



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

TEMA: “Las emociones en la práctica del cuidado de los profesionales de enfermería en el Hospital San Vicente de Paúl y el Hospital San Luis de Otavalo, 2023.”

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de: **Licenciatura en Enfermería**

Línea de Investigación: Salud y Bienestar

Sublínea: Enfermería y el cuidado clínico y comunitaria

Autora: Ginna Elizabeth Maldonado Arellano

Tutor: Mcs. Silvia Lorena Acosta Balseca

Asesor: Msc María Fernanda Valle Dávila

IBARRA-ECUADOR - 2025



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

1. Identificación de la Obra

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	100488258-3		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Maldonado Arellano Ginna Elizabeth		
DIRECCIÓN:	Otavalo- Barrio San Vicente de Cotama		
EMAIL:	ginnamaldonado9@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	(06)2930-126	TELÉFONO MÓVIL:	0960928627

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	“Las emociones en la práctica del cuidado de los profesionales de enfermería en el Hospital San Vicente de Paúl y el Hospital San Luis de Otavalo, 2023.”.
AUTOR (ES):	Ginna Elizabeth Maldonado Arellano
FECHA: (A-M-D)	28 de Mayo,2025
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería
DIRECTOR:	Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca
ASESOR	Msc. María Fernanda Valle Dávila

Constancias

El (los) autor (es), manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 28 días del mes de mayo de 2025

EL AUTOR


(1).....
Ginna Elizabeth Maldonado Arellano
C.I.: 100488258-3

**CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE
INTEGRACIÓN CURRICULAR**

En la ciudad de Ibarra, a los 27 días del mes de mayo de 2025

Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo a su presentación para los fines legales pertinentes.



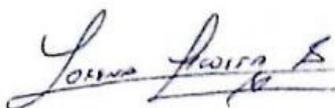
(f).....

Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

CC: 100157812-7

APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR

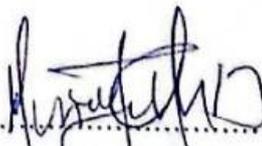
El Comité Calificador del trabajo de Integración Curricular titulado: "Las emociones en la práctica del cuidado de los profesionales de enfermería en el Hospital San Vicente de Paúl y el Hospital San Luis de Otavalo, 2023." Elaborado por **GINNA ELIZABETH MALDONADO ARELLANO**, previo a la obtención del título de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:



(f).....

Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca - **DIRECTOR**

CC: 100157812-7



(f).....

Msc. María Fernanda Valle Dávila - **ASESOR**

CC: 100303209-9

DEDICATORIA

Con infinito amor y gratitud, dedico este logro a mis padres, quienes han sido un faro en la oscuridad y mi sostén en momentos de dudas. A mis increíbles hermanos Sahian y Amaury, su inquebrantable apoyo y complicidad han enriquecido mi vida de formas incontables además me enseñaron que la vida es más divertida cuando hay compañía, a mis abuelos terrenales y en especial a mi abuelito Antonio que desde el cielo sé que me brindó todo su apoyo incondicional.

Ginna Elizabeth Maldonado Arellano

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, les agradezco a mis padres por siempre brindarme su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos, su fe en mí incluso en los momentos más difíciles han sido el pilar para este logro. También expreso mi gratitud a mis hermanos, quienes supieron brindarme su tiempo para escucharme y apoyarme, y mis abuelos quienes supieron estar cuando más lo necesitaba, a mi tutora y asesora de tesis su guía constante y su fe inquebrantable en mis habilidades me han motivado a alcanzar alturas que nunca imaginé. Sin ustedes, todo esto no habría sido posible, su amor y sacrificio han sido la luz que guio mi camino a través de este viaje académico.

Ginna Elizabeth Maldonado Arellano

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN	10
ABSTRACT.....	11
TEMA:	12
CAPITULO I	13
El Problema de Investigación	13
Justificación	14
Impactos de la Investigación.....	16
Objetivos	17
Objetivo General.....	17
Objetivos especificos	17
Pregunta de investigación	17
CAPÍTULO II.....	18
Marco Teórico.....	18
Marco Referencial.....	18
Fundamentación Teórica.....	21
CAPÍTULO III.....	30
Materiales y Métodos.....	30
Tipo de Investigación.....	30
Técnicas e instrumentos de Investigación.....	30
Matriz de operacionalización de variables.....	32
Participantes:.....	35
Población del estudio	35
Total, de la muestra.....	35

Procedimiento y análisis de datos	35
CAPÍTULO IV.....	36
Resultados y Discusión.....	36
Resultados.....	36
Discusión.....	38
CAPÍTULO V.....	41
Conclusión	41
Recomendación.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz de operacionalización de variables.....	32
Tabla 2, Distribución de los participantes por de edad y sexo.....	36
Tabla 3, Grupo de mujeres y hombres por de edad y experiencia laboral	36
Tabla 4, Puntuación de las diferentes dimensiones del cuestionario Trait Meta Mood Scale (TMMS-24) por sex	37
Tabla 5: Correlación por el método Spearman entre las variables del estudio.....	38

RESUMEN

Tema: “Las emociones en la práctica del cuidado de los profesionales de enfermería en el Hospital San Vicente de Paúl y el Hospital San Luis de Otavalo, 2023.”.

Autora: Ginna Elizabeth Maldonado Arellano

ginnamaldonado9@gmail.com

La inteligencia emocional es la capacidad de saber reconocer, gestionar las emociones propias y la de los demás, el objetivo de esta investigación es establecer la relación de la inteligencia emocional con la práctica del cuidado de las emociones en los profesionales de enfermería, se realizó un estudio cuantitativo descriptivo, correlacional, no experimental y transversal, aplicado en el personal de enfermería en unidades hospitalarias de la provincia de Imbabura. Ecuador. Variables estudiadas: Sexo, edad, años de experiencia y puntuación, mediana de las dimensiones del Test TMSS-24 con un alfa de Cronbach del 0,96%, comprendida de veinticuatro ítems, tres dimensiones: Atención emocional, claridad de sentimientos y reparación emocional, participaron 206 enfermeras y enfermeros, donde el 88% (n=180) conformado por mujeres y el 12% (n=26) por hombres, entre edades de 25 años a 45 años de edad, en su mayoría con más de 10 años de experiencia laboral. En el test TMSS-24 la primera dimensión se vio afectada con una puntuación de 24 en el sexo femenino debido a factores como la edad, estado civil y carga laboral, lo que significa que no prestan atención a sus emociones, en conclusión el nivel de inteligencia emocional del personal de enfermería puede verse afectado debido a factores estresantes, logrando que no se enfoquen en sus emociones y creando un desbalance en su vida personal y laboral, llegando a afectar el proceso salud-enfermedad en los pacientes, sería de suma importancia la implementación de áreas específicas o talleres permanentes y continuos.

Palabras clave: emociones, inteligencia emocional, enfermería, TMMS-24

ABSTRACT

Title: "Emotions in the Care Practice of Nursing Professionals at San Vicente de Paúl Hospital and San Luis de Otavalo Hospital, 2023."

Author: Ginna Elizabeth Maldonado Arellano

Emotional intelligence is the ability to know how to recognize and manage one's own emotions and those of others. The objective of this research is to establish the relationship between emotional intelligence and the practice of caring for emotions in nursing professionals. A study was carried out quantitative descriptive, correlational, non-experimental and cross-sectional study, applied to nursing staff in hospital units in the province of Imbabura. Ecuador. Variables studied: Sex, age, years of experience and score, median of the dimensions of the TMSS-24 Test with a Cronbach's alpha of 0.96%, comprised of twenty-four items, three dimensions: Emotional attention, clarity of feelings and emotional repair , 206 male and female nurses participated, where 88% (n=180) were women and 12% (n=26) were men, between the ages of 25 years to 45 years old, mostly over 10 years old. of work experience. In the TMSS-24 test, the first dimension was affected with a score of 24 in the female sex due to factors such as age, marital status and workload, which means that they do not pay attention to their emotions, in conclusion the level of Emotional intelligence of nursing staff can be affected due to stressors, causing them not to focus on their emotions and creating an imbalance in their personal and work life, affecting the health-disease process in patients. It would be of utmost importance to implementation of specific areas or permanent and continuous workshops.

Keywords: emotions, emotional intelligence, nursing, TMMS-24

TEMA:

“Las emociones en la práctica del cuidado de los profesionales de enfermería en el Hospital San Vicente de Paúl y el Hospital San Luis de Otavalo, 2023.”.

CAPITULO I

El Problema de Investigación

Las emociones son respuestas que da el cuerpo y varían según la personalidad, vivencias o el estado en el que se encuentre un individuo frente a una situación, donde el cerebro reacciona a un entorno y crea una imagen lo que generará una respuesta desencadenando una acción (1). El impacto de los sentimientos de los enfermeros en los pacientes, es un tema poco abordado dado a las limitaciones como las horas extensas de trabajo, a pesar de ser importante debido que puede llegar a afectar de manera significativa y generar un gran efecto en la salud mental del paciente (2), la inteligencia emocional juega un papel significativo en el proceso de atención de enfermería (3).

La inteligencia emocional es la destreza para distinguir, relacionar, entender y mantener en orden los sentimientos de uno mismo y las de los demás, dan como resultado un desarrollo emocional e intelectual (4), para ello el personal de salud debe tener en cuenta aspectos como: elección respecto al cuidado, la calidad de atención y el impacto que tendrá en los pacientes hospitalizados (5).

Cabe mencionar además, que para brindar un cuidado humanizado a pacientes hospitalizados se debe tener en cuenta a la teorista de enfermería Jean Watson, donde el Cuidado Humano, vincula a la inteligencia emocional con los 10 factores de cuidados caritativos en la que define la autocomprensión además de las relaciones personales para lograr así mantener armonía entre mente, cuerpo y alma al momento de brindar atención en pacientes hospitalizados (6), por ello el enfermero debe cuidar de sí mismo caso contrario sus acciones repercutirán negativamente (7).

De igual forma Dorothea Orem, en su teoría del autocuidado enfatiza tanto en pacientes y en el personal de enfermería mantener de manera óptima la salud, la vida y el bienestar de sí

mismo , teniendo en cuenta sus limitantes, el aprendizaje de su propio cuidado y como brindar un auto mantenimiento para lograr dar una atención de calidad (8).

En Enfermería la relación enfermera/o-paciente cumple un papel muy importante al momento de brindar cuidados teniendo una visión holística, humanizada y empática para ofrecer servicios con un buen manejo de emocional utilizando técnicas de comunicación efectivas logrando fomentar una relación de confianza y apoyo (9) que puede repercutir negativa o positivamente en la atención a los pacientes, es por eso que el personal de salud debe contar con una adecuada inteligencia emocional para no afectar al usuario y poder brindar una atención efectiva y satisfactoria (2).

La atención efectiva y satisfactoria por parte del personal de enfermería es de suma importancia al momento de brindar una atención de calidad a los pacientes, sin embargo la carga laboral de los enfermeros/as puede generar un impacto negativo en el cuidado otorgado, lo que da paso a un mayor índice de errores asociados al cuidado, eventos adversos, poniendo en riesgo la integridad del beneficiario (10).

De acuerdo a datos de la Organización Mundial de la Salud se estima que hay alrededor de 28 millones de profesionales de enfermería en todo el mundo (11), en América Latina un aproximado de 9 millones (12), y en Ecuador el INEC dedujo un total de 27.017 enfermeros (13), son los que permanecen el mayor tiempo con los pacientes y brindan cuidados, pueden llegar a afectar negativa o positivamente..

Justificación

Un bajo nivel de inteligencia emocional puede propiciar que el personal presente el Síndrome de Burnout, este generalmente tiende a padecerlo personas que trabajan en contacto directo con vidas humanas en compromiso. Un estudio a nivel mundial revela que el personal de enfermería

tiene prevalencia de dicha patología que oscila entre el 20 % al 40 %, afectando así la atención que brindan (14).

En México se obtuvo una muestra de 127 enfermeros el cual demostró un nivel adecuado de inteligencia emocional dando como resultado una buena práctica del cuidado de enfermería, revelando así la importancia de tener una buena salud mental para mejorar la atención brindada a los usuarios (2).

En el Hospital de Morelia de Brasil, un estudio evidenció que el equipo de enfermería presenta dificultades para el manejo de las emociones debido a numerosos eventos estresantes relacionados al trabajo, este estudio suscita reflexiones sobre el proceso del cuidado considerando principalmente atención al paciente, reconocimiento de sus necesidades reales de la salud y una asistencia empática (5).

Por otro lado, en el Hospital Changsha de China se realizó un entrenamiento de inteligencia emocional al personal de enfermería con el objetivo de explorar los efectos del mismo, el impacto del manejo de las emociones la resiliencia, el estrés del personal y al examinar como afecta a la experiencia del paciente hospitalizado, obtuvo resultados favorables debido al reconocimiento de sus emociones mejorando así la calidad de la atención (15).

En Ecuador, una investigación mostró que el personal de enfermería tiene un bajo nivel de inteligencia emocional en todos los rangos de edad estudiados excepto de las personas de 50 a 54 años de edad demostrando que la edad puede influir para obtener mayor experiencia en reconocer sus emociones (16).

Después de mencionar la problemática sobre el efecto de las emociones del personal de la salud en los pacientes, el objetivo del presente artículo es establecer la relación de la inteligencia emocional con la práctica del cuidado de las emociones en los profesionales de enfermería

Impactos de la Investigación

La atención de enfermería en las unidades hospitalarias es en completo desafío ya que implica una interacción constante con pacientes que enfrentan diversas situaciones emocionales y físicas, lo que requiere un alto nivel de conocimiento de procedimientos u un alto nivel de inteligencia emocional (1).

La inteligencia emocional es la destreza para distinguir, relacionar, entender y mantener en orden los sentimientos de uno mismo y las de los demás, es fundamental en el ámbito de la enfermería hospitalarias porque las emociones pueden influyen en todas las interacciones humanas y puede afectar de manera significativa la calidad del cuidado (5).

La capacidad del personal de enfermería para comprender y responder de manera adecuada a las emociones de los pacientes es crucial para establecer una relación de cuidado y apoyo, por eso un enfermero con un alto nivel de inteligencia emocional es capaz de brindar una atención personalizada en las necesidades individuales de cada paciente (2).

Además del impacto en los pacientes, el nivel de inteligencia emocional también influye en el bienestar y satisfacción del personal de enfermería ya que el estrés, fatiga y carga emocional son desafíos dentro del entono hospitalario al que se enfrentan todos los días por lo que un buen manejo de emociones es crucial para prevenir el agotamiento y promover el bienestar mental y el autocuidado (14).

Es fundamental que las instituciones de formación en enfermería integren capacitaciones en inteligencia emocional. Esto incluye la enseñanza de habilidades de comunicación efectiva, resolución de conflictos, manejo del estrés y el autocuidado. Además, las instituciones de salud deben fomentar un entorno que valore y apoye el bienestar tanto físico como emocional del personal de salud proporcionando recursos y programas con la finalidad de obtener resultados favorables a largo plazo (17).

Objetivos

Objetivo General

Establecer la relación de la inteligencia emocional con la práctica del cuidado de las emociones en los profesionales de enfermería.

Objetivos específicos

- Cuantificar los datos sociodemográficos del personal de enfermería que labora en ambas unidades hospitalarias.
- Identificar el nivel de inteligencia emocional del personal de enfermería que está involucrado al momento de valorar las emociones de los pacientes.
- Investigar la percepción del personal de enfermería respecto a la importancia de la inteligencia emocional

Pregunta de investigación

¿Cuál es relación de la inteligencia emocional con la práctica del cuidado de las emociones en los profesionales de enfermería?

¿Cuáles son los datos sociodemográficos del personal de enfermería que labora en ambas unidades hospitalarias?

¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional del personal de enfermería al momento de valorar las emociones de los pacientes?

¿Cuál es la percepción del personal de enfermería respecto a la importancia de la inteligencia emocional?

CAPÍTULO II

Marco Teórico

Marco Referencial

Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os. México, 2020.

El presente artículo describe que el cuidado humanizado por parte del personal de enfermería es su principal objetivo y para llevarlos a cabo además de tener conocimientos teóricos también deben tener una buena salud emocional para brindar una atención de calidad a los pacientes, por lo que el objetivo de la investigación fue detallar cual es la relación de la Inteligencia emocional con la atención brindada por parte de enfermeras/os de un hospital en México, donde después de aplicar su investigación concluyo que un nivel adecuado de inteligencia emocional es importante en el momento de brindar atención de enfermería ya que pueden llegar así a ofrecer un cuidado de calidad (18).

Inteligencia emocional de enfermeras de cuidados intensivos en un hospital de tercer Nivel. España, 2021.

El artículo resalta que inteligencia emocional (IE) es la capacidad de distinguir, comprender, interpretar y poner en orden las emociones propias y ajenas, cuyo objetivo en dicha investigación fue estudiar la inteligencia emocional del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, después de aplicar su instrumento de investigación se pudo concluir que la Inteligencia emocional del personal de enfermería fue adecuada de acuerdo con las dimensiones del test TMMS-24, no obstante, la dimensión de atención emocional no fue óptima (4).

Inteligencia emocional de enfermeros clínicos en un hospital de enseñanza. Brasil, 2018.

El presente estudio destaca que actualmente varias investigaciones relatan como la comprensión de las emociones es de gran importancia al momento de brindar cuidados ya que involucra la crítica hábil, trato con los pacientes y la sabiduría ya que son características que debe tener un enfermero/a, donde su objetivo fue interpretar las actitudes y acciones en la resolución de problemas relacionado con la Inteligencia emocional, donde después aplicar su metodología demostró que, existe una correlación en la percepción de las emociones y el efecto de los mismos al ponerlos en práctica el cual significa una dificultad para manejar las emociones para el personal de enfermería (3)

Promover la resiliencia y reducir el estrés en las enfermeras y mejorar la experiencia de los pacientes hospitalizados a través de la capacitación en inteligencia emocional en China: un ensayo controlado aleatorio. China. 2021.

El artículo resalta que el entrenamiento de la inteligencia emocional calma el estrés y promueve la capacidad de adaptación a situaciones complicadas de los enfermeros, donde su objetivo, es conocer cuál es el efecto de la inteligencia emocional en el personal de salud y examinar el impacto de este en el paciente, después de aplicar su instrumento de investigación resalto que el entrenamiento de la inteligencia emocional mejora la salud mental lo que conduce a brindar una atención de calidad logrando que la estancia en el hospital del paciente sea más amena (15).

Inteligencia emocional en enfermeras de salud mental y psiquiatría. Brasil, 2018.

La presente investigación destaca que, la inteligencia emocional es de suma importancia y varios estudios la asocian positivamente con el bienestar, es una habilidad indispensable para

la atención al paciente, donde cuyo objetivo, es identificar el nivel de Inteligencia emocional en todas sus dimensiones en enfermeras de salud mental y psiquiátrica, donde después de aplicar su instrumento de investigación destaca que quienes presentan un mayor nivel de Inteligencia emocional, son los trabajadores que ejercen funciones de liderazgo ya que no ejercen una responsabilidad con los pacientes, muestran que los demás miembros presentan un nivel bajo (5) .

Inteligencia emocional y desempeño laboral de los profesionales de la salud de un hospital de Pucallpa, Perú, 2021.

Este artículo destaca que el objetivo de su investigación fue conocer sobre la relación que existe entre la Inteligencia emocional y el cómo se desempeña el personal de salud en el hospital, donde después de aplicar sus instrumentos de investigación resaltaron que el desempeño laboral y la Inteligencia emocional se relacionan para brindar una calidad de atención adecuada (19).

Tipo de familia e inteligencia emocional en enfermeros de un hospital público de Perú, 2022.

El artículo da a conocer que la familia, es quien influye en las personas y construye a en su forma de ser es por eso que se plantearon el objetivo de conocer si la inteligencia emocional se vincula al tipo de familia que tiene cada personal, donde después de aplicar su instrumento de investigación dieron a conocer que si influye el ambiente en el que crecieron junto a su inteligencia emocional y por eso se debería implementar políticas donde se evalué la inteligencia emocional al momento de realizar gestiones de diferente índole (20).

Inteligencia emocional y su relación con el desempeño laboral en profesionales de salud de la microrred de Cajamarca. Peru,2019.

Dicho estudio destaca que el objetivo de realizar su investigación fue determinar si existe relación entre el desempeño en el trabajo de los profesionales de salud y el nivel de inteligencia

emocional, donde después de aplicar sus instrumentos dieron como resultado que de hecho si existe una correlación entre ambos ámbitos (21)

Inteligencia emocional de las enfermeras de urgencias hospitalarias de Valladolid, España, 2020.

Este estudio resalta que la Inteligencia emocional es de interés científico ya que tiene dos ámbitos importantes que son la cognición y emoción, después de aplicar su instrumento dieron como resultado que el conocer sobre inteligencia emocional es de suma importancia ya que es útil para futuras investigaciones (22).

Nivel de inteligencia emocional entre el personal de enfermería y su influencia en el cuidado de pacientes en final de vida, España.2022

Dicha investigación resalta la importancia de la inteligencia emocional porque implica la adaptación de habilidades para el cuidado de pacientes, donde el objetivo de dicha investigación fue cual es la influencia del cuidado de las enfermeras con su Nivel de inteligencia emocional donde llegaron a la conclusión que si el personal de enfermería tiene un buen nivel de inteligencia emocional puede cuidar de mejor manera a sus pacientes en su última etapa de vida (23).

Fundamentación Teórica

Emociones

El origen de la palabra “emociones” proviene del término “Motus” que significa movimiento(24), de otra manera podemos decir que son respuestas que da el cuerpo y varían según la personalidad, vivencias o el estado en el que se encuentre un individuo frente a una situación, donde el cerebro reacciona a un entorno y crea una imagen la que generará una respuesta que desencadenará una acción (1).

El filósofo y psicólogo William James, presentó una teoría afectiva e inequívoca de la emoción donde deduce que, las emociones son el resultado de la percepción de cambios corporales, principalmente de la naturaleza visceral como: el latido del corazón, la actividad epigástrica y la respiración superficial que son producidos por la captación a ciertas características del mundo, además, en su libro “Principios de la Psicología”, escribió sobre el papel de las emociones en la toma de decisiones relacionado con la moralidad, donde destaca que las emociones pueden influir en la resolución de un problema (25).

De igual manera, de acuerdo con el filósofo, historiador, economista y ensayista escocés David Hume, en su teoría presenta un enfoque en el que entrelaza la fisiología de las emociones con la cognitiva resaltando que las mismas cumplen un papel fundamental en el conocimiento (26).

Fisiología de las emociones:

De acuerdo con la Linda Davidoff autora de varios libros de psicología, destaca que, el sistema nervioso central SNC, el sistema límbico y el sistema nervioso autónomo están relacionados con las emociones, considerando principalmente a la corteza cerebral, amígdala, hipotálamo y medula espinal al ser ejes del SNC (26).

- Corteza cerebral: es integrante del Sistema Nervioso Central y es el encargado de activa, regula e integra las reacciones relacionadas a las emociones (26).
- Hipotálamo: es un componente del sistema límbico e indica la activación del sistema nervioso el cual está relacionado con el temor, enojo la actividad sexual y la sed (26).
- Amígdala: es el encargado del procesamiento de las emociones y está relacionada con las sensaciones de enojo, satisfacción, sufrimiento y miedo (26).
- Medula espinal: Las emociones están determinadas a respuestas fisiológicas presentando las siguientes reacciones:

- Vasomotoras ya que pueden presentar palidez o incluso rubor al disminuir o aumentar el flujo sanguíneo del cuerpo.
- Gastrointestinales puede presentarse con diarrea, estreñimiento, reflujo, entre otros.
- Secretoras como es la producción de más sudor.
- Espasmos que se evidencian en los músculos ya que son involuntarios.
- Cardiacas se puede elevar o disminuir la frecuencia cardíaca, tensión arterial.
- Respiratorias, de igual manera se puede elevar o disminuir la frecuencia respiratoria (24).

Tipos de emociones:

La psicóloga y terapeuta Leslie Greenberg clasifica las emociones en primarias y secundarias donde las primarias que son los sentimientos innatos y universales, como son: alegría, asco, ira, tristeza, miedo y sorpresa y las secundarias son las que se combinan y son derivadas de las emociones primarias, como: culpa, celos, vergüenza orgullo y placer (27).

- **Emociones primarias e innatas**

- **Alegría:** genera una experiencia placentera, provoca una sensación de satisfacción y fomenta formación de conexiones con su círculo social evidenciando así una situación agradable y que promueve el bienestar propio y los pensamientos positivos (21).
- **Asco:** Es una sensación de máximo desagrado hacia algo que es considerado repugnante, produciendo rechazo además puede contribuir a asegurar la supervivencia ya que estimula la necesidad de protección (21).
- **Ira:** Sensación de irritabilidad o enfado y provoca una función de autodefensa (21).

- **Miedo:** es una emoción que surge como respuesta a una amenaza o peligro real o imaginario y puede generar angustia, inseguridad o incertidumbre además también es un mecanismo de defensa (21).
- **Sorpresa:** Es un asombro que surge ante un evento inesperado y puede causar desorientación momentánea (21).
- **Tristeza:** Sensación de desdicha o infelicidad generando un sentimiento de añoranza (21).
- **Emociones secundarias o sociales:**
- **Culpa:** Se presenta cuando un individuo siente comprometido sus valores como miembro de la sociedad (21).
- **Celos:** Es una emoción negativa que aparece por la inseguridad o falta de confianza en sí mismo por el temor de perder a alguien (21).
- **Vergüenza:** Es una emoción secundaria que surge al considerar que otras personas son testigos de un hecho o acción que perjudica la apariencia de sí mismo (21).
- **Orgullo:** Es una emoción adaptativa que surge cuando un individuo se siente satisfecho con lo que ha logrado (21).
- **Placer:** Es una emoción positiva que surge al experimentar una sensación de satisfacción (21).

Inteligencia emocional.

Según el psicólogo Daniel Goleman, la inteligencia emocional es la habilidad de reconocer y entender las emociones propias como la de los demás y generar una respuesta ante ellas, el conjunto de habilidades que permite la adaptación de una persona a cambios, confianza, seguridad control emocional y automotivación (28)

El coeficiente emocional es primordial en el momento de toma de decisiones, organización del tiempo, y la habilidad de comunicación.(29)

- **Habilidades de la Inteligencia emocional**

- Autoconciencia
- Autogestión

Tratan de la persona como individuo

- Conciencia social
- Gestión de relaciones

Trata de como el individuo se relaciona con los demás(29).

Enfermería:

Según la OMS Organización Mundial de la salud los profesionales de enfermería se encuentran en la primera línea de atención, prestando servicios y brindando una atención centrada a cada paciente de forma autónoma o en colaboración con un médico u otros profesionales de la salud (11).

Cuidado de enfermería y las emociones

Es el conjunto de intervenciones que realiza el personal de enfermería al momento de brindar un cuidado en un orden precautelativo, promocional y preventivo con el fin de promover, mantener y preservar la salud brindando una atención individualizada, adaptado a la condición de salud y necesidades específicas del paciente (30).

El cuidado de las emociones por parte del personal de enfermería ayuda de manera positiva a los pacientes ya que pueden disminuir los efectos negativos de una enfermedad hasta el punto de reducir la estancia en el hospital, es por eso que es de suma importancia el enfoque cuidar

como se siente un usuario ya que ellos pueden manifestar una sensación de bienestar y satisfacción por su parte respecto a la atención que recibieron (31).

Modelos y teorías de atención de enfermería

La teorista de enfermería Jean Watson desarrolló su teoría del “Cuidado Humano” en 1970, destaca la importancia de la relación terapéutica entre el paciente y el personal de enfermería mediante la aplicación de 10 factores, siendo uno de ellos de suma importancia por su enfoque en las emociones (32).

- Promoción y aceptación de la expresión de emociones positivas y negativas con el fin de comprender la relación de los pensamientos, sentimientos y el comportamiento del paciente, mediante la práctica de relaciones positivas y fuertes con los pacientes, dando espacio a generar un lugar seguro donde puedan expresar sus emociones, es por ello que la inteligencia emocional del personal de enfermería es de suma importancia ya que así podrán identificar y manejar sus emociones y la de los pacientes, brindando una atención de calidad (32).

De acuerdo con la teorista de enfermería Dorotea Orem en su modelo como una teoría compuesta de tres que se relacionan con un único fin (32).

1. Teoría del autocuidado

Se define que es el conjunto de actividades realizadas para mejorar los factores que comprometen la salud y debería ser aplicado tanto como para pacientes y como en el personal de enfermería (32).

Requisitos para mantener el bienestar, salud y desarrollo de los seres humanos:

- Requisitos universales: Embarca a todos los individuos y enfatiza en la preservación del aire, agua, eliminación, actividad y reposo, soledad, interacción con su alrededor, prevención de riesgos y relaciones interpersonales (32).
- Desarrollo: Promueve las condiciones necesarias para la vida y el desarrollo, prevención y mitigación de condiciones adversas en las distintas etapas de la vida (32).
- Alteraciones o desviación de la salud: reconocimiento de factores que alteran el estado de salud (32).

De igual manera, la teorista de enfermería Hildegard Peplau en su teoría de la Relación enfermero-paciente destaca que es un factor primordial que ayuda al desempeño del personal de salud para la ejecución de cuidados integrales que permite establecer un lazo de confianza y bienestar que consta de cuatro fases (32).

Fases de la relación enfermero/a-paciente:

- Orientación: El paciente tiene una necesidad que no ha sido satisfecha por lo que necesita apoyo profesional, por lo que el personal de enfermería ayudará a reconocer y entender los problemas del paciente (32).
- Identificación: El usuario debe identificar y conocer quiénes pueden brindarle apoyo, mientras que el personal de enfermería es el encargado de desarrollar fuerzas positivas para satisfacer sus necesidades (32).
- Resolución: Los objetivos del paciente iniciales van cambiando y va liberándose poco a poco al hacerse dependiente del personal de enfermería (32).

De acuerdo con el teólogo, exsacerdote franciscano, filósofo, escritor, profesor y ecologista brasileño Leonardo Boff en su reflexión sobre las Resonancias sobre el cuidado describe al cuidado como la fuerza más importante del universo e implica una relación de amor y

solidaridad entre el entorno, promoviendo la biodiversidad y la sostenibilidad de modo que se desarrolle conciencia y compromiso para protegerlo (33).

Los aspectos sobre las resonancias del cuidado son el amor como fenómeno biológico, la justa medida, la ternura, la caricia, la cordialidad, la convivencia y la compasión (33).

- **El amor como fenómeno biológico:** El amor es un fenómeno biológico, siendo un aspecto que es parte de la naturaleza del ser humano para la convivencia y comunión con los demás, como resultado la sociedad existe si hay amor caso contrario predominaría el caos ya que una fuerza vital e impulsa a cuidar y valorar a las personas (33).
- **La justa medida:** Se alcanza por el reconocimiento realista de la ética ya que es un eje fundamental para mantener el equilibrio, teniendo en cuenta al entorno, sociedad, personas (33).
 - **Medida justa y naturaleza:** El ser humano forma parte de la naturaleza por lo que puede va evolucionando y por ende busca el tomar decisiones teniendo en cuenta la ética (33).
 - **Medida justa y Pathos (sentimientos):** Refiere a encontrar un equilibrio y proporción entre las acciones y las decisiones de las personas con el fin de llegar a vivir en armonía (33).
- **La ternura:** Es una forma de acercamiento y como relacionarse unos con otros desde el punto de vista del cuidado, compasión y respeto (33).
- **La caricia:** Es un gesto simbólico que puede expresar amor, cuidado y ternura además de transmitir respeto, apoyo y conexión emocional a las personas (33).
- **La cordialidad:** Es tratar a las personas con calidez y consideración estableciendo relaciones de amabilidad, empatía y respeto, tomando en cuenta la dignidad y el valor

de seres humanos ya que así se puede llegar a crear espacios de armonía y colaboración (33).

- **La convivencia:** Es la forma en cómo se establece una relación y coexistencia de las personas y el entorno en el que viven, basadas en la cooperación, solidaridad y el respeto mutuo de tal como que se reconozca la interdependencia y la responsabilidad hacia en cuidado de todos (33).
- **La compasión:** Es fundamental ya que es la capacidad de una persona de ponerse en el lugar de otro de modo que culta la sensibilidad del dolor, y vulnerabilidad y responde con empatía y solidaridad hacia los demás velando por su bienestar y dignidad (33).

CAPÍTULO III

Materiales y Métodos

Tipo de Investigación

Estudio cuantitativo descriptivo, correlacional, no experimental y transversal.

Técnicas e instrumentos de Investigación

Se aplicó el Test de inteligencia emocional TMMS-24, adaptada al español por, Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos en el año de 2004

La validación se llevó a cabo a través de un alfa de Cronbach del 0,96%, además, a nivel Latinoamericano en Perú fue puesto en práctica dando resultados favorables y por ende validando la misma, comprende veinticuatro ítems y tres dimensiones donde desde la pregunta 1 a 8 abarca la primera dimensión, de la 9 a 16 la segunda y 16 a 24 la tercera, que tienen puntuaciones se divide de acuerdo con el sexo y dimensión y son:

1. Atención emocional

- **Hombres** < 21 presta poca atención, 22 a 32 adecuada atención y > 33 presta demasiada atención
- **Mujeres** < 24 presta poca atención, 25 a 35 adecuada atención y > 36 presta demasiada atención

2. Claridad de sentimientos

- **Hombres:** < 25 debe mejorar su comprensión, 26 a 35 adecuada comprensión y > 36 excelente comprensión.
- **Mujeres:** < 23 debe mejorar su comprensión, 24 a 34 adecuada comprensión y > 35 excelente comprensión.

3. Reparación emocional:

- **Hombres:** <23 debe mejorar su regulación, 24 a 35 adecuada regulación y > 36 excelente regulación.
- **Mujeres:** <23 debe mejorar su regulación, 24 a 34 adecuada regulación y > 35 excelente regulación (34)

Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1: Matriz de operacionalización de variables

Operacionalización de variables				
Variable	Concepto	Dimensión	Ítems	Escala
		Datos sociodemográficos	1. ¿ En qué Hospital trabaja actualmente ?	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital San Luis de Otavalo • Hospital San Vicente de Paúl
			2. ¿Cuántos años tiene?	<ul style="list-style-type: none"> • 20-24 años • 25-34 años • 35-44 años • Más de 45 años
			3. Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino
			4. ¿Cuál es su tipo de nacionalidad?	Ecuatoriano Colombiano Venezolano Otro
			5. ¿Cómo se considera usted?	Mestizo Indígena Montubio Afroecuatoriano Otro
			6. ¿En qué área del hospital usted trabaja actualmente?	Medicina Interna Cirugía Ginecología. Obstetricia. Quirófano Emergencias
			7. ¿Cuál es tu estado civil?	Soltera Casada Conviviente Separada

			Otro
		8. ¿Cuál es su religión?	Católica Evangélica Cristiana Otro
		9. ¿Cuál es su zona de residencia?	Urbana Rural
		10. ¿Usted vive con su?	Pareja Familiar de su pareja Con su familia

Operacionalización de variables				
Variable	Concepto	Dimensión	Ítems	Escala
Emociones	El origen de la palabra “emociones” proviene del término “Montus” que significa movimiento (24), de otra manera podemos decir que son respuestas que da el cuerpo y varían según la personalidad, vivencias o el estado en el que se encuentre un individuo frente a una situación, donde el cerebro reacciona a un entorno y crea una imagen la que	Atención: Soy capaz de atender a los sentimientos de forma adecuada	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presto mucha atención a los sentimientos. 2. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento. 3. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones. 4. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo. 5. Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos. 6. Pienso en mi estado de ánimo constantemente. 7. A menudo pienso en mis sentimientos. 8. Presto mucha atención a cómo me siento. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nada de acuerdo 2. Algo de acuerdo 3. Bastante de acuerdo 4. Muy de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo
		Claridad Comprendo bien mis estados emocionales	<ol style="list-style-type: none"> 9. Tengo claros mis sentimientos. 10. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos. 11. Casi siempre sé cómo me siento. 12. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas. 13. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nada de acuerdo 2. Algo de acuerdo 3. Bastante de acuerdo 4. Muy de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo

Inteligencia emocional	generará una respuesta que desencadenará una acción (1).		<p>14. Siempre puedo decir cómo me siento. 15. A veces puedo decir cuáles son mis emociones. 16. Puedo llegar a comprender mis sentimientos.</p>	
	Según el psicólogo Daniel Goleman, la inteligencia emocional es la habilidad de reconocer y entender las emociones propias como la de los demás y generar una respuesta ante ellas, el conjunto de habilidades que permite la adaptación de una persona a cambios, confianza, seguridad control emocional y automotivación (28)	Reparación. Soy capaz de regular los estados emocionales de forma adecuada	<p>17. Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista. 18. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables. 19. Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida. 20. Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal. 21. Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme. 22. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo. 23. Tengo mucha energía cuando me siento feliz. 24. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.</p>	<p>1. Nada de acuerdo 2. Algo de acuerdo 3. Bastante de acuerdo 4. Muy de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo</p>

Participantes:**Población del estudio**

La población de interés estuvo constituida por 276 profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital San Vicente de Paúl y el Hospital San Luis de Otavalo, Imbabura. 2024.

Total, de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó el cálculo muestral con un intervalo de confianza del 99,7% y un error estándar del 5% donde se obtuvo un total de 211 profesionales de enfermería, donde aceptaron participar y completaron el cuestionario 206 personas.

Procedimiento y análisis de datos

Los datos cuantitativos obtenidos se almacenaron en una base de datos de Microsoft Excel y el Software R Core Team (2022) donde se realizó el respectivo análisis

CAPÍTULO IV

Resultados y Discusión

Resultados

Tabla 2, Distribución de los participantes por de edad y sexo

Edad	Mujeres = 180 (88%)	Hombres = 26 (12%)
20-24 años	4 (2%)	2 (8%)
25-34 años	52 (29%)	15 (58%)
35-44 años	63 (35%)	9 (35%)
más de 45 años	61 (34%)	

Tabla 1 en este estudio los participantes de los dos hospitales corresponden al 88 % (n=180) de mujeres y 12 % (n=26) de hombres, siendo la edad de esta población en su mayor parte trabajadores desde los 25 años, observando que existe 61 personas mayores de 45 años de edad.

Tabla 3, Grupo de mujeres y hombres por de edad y experiencia laboral

Edad	1-5 años	6-10 años	más de 10 años
Mujeres =180			
20-24 años	4		
25-34 años	24	20	8
35-44 años	3	12	48
más de 45 años	0	2	59

Hombres= 26			
20-24 años	2		
25-34 años	6	7	2
35-44 años		2	7

Tabla 2, la mayor parte del personal de enfermería cuenta con más de 10 años experiencia laboral y va desde los 35 años tanto en hombre como mujeres.

Tabla 4, Puntuación de las diferentes dimensiones del cuestionario Trait Meta Mood Scale (TMMS-24) por sexo

TMMS-24		Mujeres	Hombres
		n=180	n=26
Atención emocional	Mediana	24	24
		Presta poca atención < 24	Adecuada atención 22-32
Claridad de sentimientos	Mediana	29	30
		Adecuada comprensión 24-34	Adecuada comprensión 26-35
Reparación emocional	Mediana	29	30
		adecuada regulación 24-34	Adecuada regulación 24-35

Tabla 3, se realizó un promedio de los puntajes obtenidos para cada dimensión con un resultado adecuado el nivel de claridad de sentimientos y reparación emocional, sin embargo, en la dimensión de Atención emocional se encuentra alterada en las mujeres con un resultado de 24

puntos lo que demuestra que ignoran sus emociones de acuerdo con la puntuación de la escala TMMS-24

Tabla 5: Correlación por el método Spearman entre las variables del estudio

Variab les	C oeficiente de correlación	p -valor
Experiencia - Edad	0.7	0.000
Claridad de sentimientos – Atención emocional	0.5	0.000
Reparación emocional – Atención emocional	0.5	0.000
Reparación emocional – Claridad de sentimientos	0.7	0.000

Tabla 4, mediante el cálculo del método Spearman dio a conocer que existe una alta correlación entre experiencia - edad con un 0,7 de coeficiente, además las dimensiones del cuestionario TMMS-24 se relacionan entre atención a sus emociones, claridad de sentimientos y reparación emocional.

Discusión

Esta investigación el objetivo era establecer la relación de la inteligencia emocional con la práctica del cuidado de las emociones en profesionales de enfermería en unidades hospitalarias en la provincia de Imbabura, Ecuador.

El nivel de inteligencia emocional es de suma importancia sobre todo en la prestación de servicios de salud y de manera especial en los profesionales de enfermería porque deben tener la capacidad de reconocer y regular de mejor manera sus propias emociones para que en la

atención de los pacientes pueda llegar a influir de manera positiva y no negativamente en la enfermedad (5).

Luego de una revisión bibliográfica la información sobre la aplicación del cuestionario al personal de enfermería fue limitada, debido a que en otras investigaciones este cuestionario TMSS-24 en su mayoría participaron estudiantes de grado o posgrado, los factores estresantes en su mayoría eran debido a tutorías, estar introducido en un ambiente nuevo y no saber cómo actuar de la mejor manera ante diferentes escenarios (35) , al estar expuestos a un entorno desconocido y no tener la suficiente experiencia da como resultado que un número significativo tenga bajo nivel de Inteligencia emocional (36,37).

De acuerdo con los datos sociodemográficos obtenidos en la investigación, la mayor parte del personal de enfermería está conformado por mujeres de entre 25 y 45 años de edad con más de 10 años de experiencia laboral. Datos similares a los resultados por Vera, Zambrano y Vega en su estudio competencias emocionales del enfermero profesional en la atención al paciente en el Hospital General IESS de la ciudad de Manta, existe un número significativo de participantes conformado por el sexo femenino y edad, en cuanto a los años de experiencia son profesionales con menos de 10 años (16).

El resultado del Test de Inteligencia demostró que el sexo femenino tiene un nivel bajo nivel de atención con una media de 24, la mayor parte de los encuestados están casados, se podría deducir que al tener presente los problemas familiares no se enfocan en sí mismos. Datos similares al estudio realizado por Camarena, Fernández, Camarena, Gonzales y Cárdenas en su investigación Tipo de familia e inteligencia emocional en enfermeros de un Hospital público de Perú, donde el nivel de inteligencia emocional se vio afectado debido a poseer familias extensas(38).

Mediante el método de Spearman se observa que existe una alta correlación entre la experiencia de los profesionales con su edad (0,7), se podría decir que a mayor edad pueden enfrentar de mejor manera las situaciones en las que se encuentren por su experiencia, y no tienen tantas exigencias que una persona adulta joven que recién se encuentra adaptándose al área laboral, datos similares al estudio de Vera, Zambrano y Vega donde a mayor edad mayor inteligencia emocional (16).

En el test TMSS-24 las emociones, claridad de sentimientos y reparación emocional, se relacionan entre sí, después de una búsqueda bibliográfica extensa no se han aplicado este test en el personal de enfermería, pero si a estudiantes, durante sus prácticas clínicas, donde realizó la correlación de Pearson y las mismas que fueron similares (36).

CAPÍTULO V

Conclusión

El nivel de inteligencia emocional del personal de enfermería puede verse afectado por factores estresantes como: familiares, socioeconómicos y carga laboral, lo que resulta que las personas no se enfoquen en su totalidad en reconocer, gestionar sus propias emociones y la de los demás, logrando así que no haya un balance en su vida personal y laboral, causando un mal rendimiento y dando una mala prestación de servicios en cuanto a la atención a los pacientes, logrando afectar así en el proceso salud- enfermedad.

Recomendación

A pesar de tener un departamento de salud ocupacional, existen problemas respecto a las emociones del personal de enfermería por lo que se recomendaría a las unidades hospitalarias la implementación de áreas específicas o programas permanentes y continuos de manera motivacional para que acuda el personal de salud, además brindar incentivos para mayor participación, los líderes de los servicios deberían fortalecer al grupo, creando un balance para que puedan cuidar de sí mismos y a los demás, lo que podrá dar buenos resultados a largo plazo en la atención a los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

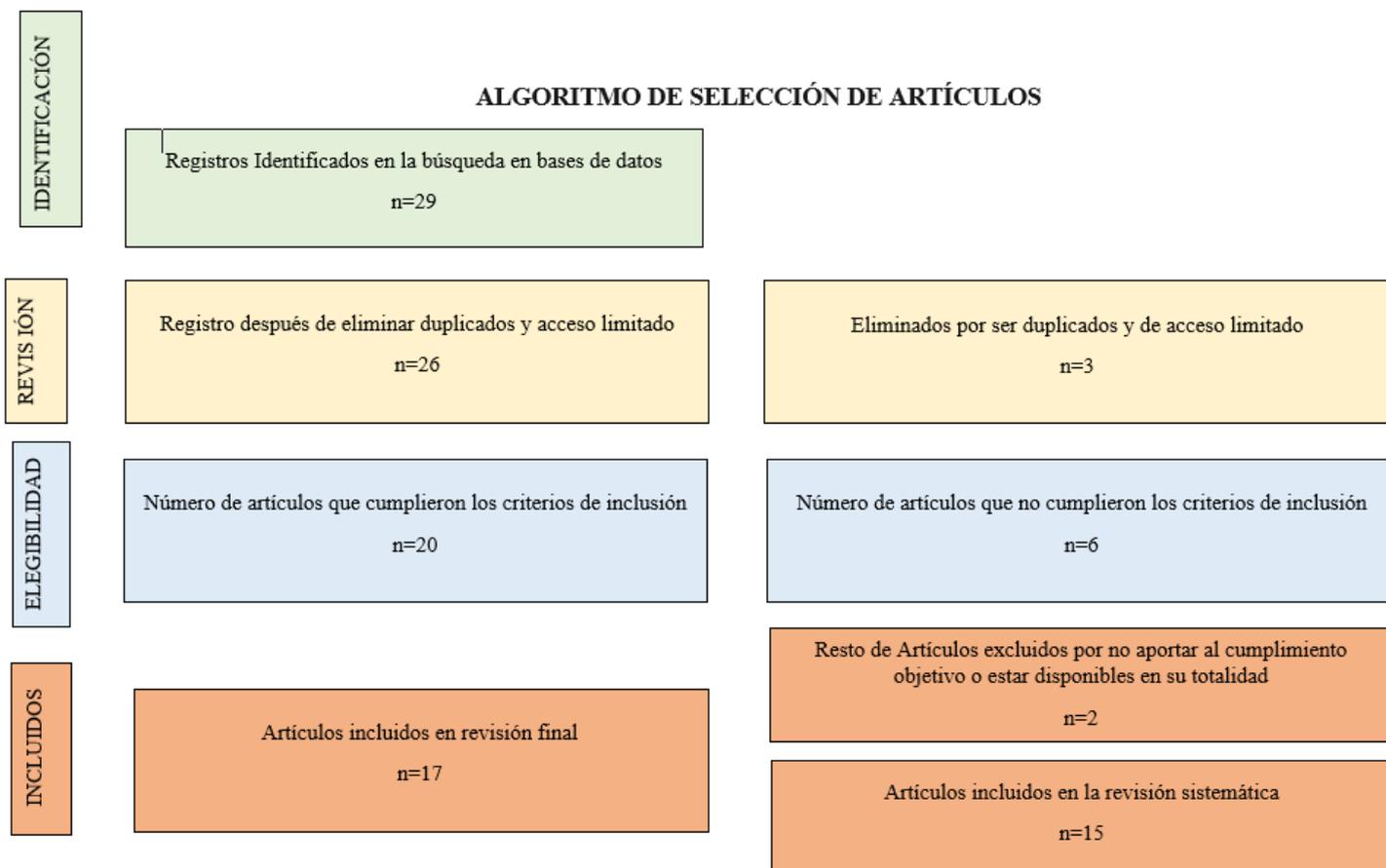
1. Remillieux. Elsevier Connect. [citado 10 de mayo de 2023]. Les émotions, amies ou ennemies : aide-soignant, métier à haut risque. Disponible en: <https://www.elsevier.com/fr-fr/connect/paramedicaux-pro/les-emotions,-amies-ou-ennemies-aide-soignant,-metier-a-haut-risque>
2. Morales Castillejos L, Gracia Verónica Y, Landeros Olvera E. Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os. Rev Cuid [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 2 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/989>
3. Inteligência emocional nos enfermeiros de saúde mental e psiquiatria [Internet]. [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: https://ubibliorum.ubi.pt/bitstream/10400.6/9573/1/6398_13617.pdf
4. Ordoñez-Rufat P, Polit-Martínez MV, Martínez-Estalella G, Videla-Ces S. Inteligencia emocional de las enfermeras de cuidados intensivos en un hospital terciario. Enferm Intensiva. 1 de julio de 2021;32(3):125-32.
5. inteligencia-emocional-de-enfermeiros-assistenciais-em-um-hospi_0oATqzW.pdf [Internet]. [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/04/946664/inteligencia-emocional-de-enfermeiros-assistenciais-em-um-hospi_0oATqzW.pdf
6. Contrera MAV, Rodríguez AM. Reflexión de la humanización de la atención: teoría de Jean Watson y propuesta de su aplicación. Beness Rev Enferm [Internet]. 2021 [citado 3 de mayo de 2023];6(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/3037>
7. Guerrero Castañeda RF, Chávez-Urías RA. Momento de cuidado, un encuentro fenomenológico entre enfermera y persona cuidada: reflexión en Watson. Cult Los Cuid. 2 de diciembre de 2020;(58):7.
8. Naranjo-Hernández DCY. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
9. Triana Restrepo MC. La empatía en la relación enfermera-paciente. Av En Enferm. agosto de 2017;35(2):121-2.
10. Comezaquira-Reay AC, Terán-Ángel G, Quijada-Martínez PJ, Comezaquira-Reay AC, Terán-Ángel G, Quijada-Martínez PJ. Carga laboral y obstáculos de rendimiento del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. Rev Cuba Enferm [Internet]. diciembre de 2021 [citado 2 de junio de 2023];37(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v37n4/1561-2961-enf-37-04-e3942.pdf>
11. Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>

12. OPHSSHR30001_spa.pdf [Internet]. [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57220/OPHSSHR30001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Principales_resultado_RAS_2020.pdf [Internet]. [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Recursos_Actividades_de_Salud/RAS%1F_2020/Principales_resultado_RAS_2020.pdf
14. Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, Hernández RI, Vargas MR, Favela Ocaño MA, et al. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enferm Glob*. 2020;19(59):479-506.
15. Mao L, Huang L, Chen Q. Promoting resilience and lower stress in nurses and improving inpatient experience through emotional intelligence training in China: A randomized controlled trial. *Nurse Educ Today*. 1 de diciembre de 2021;107:105130.
16. Menéndez DLV, Chávez GVZ, Intriago JOV. Competencias emocionales del enfermero profesional en la atención al paciente en el Hospital General Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Manta. *QhaliKay Rev Cienc Salud ISSN 2588-0608*. 15 de septiembre de 2021;5(3):38-45.
17. Marí MC, Giménez JCP. LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL ÁMBITO ENFERMERO.
18. Castillejos LM, Verónica YG, Olvera EL. Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os. *Rev Cuid [Internet]*. 31 de agosto de 2020 [citado 27 de febrero de 2024];11(3). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/989>
19. Torres Vargas E, Fretel Quiroz NM, Coral Cevillano M, Ramírez Chumbe I, Torres Vargas E, Fretel Quiroz NM, et al. Inteligencia emocional y desempeño laboral de los profesionales de la salud de un hosp. *Vive Rev Salud*. abril de 2021;4(10):64-71.
20. 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. *Enferm Cuid Humaniz [Internet]*. junio de 2022 [citado 14 de noviembre de 2023];11(1). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2393-66062022000101205&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. Inteligencia emocional y desempeño laboral del personal asistencial del servicio de medicina física de un hospital de Cajamarca [Internet]. [citado 24 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7653/T061_46970902_M.pdf?sequence=3
22. Diéguez PC. Inteligencia emocional de las enfermeras de urgencias hospitalarias de Valladolid.
23. Nivel de inteligencia emocional entre el personal de enfermería y su influencia en el cuidado de pacientes en final de vida [Internet]. [citado 24 de marzo de 2024]. Disponible

- en: <https://repositori.udl.cat/server/api/core/bitstreams/38068c68-df3b-47e2-977a-e676034c9cf5/content>
24. Leónseguí R, Serrano A, Pous M, Fuertes J, Rodríguez E, Tejedor L. Introducción a la enfermería en salud mental. España: Diaz de Santos; 2012.
 25. Oakley J. Morality and the Emotions. London: Routledge; 2020. 266 p.
 26. García Sedeño MA. Las emociones como componente de la racionalidad humana [Internet]. Universidad de Salamanca; 2016 [citado 29 de junio de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10366/132952>
 26. Greenberg L. Emociones:una guía interna. Desclée Brouwer. 3 de junio de 2014;6.
 28. Goleman D, Boyatzis R, McKee A. El líder resonante crea más El poder de la inteligencia emocional. Penguin Random House Grupo Editorial España; 2016.
 29. Bradberry T, Greaves J. Inteligencia emocional 2.0. Penguin Random House Grupo Editorial España. 2012.
 30. Cuéllar L. Cuidado de enfermería en la atención al individuo, familia y comunidad. Primera. Cali, Colombia: Universidad del Valle Programa editorial; 2015.
 31. gsr1de1.pdf [Internet]. [citado 3 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/284050/gsr1de1.pdf>
 32. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. Vol. 10 edición. España: Elsevier; 2022. 624 p.
 32. Boff L. Saber cuidar ética de lo humano – compasión por la tierra . Vozes. Brasil; 1999.
 34. Gonzalez R, Custodio JB, Abal FJP. Propiedades psicométricas del Trait Meta-Mood Scale-24 en estudiantes universitarios argentinos: Propiedades psicométricas del Trait Meta-Mood Scale-24 en estudiantes universitarios argentinos. Psicogente. 5 de junio de 2020;23(44):1-26.
 35. Marcos MAJ, Serrano AMI, Etxeberria JZ, Erro IB, Trandafir PC. Identificación y manejo de situaciones emocionales vividas por los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. Enferm Glob. 1 de enero de 2024;23(1):429-57.
 36. Bernedo-García MC, Quiroga-Sánchez E, Liébana-Presa C, Márquez-Álvarez L, Arias-Ramos N, Fernández-Martínez E, et al. Factores estresores, Inteligencia Emocional y Engagement en los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas. Index Enferm. septiembre de 2022;31(3):222-6.
 36. Ardiles Irrarázabal R, Barraza López R, Koscina Rojas I, Espínola Salas N. Inteligencia emocional y su potencial preventivo de síntomas ansioso-depresivos y estrés en estudiantes de enfermería Cienc Enferm [Internet]. diciembre de 2020 [citado 27 de febrero de 2024];26. Disponible en: <https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/view/3081/3186>

38. Camarena Chamaya LM, Camarena Chamaya MM, Fernández Rengifo WF, Gonzales Saldaña SH, Cárdenas MH, Camarena Chamaya LM, et al. Family Type and Emotional Intelligence in Nurses of a Public Hospital in Peru. *Enferm Cuid Humaniz* [Internet]. junio de 2022 [citado 12 de febrero de 2024];11(1). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v11n1/en_2393-6606-ech-11-01-e2418.pdf

ANEXOS



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por **Ginna Elizabeth Maldonado Arellano Estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte**. La meta de este estudio es: Determinar si el personal de enfermería valora las emociones de los pacientes relacionado con el nivel de inteligencia emocional al momento de brindar cuidados.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un Cuestionario, aproximadamente le tomará **15 minutos** de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o no responderlas.

Agradezco de ante mano su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por **Ginna Elizabeth Maldonado Arellano Estudiante de la carrera de enfermería**. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es Determinar si el personal de enfermería valora las emociones de los pacientes relacionado con el nivel de inteligencia emocional al momento de brindar cuidados

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente 7 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. En caso de tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a gmaldonado@utn.edu.ec o al teléfono 0960928627

.

 Nombre del Participante
 (en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha