2):259-266. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000200009
27. Camarena Chamaya LM, Camarena Chamaya MM, Fernández Rengifo WF, Gonzales Saldaña SH, Cárdenas MH, Camarena Chamaya LM, et al. Tipo de familia e inteligencia emocional en enfermeros de un hospital público de Perú. Enfermería: Cuidados Humanizados [Internet]. 2022 [citado 28 de mayo de 2022];11(1): e2418. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062022000101205&lng=es&nrm=iso&tlng=es
28. Serrano G. La inteligencia emocional del personal de salud como determinante de los comportamientos de cuidado del paciente en los profesionales de enfermería del Hospital Básico Huaquillas. 11 de mayo 20221 [Internet]. 2021 [citado 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://201.159.223.180/handle/3317/16580>
29. Pérez B. Inteligencia emocional y desempeño laboral del profesional de enfermería del servicio de cardiopediatría de un Hospital de Lima, 2021 [tesis maestría]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70280>
30. Hernández R, Fernández C. Metodología de la investigación [Internet]. sexta. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. 2014. 1689–1699 p. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2>

Hernandez, Fernandez y Baptista-Metodología Investigacion Cientifica 6ta ed.pdf

31. Cejudo J, López-Delgado ML. Importancia de la inteligencia emocional en la práctica docente: un estudio con maestros. *Psicología Educativa* [Internet]. 2017 [citado 28 de mayo de 2022];23(1):29–36. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1135755X16300331>
32. Inmaculada M RP. Competencias emocionales y rendimiento académico en Centros de Educación Primaria de la Red Extremeña de Escuelas de Inteligencia Emocional. *Dialnet* [Internet]. 2017 [citado 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=129831>
33. Salvador L. Inteligencia emocional y Síndrome de Burnout en profesionales de salud mental durante la pandemia por coronavirus, Callao 2021 [tesis maestría]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83890>
34. Arguedas O. Elementos básicos de bioética en investigación. *Acta méd Costarricense* [Internet]. 2010 [citado 28 de mayo de 2022];52(2):76–8. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022010000200004
35. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Rev Cubana Oftalmol* [Internet]. 2015 [citado 28 de mayo de 2022];28(2):228–33. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21762015000200009
36. Bertolín J. Deontología y confidencialidad en psiquiatría y psicología clínica en España. *Revista de Bioética y Derecho* [Internet]. 2021 [citado 28 de mayo de 2022];(52):173–83. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872021000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=en
37. Ruggiero MD los ÁM di. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. *Revista Colombiana*

de Bioética [Internet]. 2011 noviembre [citado 28 de mayo de 2022];6(1):125–
45. Disponible en:
<https://masd.unbosque.edu.co/index.php/RCB/article/view/821>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Criterios para asignar valor	Valor final
Inteligencia emocional	Según su naturaleza: cualitativa	capacidad que nos permite identificar, comprender y regular nuestros sentimientos, así como de los demás; y usar esta información para dirigir nuestros pensamientos y actos.	Para medir la inteligencia emocional en el profesional enfermero se realizará por medio de las tres dimensiones que presenta esta variable; dimensiones como: percepción emocional, comprensión de los sentimientos y regulación emocional.	Capacidad de sentir	Habilidad de sentir	1 al 5	1. Nada de acuerdo. 2. Algo de acuerdo. 3. Bastante de acuerdo. 4. Muy de acuerdo. 5. Totalmente de acuerdo.
	Capacidad emocional			Habilidad de comprender			
	Reparación emocional			Habilidad de regular			

Presentación

Buenos días, soy estudiante de la segunda especialidad de la Universidad María Auxiliadora, actualmente estoy desarrollando un trabajo de investigación titulado “Inteligencia emocional en el personal de enfermería en tiempos de pandemia. Hospital EsSalud de Ica, 2022”, motivo por el cual requerimos su apoyo para responder el siguiente cuestionario.

Instrucciones:

Seguidamente, hallará algunas afirmaciones de sus emociones. Por favor, lee cada pregunta con atención, seleccione y coloque un aspa (X) clara y legible en la respuesta que usted estima conveniente.

No muestre sus respuestas a ningún otro participante, finalizado el llenado de los cuestionarios solo el investigador tendrá accesos a tu respuesta.

DATOS GENERALES

1. Edad: _____
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Estado civil: Soltero () Casado () Conviviente () Viudo () Divorciado ()
4. Tiempo de servicios más de tres meses () más de un año () más de dos años ()

INSTRUMENTO INTELIGENCIA EMOCIONAL

ESACALA	1	2	3	4	5
LEYENDA	En Desacuerdo	Algo Acuerdo	Bastante de Acuerdo	Muy de Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

		E.D	A.A	B.A	M.A	T.A
1	Atiendo con demasía mis emociones.	1	2	3	4	5
2	Acostumbro a preocuparme demasiado por lo que siento.	1	2	3	4	5
3	Acostumbro a dedicar tiempo para meditar en mis emociones.	1	2	3	4	5
4	Pienso que vale la pena hacer caso a mis emociones y estado de ánimo.	1	2	3	4	5
5	Dejo que mis emociones alteren mis pensamientos.	1	2	3	4	5
6	Medito en mi estado de ánimo de manera constante.	1	2	3	4	5
7	Frecuentemente medito acerca de mis emociones.	1	2	3	4	5
8	Hago caso a como me siento.	1	2	3	4	5
9	Tengo claro mis emociones	1	2	3	4	5
10	A menudo defino mis emociones.	1	2	3	4	5
11	Con gran frecuencia sé cómo me siento.	1	2	3	4	5
12	Acostumbro a reconocer mis emociones hacia los otros individuos.	1	2	3	4	5
13	Habitualmente me doy cuenta de mis emociones en diferentes eventos.	1	2	3	4	5
14	Constantemente digo cómo me siento.	1	2	3	4	5
15	En algunas ocasiones digo cuales son mis emociones.	1	2	3	4	5
16	Llego a entender mis emociones.	1	2	3	4	5
17	Aunque de vez en cuando me siento triste, suelo tener buena visión optima.	1	2	3	4	5

18	Aunque estoy mal, intento pensar en cosas placenteras.	1	2	3	4	5
19	Cuando me siento triste, medito en todos los placeres de la vida.	1	2	3	4	5
20	Procuro tener pensamientos favorables, aunque no me sienta bien.	1	2	3	4	5
21	Si doy mucho rodeo a las cosas, complicándome, trato de calmarme.	1	2	3	4	5
22	Me siento preocupado por tener un buen estado de ánimo.	1	2	3	4	5
23	Poseo demasiada energía cuando estoy feliz.	1	2	3	4	5
24	Cuando estoy enojado (a) procuro variar mi estado de ánimo.	1	2	3	4	5

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA INVESTIGACION

Buenos días se le está invitando a Ud. a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participará o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA. HOSPITAL ESSALUD DE ICA, 2022”.

Propósito: Identificar los niveles de inteligencia emocional en el personal de enfermería durante tiempos de pandemia en un hospital EsSalud de Ica.

Inconvenientes y riesgos: Participar en esta investigación no representa ninguna, participar en esta investigación no genera costos; así mismo usted es libre de acceder o no a participar.

Beneficios para los participantes: con la información recolectada se podrá plantear estrategias que podrán ser aplicadas en la institución a favor de todos los trabajadores.

Confidencialidad: Solo los investigadores tendrán acceso a la información que Ud. Proporcione. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Consultas posteriores: Si usted tuviera pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o sus derechos como participante en la investigación, puede dirigirse a las autoras de la investigación

Participación voluntaria: la participación de Ud. es completamente voluntaria. HE LEIDO Y COMPRENDIDO. YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima, ...de.....del 2022

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
DELIA JANINA DÍAZ CASTRO	
Nº de DNI	
41209809	
Nº teléfono móvil	
937547169	
Nombre y apellidos del Encuestador	Firma
DELIA JANINA DÍAZ CASTRO	
Nº de DNI	
41209809	
Nº teléfono móvil	
937547169	

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

..... Firma del participante

Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

15%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

2

Submitted to Universidad de Alcalá

Trabajo del estudiante

2%

3

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora
SAC

Trabajo del estudiante

2%

4

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

eprints.uanl.mx

Fuente de Internet

1%

6

scielo.isciii.es

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Universidad Nacional Abierta y a
Distancia, UNAD,UNAD

Trabajo del estudiante

1%

8

Submitted to Universidad de Salamanca

Trabajo del estudiante

1%

9 www.grafiati.com 1 %
Fuente de Internet

10 Submitted to Universidad de San Martín de Porres 1 %
Trabajo del estudiante

11 www.pri.sld.cu 1 %
Fuente de Internet

12 repositorio.upao.edu.pe 1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado