UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA – 2021

TESIS

Presentada por:

Lic. Myriam Margot Orocollo Espillico
Lic. María Cristina Huanca Huanca

Para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en:

CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

TACNA - PERÚ
2023

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021

TESIS

Presentada por:

Lic. MYRIAM MARGOT OROCOLLO ESPILLICO

Lic. MARIA CRISTINA HUANCA HUANCA

Para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en:

CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Aprobada por UNANIMIDAD ante el siguiente jurado

Dra. Ingrid María Manrique Tejada
Presidenta

Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar
Miembro

Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes
Miembro

Dr. Wender Florencio Condori Chipana
Asesor

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo,Dr. Wender Florencio Condori Chipana, en mi condición de asesor acreditado, de la tesis titulada INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE,TACNA - 2021, presentada por las Lic. Myriam Margot Orocollo Espillico y Lic. María Cristina Huanca Huanca para optar el título de Segunda Especialidad en CUIDADO ENFERMERO EN EMERGECIAS Y DESASTRES. Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través de software de similitud textual Turmitin cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 6 %.Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la tesis gesta de acuerdo al nivel PERMITIDO, para continuar con los tramites correspondientes y para su publicación el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con los fines de continuar con los trámites para su obtención del título.

Dr. Wender Florencio Condori Chipana

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar un profundo agradecimiento a quienes, con su apoyo, ayuda y asesoría nos alentaron a lograr este objetivo plasmado hoy en una realidad.

- A nuestros padres, ya que detrás de este logro están ellos, con su apoyo, amor incondicional y comprensión han sido nuestra motivación a ser mejores profesionales de enfermería.

- Al Méd. Edgar Rogelio Concori Coaquira, director ejecutivo del hospital Hipólito Unanue de Tacna, Lic. Blanca Raquel Zeballos Delgado, jefe de la unidad de apoyo a la docencia e investigación del hospital, Lic. Lourdes Soledad Lupaca Lupaca, Coordinadora del área COVID, Lic. Juan Carlos Calizaya Calizaya, jefe de departamento de enfermería, por permitirnos realizar la investigación, así mismo a todo el personal de enfermería del área COVID que colaboraron en la presente investigación.

- Al Dr. Wender Florencio Condori Chipana por su asesoramiento, conocimiento y predisposición para cumplir este objetivo y motivarnos en la investigación.

- A nuestros jurados Dra. Ingrid Maria Manrique Tejada, Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar, Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes, por sus aportes y recomendaciones para el presente trabajo de investigación

- Y nuestros docentes de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería FACS/UNJBG, por contribuir en nuestra formación profesional durante el tiempo de pandemia y así como sus palabras para culminar nuestros objetivos.

Myriam y María

DEDICATORIA

A Dios por habernos permitido llegar a la meta, por su fortaleza y ser guía de nuestros pasos a lo largo de nuestra vida.

A nuestros padres que nos enseñaron que en esta vida nada es imposible. Gracias por ser la fuerza para lograr nuestro objetivo.

Y a nuestros distinguidos profesores, por su sabiduría, paciencia, y motivación. Gracias a ellos, aprendimos el amor a enfermería.

Myriam y María

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN……xi
ABSTRACT ……xii
INTRODUCCIÓN..... 1

CAPÍITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA……... 3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA……... 8
1.3. OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICO……. 9
1.4. JUSTIFICACIÓN……..10
1.5. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS……11
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES……. 12

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN……...15
2.2. BASES TEÓRICAS……..21
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS 36

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... 37
3.2.POBLACIÓN Y MUESTRA..... 38
3.3.TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 39
3.4.VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO..... 41
3.5.PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... 43

3.6.PROCESAMIENTO DE DATOS 44
3.7.CONSIDERACIONES ÉTICAS 44

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS
4.1.PRESENTACIÓN DE RESULTADOS 46
4.2.DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... 62

CONCLUSIONES……..71
RECOMENDACIONES…….…….....72

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS……..73
ANEXOS..... 82

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 01	Características sociales del profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021	55
Tabla 02	Inteligencia emocional en el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021	58
Tabla 03	Dimensiones de la Inteligencia emocional en el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	60
Tabla 04	Cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	60
Tabla 05	Dimensiones del Cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	62
Tabla 06	Inteligencia emocional y su relación con el Cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021	66

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Figura 01	Características sociales del profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	56
Figura 02	Inteligencia emocional del profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	59
Figura 03	Dimensiones de la inteligencia emocional en el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	61
Figura 04	Cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	62
Figura 05A	Dimensiones del Cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	64
Figura 05B	Dimensiones del Cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	65
Figura 06	Inteligencia emocional y su relación con el Cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021	67

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional enfermero en el área COVID del hospital de Tacna. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal, de nivel relacional, su diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 70 licenciadas en enfermería. Los instrumentos utilizados: el cuestionario “TMMS-24” de Salovey - Mayer y del Cuidado humano basado en la teoría de Milton Mayeroff”. Resultados: El 88,57% son mujeres adultas, con experiencia más de dos años y labora en el área de hospitalización. En Inteligencia emocional el 42,86% fue baja; en sus dimensiones: atención emocional 45,71% fue baja; en Claridad emocional 37,14% excelente y en Reparación emocional 41,43% fue excelente. Y en el Cuidado 74,29% brinda un cuidado humanizado; en sus dimensiones; Conocer (98,57%), ritmos alternos (57,14%), paciencia (92,86%), sinceridad (97,14%), confianza (98,57%), humildad (64,29%), esperanza (71,43%) y coraje (60%) el cuidado fue humanizado. Concluyendo que, hay relación con la inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería (p: 0,000)

Palabras Clave: Inteligencia emocional, cuidado, profesional de enfermería.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between emotional intelligence and the care provided by the nursing professional in the COVID area of the Tacna hospital. The methodology used was a quantitative approach, descriptive cross-sectional type, relational level, non-experimental design. The sample consisted of 70 nursing graduates. The instruments used: the “TMMS-24” questionnaire by Salovey - Mayer and Human Care based on the theory of Milton Mayeroff. Results: 88,57% are adult women, with more than two years of experience and work in the hospitalization area. In emotional intelligence 42,86% was low; in its dimensions: emotional attention 45,71% was low; in Emotional Clarity 37,14% excellent and in Emotional Repair 41,43% was excellent. And in Care 74,29% provide humanized care; in its dimensions; Knowing (98,57%), alternating rhythms (57,14%), patience (92,86%), sincerity (97,14%), trust (98,57%), humility (64,29%), hope (71,43%) and courage (60%) care was humanized. Concluding that, there is a relationship with emotional intelligence and the care provided by the nursing professional (p: 0.000)

Keywords: Emotional intelligence, care, nursing professional.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio, “Inteligencia emocional y del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del hospital Hipólito Unanue, Tacna”; aplicado al profesional en enfermería que presta atención en primera línea en el nosocomio de Tacna.

La destreza comunicativa, que posee un buen profesional se debe a la inteligencia emocional y es una de las habilidades para saber manejar para que cuando surja una situación sepa actuar, ya que, como profesionales con saberes cognitivos y destrezas técnicas, se requiere de competencias emocionales que nos ayuden a brindar un cuidado integral hacia las personas, sin la exposición de nuestra salud emocional, siendo necesario regular nuestras emociones.

El cuidado para enfermería es el centro de la disciplina que, implica interacción a través de la práctica, así como también nos brinda espacios para la promoción en salud y crecimiento de la persona.

El presente trabajo en los profesionales de enfermería y el paciente son de importancia, ya que incluye una interacción y un ofrecimiento de cuidados por los profesionales de enfermería que orientan nuestra inteligencia emocional en nuestro lugar de trabajo dentro de espacios donde se brinda cuidado a los pacientes con la enfermedad del COVID-19, los cuales se enfrentan a nuevas experiencias de salud y poder dar mejoras al personal mediante estrategias de apoyo u orientación.

El contenido de este estudio está conformado por 4 capítulos: el capítulo 1: Planteamiento del problema: el problema, objetivos del estudio, justificación , hipótesis y operacionalización de variables; el capítulo 2: Marco teórico: antecedentes y bases teóricas, capítulo 3: Metodología: método con diseño de la investigación, población y muestra, Técnica e instrumentos; capítulo 4: Resultados, donde se detallan las conclusiones y recomendaciones para culminar con la bibliografía y sus anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La pandemia del COVID, ha puesto en evidencia el papel crucial que desempeña el profesional enfermero dentro de la asistencia sanitaria, como miembro del equipo de la primera línea de defensa contra esta pandemia, por ello es un profesional que requiere de ciertas cualidades que le permitan seguir cumpliendo su labor de manera adecuada, como la inteligencia emocional que le permite tomar decisiones correctas en situaciones críticas y así ayudar a construir un trabajo en equipo y mejorar la satisfacción del paciente mediante la interacción en el cuidado.

La Pandemia del COVID, a nivel mundial originó una crisis sin precedentes, cuyo efecto se proyecta como duradero en el tiempo (1,2).

Esta Pandemia del COVID, ha sido considerada como una característica estresante en todas las naciones del mundo, ocasionado daño en la salud mental (3,4). Esta situación inesperada afectaría en el bienestar general del individuo y en la capacidad de comprender e interpretarla. (5)

La Organización Mundial de la Salud y el Consejo Internacional de Enfermeras elaboraron su informe “Situación de enfermería en el mundo, 2020” donde menciona que actualmente en todo el mundo son cerca de 28 millones enfermeros; donde el 90 % son mujeres y según la historia han permanecido en la primera línea luchando contra epidemias y pandemias mostrando compasión, valentía y coraje. Así

mismo dieron a conocer las deficiencias en cuanto a formación, empleo y liderazgo. (6)

El profesional enfermero, miembro integral del equipo de atención en salud, es el cuidador principal del paciente, ya que son ellos quienes tienen el primer acercamiento con el paciente y dan continuidad a su recuperación y para llevar a cabo esta responsabilidad, la enfermera continuamente demuestra poseer una sólida base teórica, conceptual y metodológica de la ciencia al brindar el cuidado.

A nivel internacional en el estudio en Wuhan-China , titulado “Impacto psicológico en el personal de salud en China, 2020”, encontró que el personal sanitario están expuestos a la infección por COVID-19 y especial las mujeres e informan que este personal presenta niveles altos de salud mental, se observó que la tasa de ansiedad, el 23,04%, de mujeres fue mayor con respecto a los varones y en relación al estrés el 27,39%, recae el puntaje de estrés más alta en el personal de salud femenino.(7).

Y frente a la actual situación sanitaria por lo que se atraviesa a nivel del mundo, por la presencia de un virus COVID 19, los estudios muestran que las enfermeras suelen padecer constantes cambios, como el estrés laboral, por la continuidad de la atención es estos pacientes que padecen de dolor, sufrimiento e inclusive la muerte. (8)

Por ello, a nivel internacional, diversos estudios mencionan por qué es importante la Inteligencia emocional y sus relaciones con el estrés; mencionando que el manejo de emociones es imprescindible a nivel académico y a nivel de atención en salud, y hacer frente a los continuos retos que se presentan en el tiempo (9).

Ante esta situación actual de crisis sanitarias el profesional de enfermería se ve envuelto en ofrecer una respuesta rápida otorgando cuidados inmediatos en los servicios de emergencias, lo que implica poner en práctica los principios, valores, habilidades comunicativas y de regulación emocional a fin de lograr una adecuada interrelación enfermera – paciente, ya que la inteligencia emocional le permite tomar decisiones correctas en situaciones críticas y va ayudar a construir un trabajo en equipo y mejorar la satisfacción del paciente a través de una comunicación efectiva además le permitirá comprender ampliamente las necesidades de sus pacientes y atenderlos conforme al reconocimiento de sus emociones, que contribuirá en las decisiones de manera reflexiva y responsable.

En México, en el estudio Morales L. titulado “Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os - 2020”, encontró que el 70,4% del cuidado de enfermería es adecuado, concluyendo que a un cuadro adecuado de inteligencia emocional existirá un grado adecuado

Cuando una situación requiere un ajuste emocional, nuestra inteligencia emocional aflora y posee la capacidad para reconocer y manejar esas emociones tanto consigo mismo y para con los demás.

A nivel nacional, el estudio de Aguilar y Vargas menciona que, la inteligencia emocional inadecuada es una fuente de riesgos psicológicos que pueden conducir a síntomas a mediano y largo plazo de ansiedad o depresión. Como resultado, estos individuos tienen un bajo desempeño en el trabajo porque no pueden mantener relaciones interpersonales positivas, lo que puede tener un impacto en su productividad (7).

Entonces para brindar cuidados enfermeros se necesitan regular el manejo de la inteligencia emocional frente a diferentes situaciones de emergencia al otorgar el cuidado.

En otro estudio a nivel nacional titulado “Inteligencia emocional en enfermeros que laboran en un servicio de hospitalización COVID 19 del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2020”, se encontró que el 36,3% los profesionales presentan una baja inteligencia emocional, siendo la más afectadas en las dimensiones de percepción y comprensión emocional (12).

Los estudios mencionan que, la capacidad de responder, distinguir y regular los sentimientos son un componente clave para adaptarse al estrés; cuanto mayor es la inteligencia emocional mayor es su capacidad para llevar a cabo comportamientos adaptables, mejorar su opinión sobre la calidad de vida, y disminuir los síntomas depresivos (13).

El área COVID del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, durante la pandemia se pudo observar, evidenciar y vivir de experiencia propia con frecuencia que el profesional de enfermería manifiestan: “tengo miedo de contagiarme y contagiar a mi familia”, “hace falta más personal, son muchos pacientes que atender y siguen llegando” “ya no hay camas donde recibir a los pacientes”, “no doy más, renuncio”, “me mandaron a UCI, hay equipos que no conozco no sé qué voy hacer”, ”me faltan muchas historias por llenar …”, ” que tensión y presión… tengo que estar el alerta por los pacientes y de los equipos, no hay material suficiente, tengo miedo a contaminarme…”, “se está acabando el oxígeno y el paciente no va a resistir”, “me siento demasiada

cansada”, “tengo mucha frustración” “mis padres se contagiaron tengo miedo que se compliquen, no puedo concentrarme en el trabajo”, “yo también me contagie, tengo miedo de empeorar mi salud”, etc.

Todo esto debido a la falta de personal, pocos insumos, insuficiente material de protección personal, poca preparación para enfrentar esta pandemia, exposición diaria a demanda de cuidados, muertes, frustración sobre los cuidados enfermeros en forma adecuada, miedo por la salud y el de sus familias. Y debido a estas situaciones vividas a diario durante la pandemia por el profesional de enfermería que bridan cuidados directos a los pacientes y con mayor tiempo con ellos, necesita tener un buen manejo de las emociones y a la necesidad inmediata de responder a las necesidades del paciente.

La necesidad de evaluar “la inteligencia emocional y el cuidado” brindado por el profesional enfermero, es de suma importancia por su salud laboral y aspectos que puedan mejorar su atención con el paciente y el trabajo en equipo.

Si el profesional de enfermería no tiene una inteligencia emocional va a afectar la atención oportuna con calidad y calidez con el paciente, con las relaciones con cada miembro del equipo de atención en salud y en su salud mental va a con llevar a generar estrés, fatiga y otras alteraciones; ocasionando daño a nivel físico, mental y social. Se ha percibido que muchos de los enfermeros se han aislado de sus familias, por medio a contagiarlos con el COVID, lo que afecta en su salud mental manifestando depresión, ansiedad, cefalea, malestar, entre otros.

Ante la presencia de estas situaciones vividas el profesional de enfermería necesita tener un buen manejo de la inteligencia emocional,

que conlleva a un manejo de las situaciones, como: ejercicio de autocontrol, técnicas de relajación, pausa activa, habilidades sociales, resolución de problemas, etc.

Por lo mencionado anteriormente, me motiva en realizar el trabajo de investigación a fin de proporcionar información científica actualizada y relevante a la institución que sirva de base en la planificación de actividades de prevención para un bueno manejo de la inteligencia emocional y en formular estrategias para regular el control de las emociones durante el cuidado al paciente, estudio que ayudará ser la base para otros estudios con aspectos que modifican la inteligencia emocional en los enfermeros.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existe relación entre la inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021?

1.3. OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICO

Objetivo general

- Determinar la relación entre inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021.

Objetivos específicos

- Describir las características sociales del profesional de enfermería del área COVID del HHUT.
- Evaluar la inteligencia emocional en los profesionales de enfermería en el área COVID del HHUT.
- Describir las dimensiones de inteligencia emocional en el profesional de enfermería en el área COVID del HHUT.
- Valorar el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del HHUT.
- Describir las dimensiones del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del HHUT.
- Establecer la relación entre la Inteligencia emocional y el Cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del HHUT, Tacna - 2021.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La pandemia por el COVID es considerada una emergencia de salud pública que tienen el potencial de causar importantes efectos económicos y daños sociales. Las enfermeras (os) desempeñan un papel importante al hacerle frente a esta enfermedad, mediante la atención directa al paciente y exponiéndose al riesgo de enfermar. Sin embargo, no exime que, el profesional expuesto se encuentre libre de problemas de salud ya que a largo o corto plazo presentan efectos sobre la salud mental en los profesionales.

Las demandas de estos contextos desfavorables obligan al profesional de enfermería a lidiar con esta crisis, debido a la naturaleza de su trabajo, sus condiciones de trabajo, sus relaciones interpersonales y su proximidad al COVID 19. Como resultado, necesitan ayuda en las emociones que protejan la salud mental de su trabajador en una situación de emergencia o desastre.

Es necesario que las enfermeras sean sensatas en gestionar sus sentimientos, en entender a los demás y generar destrezas en la comunicación efectiva con el fin de proporcionar atención holística en una relación paciente-enfermera.

El presente trabajo nos permitirá obtener mayor información acerca de inteligencia emocional, así como también del cuidado que percibe el profesional de enfermería, lo cual nos permitirá observar si hay asociación entre las variables de estudio y cuyos hallazgos van a permitir mejorar el cuidado en los pacientes del área COVID del Hospital Hipólito Unanue, así mismo estos resultados serán de utilidad para otros estudios de investigación.

Debido a su relevancia en la práctica, el presente estudio busca una conducta juiciosa sobre el cuidado que brindan los enfermeros y con estos hallazgos, permitirá a la institución la toma de acciones dentro de su planificación a través de programas educativos y sociales que impliquen la adaptación y la toma de decisiones para actuar de manera más efectiva ya que actualmente, es necesario el cambio de estilo a un manejo de estrés, buenas relaciones interpersonales, empático, adecuado control de las emociones y un elevado nivel de inteligencia emocional para así, proporcionar un óptimo cuidado y de calidad.

1.5. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

HIPÓTESIS ALTERNA

Ha: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021.

HIPÓTESIS NULA

Ho: No existe relación significativa entre inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable independiente: Inteligencia emocional

Variable dependiente: Cuidado

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala valorativa	Escala de medición
Inteligencia emocional.	Es la habilidad de controlar las propias emociones, distinguir entre ellos, y usar este conocimiento para guiar a las propias ideas y acciones(14)	Atención emocional	Capacidad de sentir y expresar sentimientos	Ítems: 01,02,03,04,05, 06,07,08	- Baja inteligencia emocional: (24-76 puntos) - Adecuada inteligencia emocional (77-98 puntos) - Excelente Inteligencia emocional excelente (99-120 puntos) 1: Nada de acuerdo 2: Algo de acuerdo 3: Bastante de acuerdo 4: Muy de acuerdo 5: Totalmente de acuerdo Puntaje (1-5)	Ordinal
		Claridad emocional	Entendimientos de las situaciones emocionales	Ítems: 09,10,11,12,13, 14,15, 16		
		Reparación emocional	Habilidad para regular estados emocionales.	Ítems: 17,18,19,20,21, 22, 23,24		

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala valorativa	Escala de medición
Cuidado	El cuidado, es una acción de ayudar al otro a desarrollarse y modernizarse mediante la confianza mutua, así como a través de la profundización de la relación y transformación cualitativa. En tal sentido, propone ocho pasos que deben considerarse para brindar el cuidado humano (15).	Conocer	Conocimiento sobre el paciente	1,2,3,4	- Cuidado humanizado: 56 a 84 puntos. - Cuidado deshumanizado: < 56 puntos. 1: Nunca 2: Casi Nunca 3: Frecuente 4: Muy Frecuente Puntaje (1-4)	Ordinal
		Ritmos alternados	Variabilidad del cuidado	5,6,7,8		
		Paciencia	Esperar el tiempo necesario	9,10		
		Sinceridad	Ser verdadero	11,12		
		Confianza	Confiar en el crecimiento del paciente	13,14,15		
		Humildad	Predisposición al aprendizaje	16,17,18,19		
		Esperanza	actitud	Í20,21,22,23		
		Coraje	Fuerza de voluntad	24,25,26,27,28		

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional

Ayala S., Duré M., et al (16). En su estudio "Inteligencia emocional asociada a niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de una Universidad pública", en Asunción, 2021. Es un estudio observacional analítico, transversal, retrospectivo. Cuya muestra fue de 276 estudiantes de la carrera de medicina y cirugía. En sus resultados el 65,5 % de sexo femenino, donde la edad se encuentra entre los 18 a 31 años. El 61,4 % presentó depresión y el 67,7 % presentó ansiedad. Existe relación: en la dimensión atención y reparación de emociones, en claridad y reparación de emociones con depresión y ansiedad en promedio. En las conclusiones se observa unas elevada de depresión y ansiedad en los estudiantes y presentan una asociación con la inteligencia emocional.

Serrano G. (17). En su estudio "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", 2021. En su estudio de diseño cuantitativa, descriptivo correlacional, no experimental, con una muestra de 33 profesionales enfermeros. Sus hallazgos mencionan que, el sexo femenino presenta bajos grados de inteligencia emocional y atención de las emociones,

concluyendo: la relación entre las variables: inteligencia emocional con el cuidado.

Ordoñez P., Rufat R., et al. (18). En su estudio “Inteligencia emocional de las enfermeras de cuidados intensivos en un hospital terciario”, en Cataluña, 2021, estudio descriptivo, transversal, unicéntrico, cuya muestra 103 enfermeras. Los hallazgos encontrados fueron que, el 82% son mujeres y 18% hombres; el 55% de edad entre 21 a 30 años y con experiencia mayor a 6 años. Los resultados son por sexo, en inteligencia emocional en la atención emocional, 24 mujeres y 23 varones fue no adecuada; en claridad de sentimientos, 29 mujeres y 27 varones fue adecuada y en Reparación emocional, 28 mujeres y 29 fue adecuada. Concluyendo, como la inteligencia emocional es adecuada en claridad del sentir y en reparación emocional en las enfermeras, pero en la atención emocional, no fue adecuada.

Calero A. , et al. (19). Realizan el estudio sobre “Desarrollo de la inteligencia emocional percibida: estudio comparativo”, en Buenos Aires, 2020.Es de estudio comparativo, cuya muestra fue de 456 sujetos. En sus resultados hay diferencias significativas entre el grado de atención y la recuperación. Así mismo, los adultos presentaron baja inteligencia emocional. Sin embargo, la edad influye en el grado de atención y reparación. Concluyendo, que hay diferencias significativas en el desarrollo cognitivo sobre la percepción de sujeto sobre sus habilidades emocionales.

Morales L., et al. (20). En su estudio “Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os”, en México,2020. Su estudio fue de diseño observacional, transversal y nivel relacional. Cuya muestra es de127 enfermeras/os. En sus resultados hay una relación y una correlación alta en las variables de estudio con p valor de 0,001 y una correlación de 0,81. Además, se menciona que, el 70,4% el cuidado de enfermería es adecuado, concluyendo que, a un grado aceptable de inteligencia emocional existirá un grado aceptable en la calidad de atención.

Mesa N.,(21). En su estudio “Influencia de la inteligencia emocional percibida en la ansiedad y el estrés laboral de enfermería”, en Tenerife,2019. de estudio descriptivo y correlacional, cuya muestra fue de 258 personas. En sus resultados: Existe asociación con el estrés laboral y la ansiedad. En la atención emocional es un efecto favorable para la ansiedad y el estrés. Y en claridad y regulación emocional el efecto es desfavorable para la ansiedad. Y según la Claridad y regulación emocional no guardan relación con el estrés. Conclusiones: Las mujeres presentan mayor estrés y ansiedad en la dimensión atención emocional. Así mismo, los años que tienen los participantes y su experiencia en el área laboral, influyen en el estrés y la ansiedad.

Puigbó J., et al. (22). En su trabajo ” La inteligencia emocional y su influencia en la percepción durante el afrontamiento del estrés cotidiano”, en Barcelona, 2019. Estudio cuasiexperimental, siendo la muestra de 50 personas. En sus resultados en claridad emocional fue alta, tuvieron mejor afrontamiento y aprobación de las emociones y presentaron menos rechazo, y en la Regulación emocional alta

utilizaron más el afrontamiento, pero con la indagación de ayuda social y menos el rechazo; en la atención emocional fue alta, tuvieron mejor aprobación emocional e indagación de apoyo social. Conclusiones: El desarrollo del intelecto emocional fomenta la capacidad de enfrentar el estrés diariamente de una manera adaptativa, que es beneficioso para el bienestar emocional.

A nivel nacional

Loor V. (23). En su estudio “Inteligencia emocional y cuidado humanizado en el personal de enfermería de una clínica de Guayaquil en tiempos de COVID -19”, 2022. Su estudio fue una investigación básica, de nivel relacional y diseño no experimental. Resultados: Existe asociación entre Inteligencia Emocional y el Cuidado Humanizado con p valor <.01). Y el 58,33% presentó un nivel adecuado en Inteligencia emocional y el 48,15 y 43,25% el cuidado humanizado fue de nivel medio alto en los profesionales de enfermería; concluyendo que, las variables de inteligencia emocional se asocian con el cuidado humanizado.

Zavaleta K.(24). En su trabajo “Inteligencia emocional y estrés laboral en el personal de enfermería de la empresa global Preventosh, Puno”, 2022.Metodología: estudio cuantitativo - correlacional, transversal y diseño no experimental. En sus resultados: el 83,7% del personal de enfermería el estrés fue de nivel bajo y el 59,2% fue de nivel medio en inteligencia emocional. Y estadísticamente no hay relación entre sus variables de estudio en inteligencia emocional con el estrés laboral con un p valor 0,362; y así mismo en atención emocional, claridad

emocional y regulación de emociones con un p: > 0,05 con el estrés laboral. Concluyendo que no hay asociación entre inteligencia emocional con el estrés laboral.

Cerna C. (25). En su estudio sobre “Estrés laboral y cuidado humanizado de la enfermera en el hospital Víctor Lazarte Echegaray”, 2020. La investigación es de enfoque descriptivo - correlacional, de corte transversal. Resultados: el 50% del personal presentó estrés en un nivel bajo. El 95% la atención humanizada se encuentra en un nivel alto; concluyendo que hay asociación con el estrés y el cuidado humano.

Camarena L.(12). Realiza el estudio de “Inteligencia emocional en enfermeros que laboran en un servicio de hospitalización COVID 19 del hospital nacional dos de mayo, 2020”. Metodología: estudio de enfoque cuantitativo – descriptivo, de corte transversal. Resultados: el 36,3% la inteligencia emocional fue baja, el 32,5% fue excelente y el 31,3% fue adecuada en los enfermeros; concluyendo que los enfermeros que laboran en el área COVID, presentan una inteligencia emocional baja, siendo las más dañadas, la manera de percibir y comprender las emocional.

Villalobos J.(26). En su investigación “inteligencia emocional y calidad de cuidado enfermero brindado a los pacientes del Hospital Regional docente las Mercedes”, 2018. Metodología: de enfoque cuantitativo, descriptivo, de nivel relacional; cuyos hallazgos: el 91% de los enfermeros su inteligencia emocional fue alta y en relación los

pacientes el 75,6% de manifestaron que la calidad de su cuidado fue excelente. Concluyendo la relación entre las variables de estudio con un p valor de 0,00.

Ruiz E. (27). En su investigación “Estrés laboral y cuidado humanizado en los enfermeros del hospital Jorge Voto Bernales, 2018” Metodología: fue descriptivo, de nivel relacional, de enfoque cuantitativo. Resultados: el 23,88% el estrés laboral fue muy alto y el 59,70% fue de nivel medio, el 16,4% de nivel bajo. Y en relación con el cuidado humano el 20,90% su atención fue buena; el 62,69% fue de nivel medio y el 16,42% fue de nivel bajo; concluyendo que hay relación entre el estrés con el cuidado humano, con un p valor de 0,001.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.1.1. Teoría de enfermería: Cuidado de Milton Mayeroff

Esta teorista del cuidado, se inicia con la propuesta por la teorista Jean Watson, enfermera humanista (1961), el cual menciona la armonía entre mente, cuerpo y alma, en relación con el individuo cuidado y el cuidador. Esta teoría es de visión filosófica, y de principio espiritual, con un cuidado más moralista y ético en enfermería. Esta filosofía se basa en la noción de que, “el cuidado humano es un compromiso moral asumido”; con el fin de salvaguardar y darse cuenta de la dignidad humana, de la experiencia, de la manera de percibir y de la conexión entre ellos.

Esta base teórica de Milton Mayeroff, filósofo norteamericano existencialista (1925 –1979), en su libro “El cuidado humano”, menciona que, los valores de la moral se encuentran en el transcurso de cuidar y de desarrollarse; catalogando al cuidado como el origen de la vida, de la dignidad, del respeto y de la búsqueda del bienestar por el cuidado humano, es brindar ayuda a otro a crecer; donde el cuidado significa compasión, aprecio, empatía, conocimiento de si y de otro.

En la teoría de Mayeroff, declara que el cuidado no es una relación fugaz, si no una acción en ayudar al otro a desarrollarse y modernizarse mediante la confianza mutua, así como a través de la profundización de la relación y transformación cualitativa. En tal sentido, propone ocho elementos que deben considerarse para dar un cuidado humanizado: obtener conocimientos, alternar ritmos, paciencia, honestidad, confianza, humildad, esperanza y coraje (19).

1. Conocimiento: Se basa, en que para brindar el cuidado es necesario saber del paciente, conocer quién es, qué fortalezas, debilidades y necesidades tiene, y aquello que lo orienta a su crecimiento; y para ello es necesario “conocer” para saber contestar de la manera que, una persona espera de ello; concepto que pudiera ser en forma explicito o implícito.

2. Ritmos Alternados: El cuidado no es una rutina, y se deberá tener en cuenta lo que se aprendió en el pasado y cuantos comprendieron mis acciones, y si ayudé o no; y teniendo en cuenta los resultados mantendré o modificaré mi comportamiento para mejorar mi cuidado.

3. Paciencia: Es el componente crucial de la atención, ello significa que se deberá esperar el tiempo necesario para ayudar a alguien a crecer en su propio tiempo y ritmo.

4. Sinceridad: Para brindar el cuidado ser sincero es ser verdadero, el que dice la verdad. Al cuidar al paciente, debo de aceptarlo por lo que es, y no por lo que yo preferiría que fuera o qué creo que debería serlo, para ello debo de tener en cuenta la necesidad de la otra persona de cambiar si voy a ayudarlos a desarrollarse. Pero también necesito verme tal como soy, además de ver a la otra persona como él es. La sinceridad es un aspecto crucial de una buena atención.

5. Confianza: Para brindar cuidado, uno debe confiar en que el otro se desarrollará en su propio tiempo y manera.

6. Humildad: Cuidar requiere de humildad, porque siempre hay algo nuevo por aprender, ya sea del ser o de nuestros propios errores, como también significa exceder en comportamientos pretenciosos.

7. Esperanza: Existe la posibilidad de que la otra persona se desarrolle gracias al cuidado. Pero que no debe confundirse con una esperanza poco realista o expectativas infundadas. Tal esperanza expresa la plenitud del presente, a una vida que actualmente está llena de oportunidades

8. Coraje: Confiando en la madurez de la otra persona y de la capacidad que tengo sobre el cuidado me da el coraje de decidir por lo desconocido, pero también es verdadero que tal confianza sería imposible sino tengo el valor para hacerlo.

Esta teoría es crucial para nuestra investigación porque explica cómo estos valores morales están integrados en el cuidado de los demás. Cuidar a los demás implica prestar especial atención a sus dimensiones psicológicas, emocionales y morales y apoyarles en su desarrollo a través de la confianza mutua. Por lo tanto, es fundamental que cualquier persona que aspire a brindar atención comprenda los ocho componentes y los aplique para que el paciente se sienta realmente satisfecho con la atención que recibe, tal como ella lo hace. Para brindar atención a la salud humana, las enfermeras deben poseer los rasgos, habilidades, cualidades y destrezas personales que les permitan utilizar cada uno de estos componentes durante la atención humana tal como se describe en sus numerosas responsabilidades tanto en su vida personal como profesional.

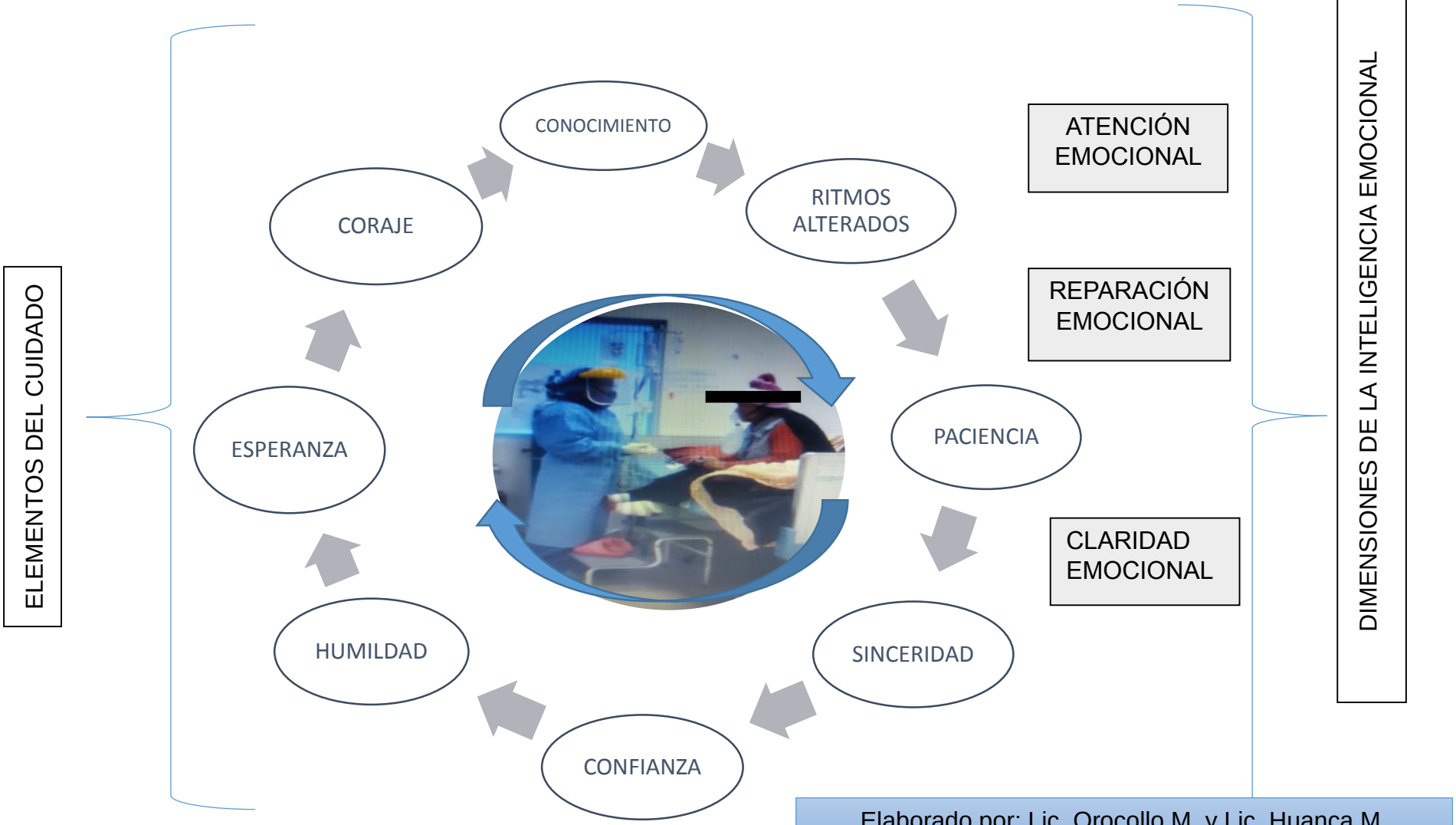
ADOPCIÓN DE LA TEORIA DE MILTON MAYEROFF A LA INVESTIGACIÓN:

Mayeroff, declara que el cuidado no es una relación fugaz, si no una acción en ayudar al otro a desarrollarse y modernizarse mediante la confianza mutua, así como a través de la profundización de la relación.

El profesional enfermero del área COVID debe considerar los elementos de cuidado los cuales son: conocimientos, alternar ritmos, paciencia, honestidad, confianza, humildad, esperanza y coraje, para poder brindar buen cuidado.

Y al brindar cuidado necesitan regular el control de la inteligencia emocional frente a diferentes situaciones de emergencia, contar con un nivel de inteligencia emocional adecuado le permitirá comprender ampliamente las necesidades de sus pacientes y atenderlos conforme al reconocimiento de sus emociones, que contribuirá en elegir decisiones de manera reflexiva y responsable

TEORIA DE MILTON MAYEROF ADAPTADO A LA INVESTIGACIÓN EN RELACIÓN A LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMER



Elaborado por: Lic. Orocollo M. y Lic. Huanca M.

2.2.2. INTELIGENCIA EMOCIONAL

Definición

Según Salovey y Mayer (1990), refieren que Inteligencia emocional es la capacidad de controlar las propias emociones, diferenciarlas entre ellas, y utilizar ese conocimiento para orientar nuestro propio pensar y de nuestras propias acciones (28).

Son las capacidades y habilidades que posee el ser humano, que implica sentimientos, comprensión, control y modificación de esas emociones suyas y ajenas. Y se define como, aquella que puede controlar exitosamente sus emociones y que logran hallazgos positivos en su relación con los demás.

La definición conceptual sobre "inteligencia emocional", se define como la capacidad de habilidades que implican el sentir, comprender, controlar y cambiar esas emociones del yo y el de los demás.

Salovey y Mayer, han realizado el mayor esfuerzo para desarrollar una comprensión científica de la idea de inteligencia emocional, y han abordado sistemáticamente en resolver preguntas cada vez que surgían una nueva perspectiva en las investigaciones (14).

Salovey y Mayer, indican que, la inteligencia emocional es la capacidad de reconocerse a sí mismo y hacia los demás, así como la capacidad de expresar emociones adecuadamente y usar este concepto emocional para ayudar al pensamiento sobre el entendimiento y pensar en aquellas emociones que regulan en uno mismo y en los demás.

En el año 1997, Salovey y Mayer; desarrollaron su modelo teórico sobre Inteligencia Emocional y fueron estos dos autores que se interesaron en los métodos de evaluación del concepto Inteligencia Emocional, y para el año 1995 propusieron el instrumento de evaluación de autoinforme de Inteligencia Emocional, con el objetivo de medir la Inteligencia emocional.

El propósito muy característico de la habilidad, es determinar si una persona es capaz en un determinado ambiente, poseer el dominio emotivo y afectivo, y para medirlo es necesario evaluar dichas habilidades a través de una variedad de ejercicios que requieren poner en práctica esas habilidades a la prueba y comparando los resultados con predeterminados criterios y objetivos de puntuación (28,29).

La capacidad de razonar sobre las emociones es un componente de la percepción, comprensión y regulación, entretanto la facilitación emocional implica el uso de las emociones para llevar a cabo el razonamiento (14).

Según Simmons y Simmons (30), menciona que la suma de los requerimientos emocionales, los impulsos y valores verdaderos de un individuo, es hablar de inteligencia emocional; por lo que se

utiliza para guiar su comportamiento para con los seres humanos, seres animados e inanimados a su alrededor.

Para Steiner C. (31), menciona que, conocer el propio sentir, tener empatía, ser hábil para regular las propias emociones, ser capaz de reparar el daño emocional, y ser capaz de juntar todas estas cosas; son todos ejemplos para una inteligencia emocional.

Papalia, et al (32), citan a Peter Salovey y John Mayer, mencionando que, vuestro libro sobre el crecimiento humano, nombra cuatro componente de la inteligencia emocional que incluye percibir, usar, entender y controlar las emociones con la finalidad de ayudar al individuo y enfrentar situaciones sociales en de manera asertiva.

Carr A. (33), menciona a Mayer, Caruso y Salovey, que su modelo de inteligencia emocional, define como aquellas habilidades que emplean durante el procesamiento de la información sobre las emociones del yo y el de los demás.

El Trait Meta-Mood Scale (TMMS) - 24 de los autores Salovey y Mayer, cuya herramienta valora nuestra capacidad para regular nuestras emociones, así como el grado en que podemos ser conscientes de nuestros sentimientos propios.

El instrumento TMMMS, está compuesta por las siguientes dimensiones: “Atención emocional, Claridad emocional y Reparación emocional” y con ocho ítems cada una

- Atención emocional: Cuando los individuos son capaces de responder a los sentimientos apropiadamente.
  Se trata de la capacidad de poder percibir y experimentar las propias emociones adecuadamente, compuesta por ocho proposiciones:

  - ✓ Toma demasiada atención a los sentimientos
  - ✓ Siempre tengo preocupación por lo que siento.
  - ✓ Siempre me doy el tiempo para pensar en mis emociones.
  - ✓ Estoy seguro que vale la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.
  - ✓ Permito que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.
  - ✓ Siempre pienso en mi estado de ánimo constantemente.
  - ✓ Con frecuencia pienso en mis sentimientos.
  - ✓ Tomo demasiada atención de cómo me siento.

- Claridad emocional: Cuando los individuos comprenden bien las situaciones emocionales. Esta dimensión evalúa la percepción, la manera de comprender sus propios estados emocionales, que vienen hacer los siguientes enunciados:

  - ✓ Mis sentimientos lo tengo bien claros.
  - ✓ Mis sentimientos los defino frecuentemente.
  - ✓ Sé cómo me siento, casi siempre
  - ✓ Frecuentemente doy a conocer mis sentimientos sobre las personas.
  - ✓ En diferentes situaciones, me doy cuenta de mis sentimientos.

- ✓ Siempre digo cómo me siento.
- ✓ A veces manifiesto cuáles son mis emociones.
- ✓ Puedo llegar a entender mis sentimientos.

- Reparación emocional: Cuando los individuos son capaces de controlar los estados emocionales de la manera correcta.
  Para la medición de la capacidad percibida en la regulación los propios estados emocionales de manera correcta, comprende ocho ítems:

  - ✓ Cuando me siento triste, reacciono de manera positiva.
  - ✓ Si me encuentro mal, suelo pensar en cosa lindas y bellas. Y si estoy triste suelo pensar en lo agradable de la vida.
  - ✓ Siempre intento en pensar en positivo, aunque me sienta mal.
  - ✓ Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.
  - ✓ Cuando me doy cuenta que demasiadas vueltas le doy al asunto y se complica, trato de calmarme.
  - ✓ Siempre me esfuerzo por estar con un buen estado de ánimo.
  - ✓ Cuando me siento feliz, siento que desbordo de energía.
  - ✓ Cuando percibo que estoy enfadado intento que se me pase.

2.2.3. Cuidado de enfermería

Cuidado

Cuidado deriva del verbo cuidar (del latín coidar). Y se define cuidado como las acciones de vigilar, proteger, Salvaguardar, preservar y ayudar. El acto de cuidar incluye en ayudarse a sí mismo y ayudar a otro ser vivo, trabajando para mejorar su bienestar, y evitando que ocurra cualquier daño.

El acto de cuidar implica ayudarse a sí mismo o a otro ser vivo, trabajando para mejorar su bienestar, y evitando que ocurra cualquier daño (34).

El fenómeno del cuidado se muestra a través de un proceso interactivo y comunicativo (35).

El Cuidado humano

Mayeroff (16), menciona que, la atención no es una relación fugaz, sino más bien una proceso de ayudar a otro en el desarrollo y la modernización a través de la confianza mutua , así como a través de la profundización de la relación y transformación cualitativa. Además, el fundamento del cuidado es el profundo respeto por la persona, que es un elemento clave y esencial en la profesión de enfermería.

Además, se observa que el desarrollo de un relación fuera del cuidado físico a través de la humanización de las acciones desarrolladas promueven el proceso de recuperación (36).

Según Watson J., menciona el actuar del cuidado, como “una llamado a la moral, ético, epistemológico, ontológico, filosófico y práctico”, logrando en esta ciencia del cuidado, se presente como la clave pilar de la atención humanizada (37). Además de mencionar que la acción humana requiere recordar valores, voluntad y razón y que están mediados por la libertad, resultando en una dimensión ética (38).

Según Santos et al (39), comienza cuando se enfatiza en la formación de los estudiantes solo conocimientos, y no se brinda esas habilidades y competencias centradas en el paciente, obviando el enfoque integral; la sensibilidad y el afecto inherente al cuidado.

A similares conclusiones llegan Lee, et al.(40), que en la formación deban incorporar aspectos emocionales con metodologías reflexivas necesarias para un cuidado integral. Llegando a concluir estos autores que, durante su formación, los alumnos deben desarrollar la comunicación antes que el desenvolvimiento y tener la capacidad de cubrir las necesidades y el sentir de cada paciente (41).

La filosofía del cuidado humano, se transforma en una filosofía en la vida práctica que exige un carácter profesional y personal orientado a la preservación, estabilización y autocuidado de la vida creando una relación entre la enfermera y el paciente. Además de tener un compromiso con la ciencia, con la filosofía y la moral, salvaguardando la preservación de la vida y la dignidad humana mediante este cuidado humanizado (42).

Durante el desempeño laboral de enfermería, el cuidado humano, implica mejorar la atención hacia al paciente cuyo fin es

mejorar su calidad de vida. En un estudio sobre el cuidado humanizado, menciona que, al recibir a la persona de una manera amistosa sin dejar de ser uno mismo, se liberan las condiciones externas, pero que, en cualquier instante pueden tener un impacto en el cuidado comprometido que se humaniza (43).

Para la presente investigación sobre el Cuidado, está desarrollado en base al marco teórico de Milton Mayernoff.

El Cuidado humanizado, Mayeroff (16): propone elementos o características del cuidado: adquirir conocimientos, ritmos alternados , paciencia, sinceridad, confianza, humildad, esperanza y coraje.

- ✓ Conocimiento: se refiere a conocer las necesidades, capacidades y fortalezas del paciente y con ello ser capaz de brindar un buen cuidado.

- ✓ Ritmos Alternados: Nos da ha entender que el cuidado no debe ser rutinario, ya que cada persona es individual por lo cual cada quien tiene necesidades diferentes y si obtuvimos resultados favorables continuaríamos mejorando la calidad de los cuidados.

- ✓ Paciencia: Es el constituyente importante del elemento del cuidado, significa esperar el tiempo que le toma a cada paciente para crecer, mejorar su condición de salud, respetando su tiempo y ritmo.

- ✓ Sinceridad: Cuando brindo cuidado, soy franco al intentar ser como soy. Y al brindarle ese cuidado lo acepto como él es y no como me gustaría que sea, o como siento que debe ser. Si lo

ayudo en lograr a crecer, debo responder a sus necesidades de cambio. Y al aceptar al otro como él es, también yo debo verme como yo soy.

- ✓ Confianza: El cuidado implica confiar en el crecimiento del paciente y confiar que va a aprender de sus propios errores.

- ✓ Humildad: Cuidar requiere de humildad, estar predispuesto a aprender más sobre el otro que de sí mismo y sobre todo comprenderlo.

- ✓ Esperanza: Es una actitud realista pero optimista. La esperanza es la manera de expresar la plenitud del presente; un presente vivo con sensaciones de probabilidades,

- ✓ Coraje: Se define como el impulso con voluntad de una persona para llevar adelante acciones que logren mejoría en el paciente.

Profesional de enfermería que brinda cuidado en el área COVID del hospital

El profesional enfermero en área COVID, es aquel profesional con título y colegiatura que presta servicios de salud en forma integral, mediante el tratamiento, restauración y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado al paciente el contexto de la Pandemia, cuyo fin es ayudar a elevar la calidad de vida y favorecer el bienestar de los pacientes

Área COVID-19 del hospital

El área COVID cuenta con una infraestructura anterior que fue del servicio de emergencia y del área administrativa, pero debido a la pandemia se tuvo que desplazar el servicio de emergencia y otras áreas administrativas acondicionarlas para brindar cuidados al paciente con la enfermedad del COVID-19.

Las áreas están conformadas por: Triaje diferenciado, hospitalización (A, B, C y D), UCI - COVID, consultorio de ginecoobstetricia, SOP y pediatría.

Recursos humanos

Está conformada por todas y todos los licenciados que trabajan en el hospital de Tacna en el área COVID, con recurso humano con contrataciones mensuales, en la modalidad de contrato CAS COVID, el cual es temporal.

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

- **Inteligencia Emocional**

  Es la habilidad de poder regular las propias emociones, distinguir entre ellos, y usar este concepto para guiar a las propias ideas y acciones (26).

- **Cuidado**

  Es el proceso de intercambio afectivo, de saberes y de prácticas entre la enfermera y el paciente, familia o comunidad que se centra en la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de una enfermedad en curso, así como ayudar al paciente a un buen fallecer y contribuir al crecimiento de una vida plena y honorable (44).

- **Profesional de enfermería**

  Se define como aquel profesional que posee un título universitario y colegiatura para su línea de trabajo y cuya responsabilidad principal es proporcionar atención a individuos, familias y comunidades.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación es de enfoque cuantitativo, ya que hace uso de “la recolección y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis, confía en la medición numérica, el conteo y uso de estadística para establecer patrones de comportamiento en una población”(45).

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández, Fernández y Baptista es un estudio descriptivo, por que miden de manera independiente las variables centrándose en medir con mayor precisión. Y trasversal, porque la recolección de esos datos se da en un único momento. Y de nivel relacional, ya que busca determinar la asociación entre las variables en un momento determinado. El estudio de diseño no experimental, que se basa en observar cómo suceden los hechos en un contexto natural para luego ser analizado (46).

MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN:

Fue el hipotético - deductivo, para comprobar a través de la hipótesis si hay una relación entre las variables, y a partir de los hallazgos dar las interpretaciones correspondientes de las tablas de la presente investigación.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población es de 70 profesionales enfermeros que trabajan en el área COVID del hospital Hipólito Unanue.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Inclusión

- Profesional enfermero (a) que laboraban en el área COVID del HHUT.
- Profesional enfermero, que desean contribuir con el estudio.

Exclusión

- Profesional enfermero (a) que se encuentre de vacaciones y licencia por enfermedad.
- Profesional enfermero (a) que no da su consentimiento informado o no desee participar del estudio.

MUESTRA:

La muestra de estudio con la que se trabajo fue 70 enfermeras(os) que laboraban del área COVID del hospital Hipólito Unanue en cual representa el 100%.

MUESTREO:

No probabilístico (también denominada muestra dirigida, procedimiento informal sin formula estadística) por conveniencia, en la cual la muestra está disponible en el tiempo o periodo de investigación, en este caso por constituir toda la población de estudio (47).

UNIDAD DE ANÁLISIS

Es un profesional enfermero (a) que ha laborado en el área COVID del hospital Hipólito Unanue.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para recolectar los datos la técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos empleados fueron dos cuestionarios para medir las variables de estudio.

INSTRUMENTO N º 01:
PARA MEDIR LA VARIABLE INTELIGENCIA EMOCIONAL

Se usó el cuestionario: **"TRAIT META-MOOD SCALE (TMMS-24).** " Es la versión española y reducida de la Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) de Fernández y Ramos, que cuentan con ocho ítems y tres dimensiones. (Ver Anexo 1).

Las 3 dimensiones son:

- Atención a las emociones: es la capacidad de reconocer y evaluar esas emociones.
- Claridad emocional: es la comprensión de esas emociones.
- Restauración emocional: se refiere a la regulación de esas emociones.

La valoración para cada ítem es tipo Likert del 1 a 5, donde 1: nada, 2= algo, bastante de acuerdo: 3, muy de acuerdo: 4, y totalmente de acuerdo 5.

Escala de valoración:

- Baja inteligencia emocional : 24 - 76
- Adecuada Inteligencia emocional: 77 - 98
- Excelente Inteligencia emocional: 99 - 120 puntos

INSTRUMENTO Nº 02: PARA MEDIR LA VARIABLE CUIDADO

Se empleo la “Escala tipo Likert sobre el cuidado humanizado, elaborado por la organización mundial de la salud (OMS) en el año 2012, basado en la teoría de Milton Mayeroff.”, que comprende ocho caracteres: conocer, ritmos alternados, paciencia, sinceridad, confianza, humildad, esperanza y coraje; compuesto por 28 ítems; y sus criterios de valoración son: (Ver anexo 2)

Con los siguientes criterios de calificación:

- Nunca (N) = 0
- Casi Nunca (CN) = 1
- Frecuente (F) = 2
- Muy Frecuente (MF) =3.

Escala de valoración:

- Cuidado humanizado : 56 a 84 puntos
- Cuidado deshumanizado : < 56 puntos

3.4. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ

La validez se realizó a través de jueces expertos conformado por 02 licenciadas de enfermería (una docente y una especialista en el área), 01 médico (jefe del área de salud y seguridad en el trabajo del HHUT), 01 psicólogo y 01 estadista, quienes evaluaron los

instrumentos según los criterios de medición para su aceptación, lo que permitió medir posteriormente a la población de estudio. (Ver Anexo 3)

- Para el instrumento Inteligencia emocional, la validez de contenido fue de 0,00 < 0,05 donde se concluye que es adecuada y aceptable. En la validez de criterio fue calificada como muy alta obteniendo como resultado 0,943. Y en la validez de constructo a través de Kaiser Mayer Olkin y la prueba de Bartlett, obteniéndose 0,73 como adecuada y de 0,003 < 0,05; donde concluye que el análisis factorial es útil para los datos.

- Para la validez del instrumento sobre la Validez de contenido del cuidado, se obtuvo 0,01 < 0,05, donde concluye que es adecuada y aceptable. En la Validez de criterio el resultado fue de 0,931, donde indica que presenta un criterio de validez alta. Y en la Validez de constructo a través de Kayser Meyer Olkin y la prueba de Bartlett, cuyos resultados son 0,75, donde indica buena adecuación y de Barltlett, es de 0,00 < 0,05, donde indica que, el análisis factorial es útil para los datos.

CONFIABILIDAD

Para obtener la confiabilidad del instrumetno, primero se efectivizó la prueba piloto para medir qué tan confiable son los instrumentos, es así que fue aplicado a los profesionales del SAMU, con 15 profesional de enfermería con las mismas características del

presente estudio, cuyos resultados fue de un alfa de Cronbach de 0,976 para Inteligencia emocional y un 0,922 para el Cuidado, lo que significa que es muy confiable ambos instrumentos y que pueden ser aplicados al presente estudio (Ver Anexo 4)

3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para recolectar los datos se realizó teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Primero se solicitó una carta de presentación a la Segunda Especialidad de enfermería con el fin de adquirir la autorización necesaria para la aplicación de los instrumentos en el HHUT.
- Se presentó la carta de presentación a la oficina de dirección ejecutiva del hospital Unanue para la ejecución de los instrumentos de estudio. (Ver Anexo 5).
- Posteriormente el director ejecutivo del HHUT, autoriza por intermedio del presidente del comité institucional de ética en investigación CIEI-HHUT y da el pase para que se inicie con la recolección de datos. (Ver Anexo 6)
- Aprobado el permiso, se hace extensivo a Jefatura de enfermería y a la jefa de emergencia dando a conocer la finalidad del presente estudio.
- Se procedió a realizar el formato de los instrumentos en Google Form, y del consentimiento informado, en el formato se colocó la finalidad del estudio y las instrucciones para su desarrollo, respetando los criterios: inclusión y exclusión, haciéndose llegar a sus cuentas personales de WhatsApp y correo electrónico.
- En cuanto al tiempo de duración para los instrumentos fue de 20 minutos por persona y se recolectó todos los datos en 3 meses.

3.6. PROCESAMIENTO DE DATOS

Culminada la recolección de datos lo siguiente fue ordenarlos y codificarlos y pasarlos al Excel y para pasarlos posteriormente al SPSS V.23.0; donde se elaboró la tablas y figuras.

Los resultados de las tablas y figuras responden a los objetivos y su posterior juicio de análisis e interpretación correspondiente.

Para la comprobación de la Hipótesis, que responde a la pregunta del presente estudio para luego proceder con la aplicación de la hipótesis estadística, para demostrar si existe o no relación entre las variables de estudio en los profesionales enfermeros y se aplicó el Chi-cuadrado (x^2), con una confiabilidad de 95% y un error de significancia 0,05.

3.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Así mismo se consideraron los principios y aspectos éticos, según el reglamento de la ley general de salud (48,49)

- **El principio de autonomía:** Se refiere al requisito de contar con el consentimiento informado y el derecho de rechazar la participación en la investigación.

- **El principio de beneficencia:** Comienza por hacer el mayor bien para las personas, defender sus derechos, prevenir daños, eliminar factores de riesgo entre otras cosas.

- **Principio de no maleficiencia:** Obliga a evitar daños físicos o emocionales y daños en cualquier situación.

- **Principio de justicia:** Consiste en tratar igual y con las mismas oportunidades (49).

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCION:

En estos resultados se muestran tablas, análisis y figuras obtenidas del procesamiento estadístico.

Estos resultados, responden los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS SOCIALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021

Edad	**N°**	**%**
22 a 25 años	2	2,86
26 a 30 años	26	37,14
31 a 35 años	27	38,57
36 a 40 años	10	14,29
41 a más años	5	7,14
Total	70	100,00
Sexo	**N °**	**%**
Hombres	8	11,43
Mujeres	62	88,57
Total	70	100,00
Años de experiencia	**N °**	**%**
Menos de 1 año	7	10,00
Hasta 2 años	30	42,86
Más de 2 años	33	47,14
Total	70	100,00
Área de trabajo	**N °**	**%**
Triaje	10	14,29
Hospitalización	39	55,71
UCI	21	30,00
Total	**70**	**100,00**

Fuente: Cuestionario aplicada a los enfermeros (as) del área COVID del HHUT, Tacna,2021.

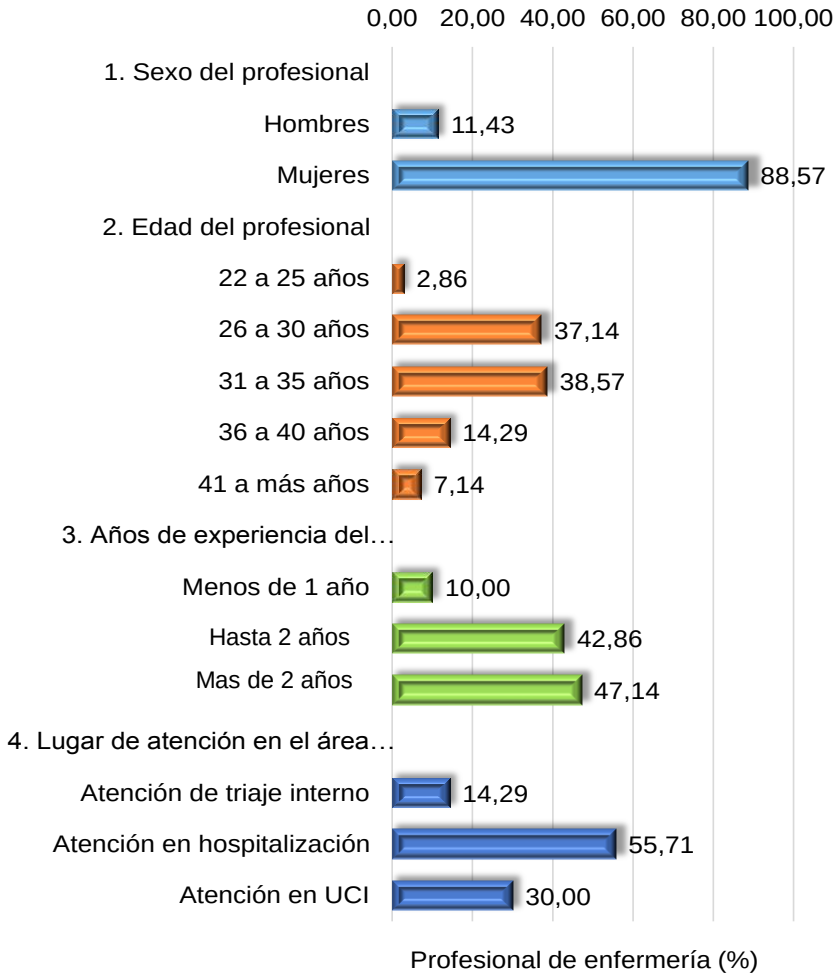
Diseñado por: Las autoras Huanca M..y Orocollo M.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°01, se evidencia las características sociales de los profesionales enfermeros área COVID del HHUT, donde el 100% de los profesionales, con respecto a la edad el 38,57% están comprendidas entre las edades de 31 a 35 años, seguidos del 37,14% comprendidos entre las edades de 26 a 30 años de edad. Y con respecto al sexo, el 88,57% son mujeres y el 11,43% son hombres. Y según los años de experiencia laboral el 47,14% tienen más de 2 años, seguido del 42,86% con hasta 2 años y un 10% menos de año de experiencia. Y con respecto al lugar de atención, el 55,71% labora en el área de hospitalización seguido de un 30% en UCI y un 14,29% en el área de Triaje.

GRÁFICO N° 01

CARACTERÍSTICAS SOCIALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021



Fuente: Tabla N°01

TABLA N° 02

INTELIGENCIA EMOCIONAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021

Inteligencia emocional	N °	%
Baja	27	38,57
Adecuada	30	42,86
Excelente	13	18,57
Total	70	100,00

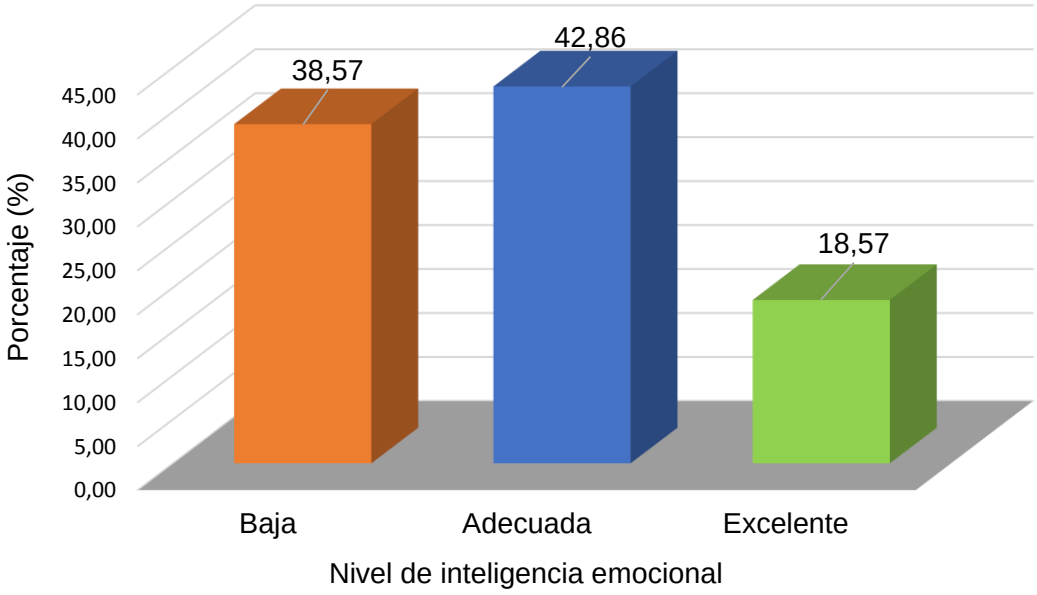
Fuente: Cuestionario aplicada a los enfermeros (as) del área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna,2021. **Elaborado por:** Las autoras Huanca M..y Orocollo M.

Descripción

Tabla N°02, se evidencia el nivel de inteligencia emocional en los enfermeros de COVID del HHUT, donde el 42,86% presentó un nivel adecuado, seguido del 38,57% la inteligencia emocional fue baja y un 18,57% la inteligencia emocional fue excelente.

GRÁFICO N° 02

INTELIGENCIA EMOCIONAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA – 2021



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03

DIMENSIONES DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021

Inteligencia emocional	**Dimensiones**					
	Atención emocional		Claridad emocional		Reparación emocional	
	N °	%	N °	%	N °	%
Baja	32	45,71	21	30,00	17	24,29
Adecuada	26	37,14	23	32,86	24	34,29
Excelente	12	17,14	26	37,14	29	41,43
Total	70	100,00	70	100,00	70	100,00

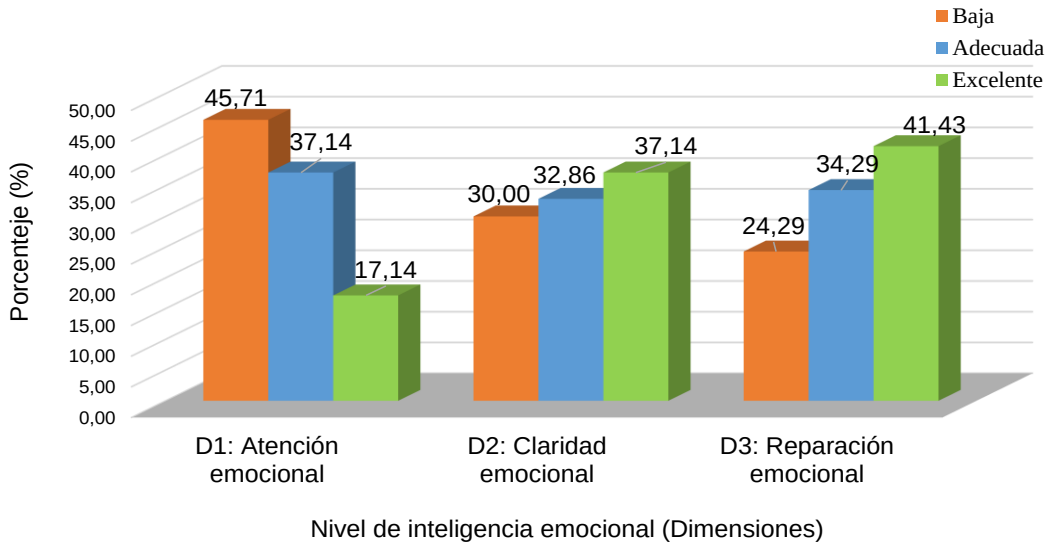
Fuente: Cuestionario aplicada a los enfermeros (as) del área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna,2021. **Elaborado por:** Las autoras Huanca M..y Orocollo M.

DESCRIPCIÓN

En la tabla N°03, se evidencia las dimensiones de la Inteligencia emocional en los profesionales de enfermería del área COVID. Y con respecto a la dimensión “Atención emocional”, del 100%, el 45,71% fue baja seguido del 37,14% como adecuada y un 17,14% como excelente. Y en relación a la “Claridad emocional” el 37,14% fue excelente, seguido del 32,86% como adecuada y el 30% como baja. Y en “Reparación emocional” el 41,43% fue excelente seguido de un 34,29 % como adecuada y un 24,29% presentó un nivel bajo en su reparación emocional.

GRÁFICO N° 03

DIMENSIONES DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021



Fuente: Tabla N°03

TABLA N° 04

CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE,
TACNA - 2021

Cuidado	**N °**	**%**
Cuidado deshumanizado	18	25,71%
Cuidado humanizado	52	74,29%
Total	70	100,00

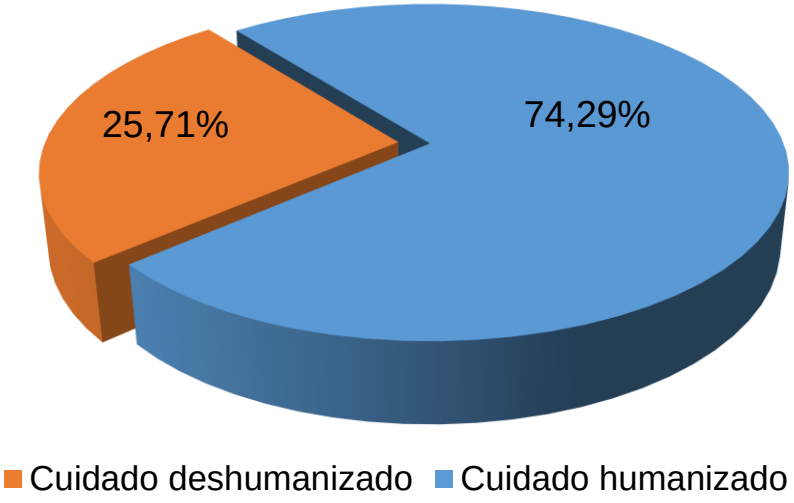
Fuente: Cuestionario aplicada a los enfermeros (as) del área COVID del Hospital Hipólito Unanue. Tacna – 2021. **Elaborado por**: las autoras Huanca M. y Orocollo M.

DESCRIPCIÓN

En la tabla N°04, se evidencia el Cuidado que brinda en profesional enfermero área COVID del hospital Hipólito Unanue, y del 100%, el 74,29% brinda un cuidado humanizado, y el 25,71% brinda un cuidado deshumanizado.

GRÁFICO N° 04

CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021



Fuente: Tabla N°04

TABLA N° 05

DIMENSIONES DEL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021

Dimensiones del Cuidado	Cuidado				Total	
	Cuidado deshumanizado		Cuidado humanizado			
	N °	%	N °	%	N °	%
Conocer	1	1,43	69	98,57	70	100,00
Ritmos alternados	30	42,86	40	57,14	70	100,00
Paciencia	5	7,14	65	92,86	70	100,00
Sinceridad	2	2,86	68	97,14	70	100,00
Confianza	1	1,43	69	98,57	70	100,00
Humildad	25	35,71	45	64,29	70	100,00
Esperanza	20	28,57	50	71,43	70	100,00
Coraje	28	40,00	42	60,00	70	100,00

Fuente: Cuestionario aplicada a los enfermeros (as) del área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna-2021. Elaborado por las autoras Huanca M. y Orocollo M.

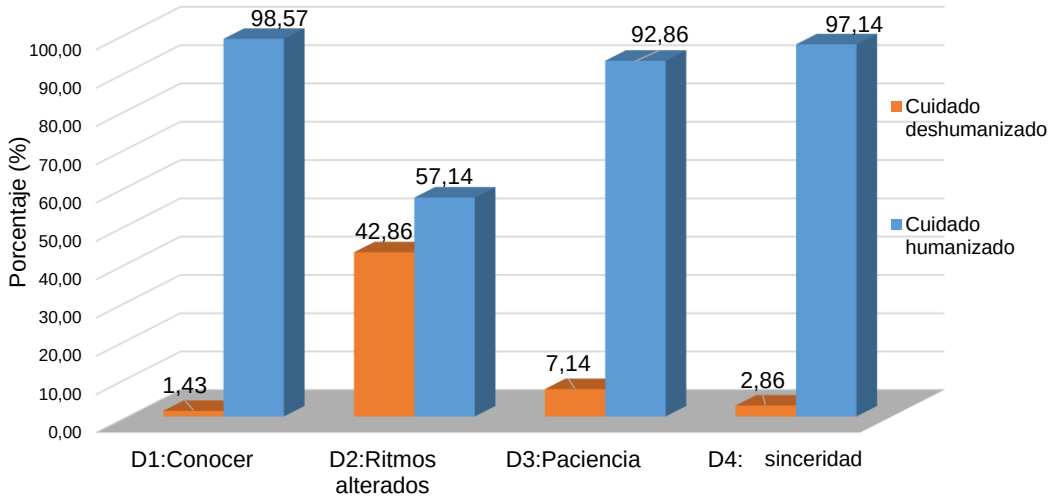
DESCRIPCIÓN

En la tabla N°05, se evidencia las dimensiones del cuidado por el profesional enfermero del área COVID. Y en la dimensión “Conocer” el 98,57% perciben que brinda un cuidado humanizado. En la dimensión: “Ritmos alternados”, el 57,14% perciben que brindan un cuidado humanizado seguido de un 42,86% que brinda un cuidado deshumanizado. Y en la dimensión “Paciencia” un 92,86% brinda un cuidado humanizado**.** Y en la dimensión “Sinceridad” el 97,14% brinda un cuidado humanizado**.** Y en la dimensión: “Confianza” el 98,57% brinda cuidado humanizado. En la dimensión: “Humildad” el 64,29% brinda cuidado humanizado y el 35,71% brinda un cuidado deshumanizado. Y en la dimensión: “Esperanza” el 71,43% brinda

cuidado humanizado y el 28,57% brinda un cuidado deshumanizado. Y con respecto a la dimensión “Coraje” el 60% brinda un Cuidado humanizado y el 40% un cuidado deshumanizado.

GRÁFICO 5A

DIMENSIONES DEL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021

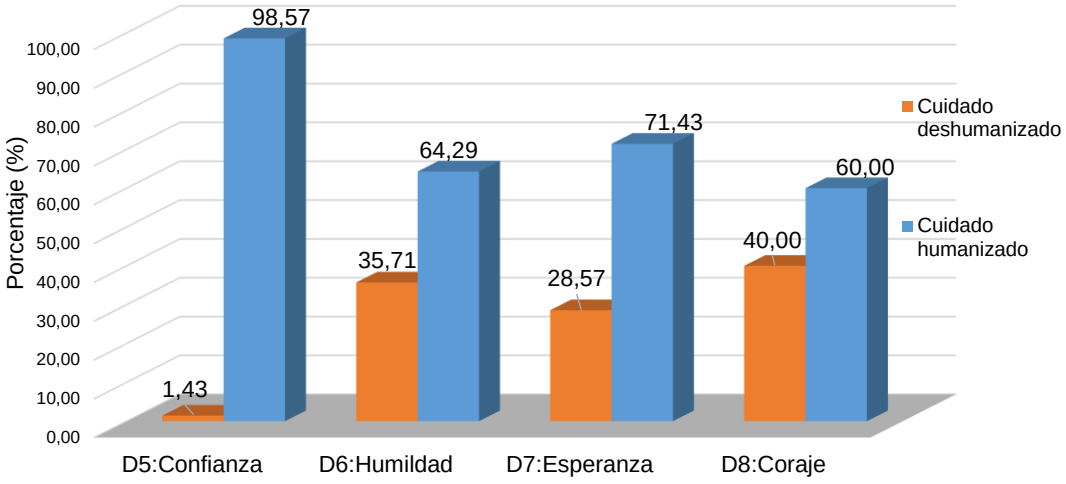


Cuidado que brinda el profesional de enfermería (Dimensiones)

Fuente: Tabla N°05

GRÁFICO 5B

DIMENSIONES DEL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021



Cuidado que brinda en profesional de enfermería (Dimensiones)

Fuente: Tabla N°05

TABLA N° 06

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU RELACIÓN CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE,

TACNA - 2021

Inteligencia emocional	Cuidado				Total	
	Cuidado deshumanizado		Cuidado humanizado			
	N °	%	N °	%	N °	%
Baja	12	17,14	15	21,43	27	38,57
Adecuada	6	8,57	24	34,29	30	42,86
Excelente	0	0,00	13	18,57	13	18,57
Total	18	25,71	52	74,29	70	100,00
$X^2 = 19,034$	g L = 2	p valor = 0,000 < 0,05		Si existe relación		

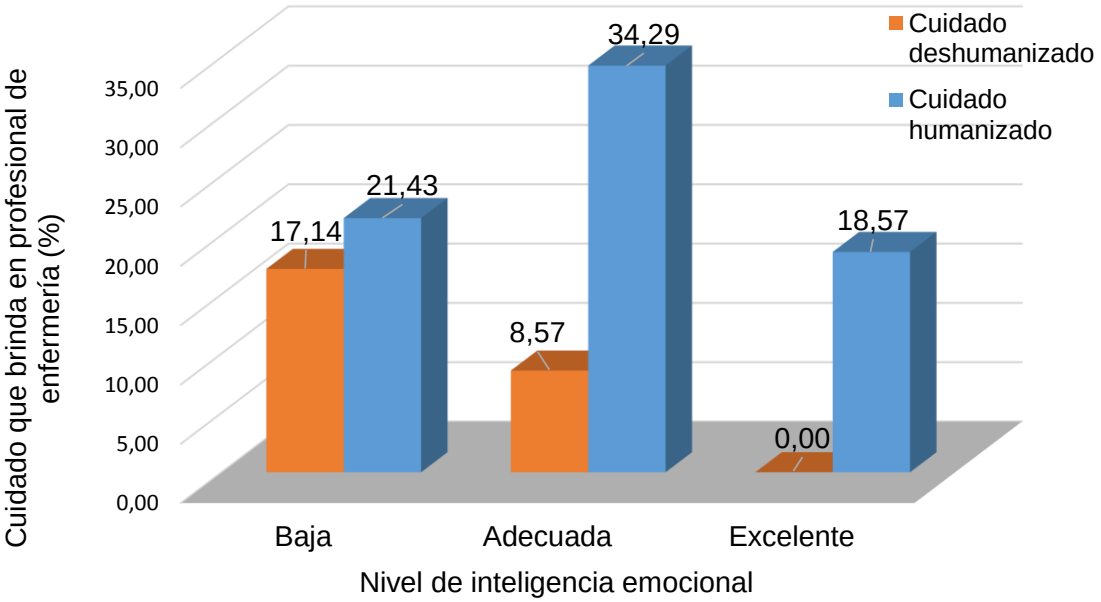
DESCRIPCIÓN

En la Tabla N°06, se evidencia la Inteligencia emocional y el Cuidado que brinda el profesional enfermero del área COVID del HHUT y del 100%, el 34,29% la inteligencia emocional es adecuada y percibe brindar un Cuidado humanizado y el 21,43% presenta una inteligencia emocional baja y percibe que brinda un cuidado humanizado.

Así mismo, observamos el valor p < 0,05, y nos indica que hay relación estadísticamente significativa entre la inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería, por ello, a mayor manejo de las emociones, mayor será el cuidado que brinda al paciente.

GRÁFICO N° 06

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU RELACIÓN CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA - 2021



Fuente: Tabla N° 06

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La enfermería en emergencias y desastres, actúa a nivel prehospitalario y en unidades de emergencia de los establecimientos de salud del ámbito público y privado brindando cuidado al paciente a fin de salvaguardar las vidas, para lo cual requerimos el manejo adecuado de los equipos médicos, desempeño en equipo y un buen manejo de las emociones a fin de enfrentar, dar respuesta precisas y eficaces que satisfagan las demandas de pacientes en tiempos oportunos como ser en medio de una pandemia.

Tabla N°01, se observa los datos sociales, donde el 88,57% de los profesionales de enfermería son de sexo femenino, cuyas edades fluctúan entre los 26 a 35 años, con más de 2 años de experiencia laboral, y el 55,71% labora en el área COVID de hospitalización.

Se asemejan al estudio **Ordoñez R., et al.** (18), menciona que, el 82% son mujeres, cuyas edades fluctúan entre 21 a 30 años, con 6 años a más de experiencia laboral.

Mesa N. (21)**,** en su estudio menciona que un factor predictivo positivo fue la edad y los años de experiencia laboral.

Pero a que, se debe que la gran mayoría son mujeres y con 2 años de experiencia laboral en este estudio; quizás sea que la gran mayoría de mujeres con afinidad en salud, optan por una carrera de enfermería y muy pocos son los varones que eligen esta carrera, además muchas de ellas que laboraban en otras entidades privadas, desearon laborar en el área COVID debido a que tenían un mejor sueldo que una clínica privada, por ello sus años de experiencia en muchas de ellas son más

de 2 años, además en medio de la pandemia muchas sintieron el llamado de su profesión, desde la época de Florencia Nightingale, se enfatizaba la vocación como parte importante, dado que es una profesión de servicio que implica el cuidado hacia otro ser humano mostrando los valores y principios de cada una.

Tabla N°02, se observa la Inteligencia emocional en los profesionales de enfermería donde el 42,86% presenta una inteligencia emocional adecuada, seguido con el 38,57% de la inteligencia emocional fue baja.

Los resultados del presente estudio, se asemeja al estudio de Vera Loor(23), donde el 58,33% la inteligencia emocional es adecuado.

Pero difiere del estudio de Camarena**,** (12)**,** donde el 36,3%, predomina la inteligencia emocional baja.

Así mismo difiere del estudio de Morales – Castillejos et al. (20), donde el 70,4% presentó inteligencia adecuada. Y del estudio de Villalobos (26) donde el 91% presentaron una inteligencia emocional alta.

Los autores Salovey y Mayer, menciona a la inteligencia emocional como la capacidad de regular las emociones, distinguir entre ellos, y usar este concepto para guiar a los propios pensamientos y acciones (28).

Es necesario mencionar que la inteligencia emocional durante la labor profesional en emergencia, es regular las emociones y sentimientos para consigo mismo y para los demás, Ya que una I.E. inadecuada conlleva a desarrollar cuadros a corto, mediano y largo plazo de ansiedad, depresión y sobre todo a un bajo rendimiento laboral,

afectando la productividad (7). Y para lidiar los estados estresantes en el lugar de trabajo, es necesario mejorar la toma de decisiones e interacciones sociales, manejar las emociones puede beneficiar el rendimiento laboral (50,51).

La inteligencia emocional se ha relacionado con un mejor desempeño de las tareas y actividades (12), observándose puntuaciones más altas de tolerancia al estrés, mejor interrelación personal (50).

El estudio en Wuhan-China, menciona que, en tiempos de Pandemia por el COVID -19, las mujeres, presentaron mayores cuadros de ansiedad y depresión (7).A ello se suma otra investigación en Perú, cuya inteligencia emocional del profesional enfermero área COVID fue baja (12).

Los profesionales de enfermería forman parte de un equipo de salud, y se percibe que, menos de la mitad poseen una inteligencia emocional adecuada, aplicando el conocimiento teórico y práctico cuando brinda atención al paciente; sin embargo debido a la Pandemia por el COVID -19 ; ha surgido un desgaste emocional en el control de las emociones en los profesionales debido a estos dos años de Pandemia, siendo el primer año con muchas muertes y muchos enfermos que necesitaban oxígeno entre otros factores, lo que condiciona a un desgaste emocional en los profesionales enfermeros y sobre todo el temor a contagiarse, evidenciándose que, menos de la mitad la inteligencia emocional es adecuada, pero cuando se encuentra perturbada la mente en forma continua, y la respuesta no es la óptima para su atención, debido a las limitaciones que han vivido y de comprender como por ejemplo la necesidad de oxígeno; que se ha compartido entre

los pacientes esta necesidad vital , lo que ha marcado para muchas profesionales un trauma para toda su vida.

El desarrollo de nuestra inteligencia emocional va relacionado con nuestras experiencias previas vividas a lo largo de nuestra infancia. Si recibimos amor es lo que vamos a reflejar amor hacia otros, y por ende nos va ayudar a conectarnos mejor con las demás personas, afianzar relaciones empáticas, de comunicarnos de modo más efectivo, resolver conflictos y expresar nuestros sentimientos, por ello es importante fortalecer las competencias desarrolladas por Goleman como ser la autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales durante una formación en los estudiantes que optan por la carrera de enfermería.

Tabla N°03, se observa, las dimensiones de la inteligencia emocional, según la atención emocional el 45,71% fue baja. En la dimensión Claridad emocional el 37,14% fue excelente y en Reparación emocional el 41,43% fue excelente.

Difiere del estudio de Ordoñez - Rufat, et al;(18), menciona en la dimensión atención emocional es adecuada, en Claridad emocional y Reparación emocional, siendo esta adecuada,

Similar al estudio de Camarena (12),menciona que los profesionales de enfermería que trabajan en hospitalización COVID, presentan una inteligencia emocional baja en la percepción emocional y el entendimiento de las emociones.

Carr, A. menciona a Mayer, Caruso y Salovey quienes definen a la "inteligencia emocional", como las habilidades utilizadas en el

procesamiento de la información sobre las emociones del yo y el de los demás (29).

Este proceso consta de los siguientes componentes, que conforman la inteligencia emocional como son: la manera de percibir las emociones, la integración emocional, la manera en comprender las emociones y la regulación de las emociones.

Pero a que se debe, que los profesionales de enfermería en la dimensión Atención emocional menos de la mitad son bajos, quizás se debe a que como profesionales de enfermería se prestó mucha atención a sus sentimientos y estados de ánimo afectando el área cognitiva de nuestros sus pensamientos, sin embargo la regulación del estado emocional facilito en alguna de ellas el afrontamiento y la habilidad para distanciarse de una emoción, minimizando las situaciones negativas y repotenciando las actitudes positivas.

Así mismo, en Claridad emocional y en reparación emocional menos de la mitad es excelente, quizá se deba que como personas aun nos falta identificar, comprender nuestras emociones y sentimientos para que cuando surjan haya una buena regulación emocional, lo cual nos permitirá dirigir nuestra conducta.

Tabla N°04 y N°05 sobre el Cuidado y sus dimensiones. El 74,29% brinda un cuidado humanizado y el 25,71% brinda un cuidado deshumanizado y en sus dimensiones más de la mitad brinda un cuidado humano en conocer los ritmos alterados, la paciencia, la sinceridad, la confianza, la humildad, la esperanza, y el coraje.

Se asemeja del estudio de Ruiz, (27), donde el nivel de atención el 62,69% es de nivel normal el cuidado humanizado. Así mismo, del estudio de Cerna, (25), donde el 95% está en un nivel alto.

Difiere del estudio de Vera Loor (23), donde el cuidado humano prevalece el nivel medio (48,15%) y alto (43,25%).

Pero difiere del estudio de Ruiz, (27), en sus dimensiones, ya que el 67,16% de los enfermeros, las cualidades del hacer se encuentran en un nivel regular; mantienen el respeto, amabilidad y comunicación con el paciente. El 59,70% presenta calidad regular en iniciar la comunicación entre los enfermeros y el paciente, lo que quiere decir que aún, el enfermero tiene problemas para comunicarse o formas de comunicarse con el paciente. El 62,69% presenta disposición para brindar cuidado pero en forma regular, lo que significa es hacer de modo oportuno y con intención.

La enfermera (o) como parte integral del equipo de atención en salud, es un cuidador principal del paciente. Para llevar a cabo esta responsabilidad, la enfermera continuamente demuestra poseer una sólida base teórica, conceptual y metodológica de la ciencia al brindar el cuidado.

Mayeroff, indica que cuidar implica un proceso de ayudar a crecer y a actualizarse en conocimiento, aprender a mejorar los procesos y medir los resultados (15)**.**

El cuidar es un proceso comunicativo e interactivo (35), destacando una relación que va más allá del cuidado físico y que es a través de la

humanización las acciones desarrolladas que favorecen el proceso de recuperación (36).

El compromiso del profesional implica una filosofía que orienta a la protección , restauración y autocuidado para la vida, además del compromiso filosófico y de la moral (42).

El desarrollar un Cuidado humanizado, implica la manera de ser de la persona y su carácter influye en el trato al paciente, la forma como se dirige al paciente, a su familia (52).

En un estudio en Perú, menciona que la percepción del Cuidado humano está en desarrollar relación terapéutica con el paciente (43).

Pero a que se debe que el cuidado por los enfermeros (as) del área COVID, más de la mitad en el cuidado y sus dimensiones; es humanizado, la ayuda humana que caracteriza en su profesión a enfermería, nace de su vocación y el cuidado como tal lo que explica su razón ser con otro ser humano en ayudar a otros en su tratamiento y recuperación. Y los cuidados humanizados que brindan son sinceros, fomentando la paciencia y brindando un trato digno con otro ser humano.

Indicándonos que más de la mitad de las enfermeras establecieron relación terapéutica con sus pacientes conociéndolos, teniendo paciencia con ellos durante su proceso de hospitalización, estableciendo en su mayoría confianza , manteniendo humildad, dando esperanza y mostrando coraje en su atención, que en ocasiones se reflejó el gran animo al ser dados de altas, con agradecimientos hacia el personal que los atendió quedando en sus memorias tales

acontecimientos , las experiencias sean buenas o malas son parte de la labor de los profesionales y es necesario afrontarlas con valentía y ánimo de seguir adelante y ser referentes para los demás.

Mientras que vemos que en un menor porcentaje de las profesionales reflejo un cuidado deshumanizado, lo cual talvez se vio afectada por la sobrecarga de atención de pacientes, el estrés laboral, poca preparación emocional, lo cual nos insta a reflexionar como profesionales de salud, si bien cada ser humano es un mundo independiente también es un ser que es parte de esa relación de un todo.

Así mismos estudios muestran que como profesión, nos falta aún encontrar maneras eficaces de llegar y establecer mejor conectividad con nuestros pacientes y mantener mejor comunicación mediante la interrelación.

En la Tabla N°06, con respecto a la Inteligencia emocional y el Cuidado. El 34,29% sobre inteligencia emocional en los profesionales enfermeros fue adecuada y su cuidado fue humanizado. Además, estadísticamente existe una relación significativa entre las variables: Inteligencia emocional y el cuidado, con un p valor 0,000.

Similar al trabajo de Serrano, donde la Inteligencia emocional se asocia con la conducta del cuidado. Así mismo, del estudio de Vera Loor (23), donde sus hallazgos evidencian una asociación entre la Inteligencia emocional y el Cuidado humano.

Difiere del estudio de Villalobos, (26)**,** donde 91% de enfermeros su inteligencia emocional fue de nivel alto y el 75,6% el cuidado fue

excelente.

Mayeroff (15) , menciona que el cuidado es el respeto profundo para la otra persona, que es un componente crucial y vital en enfermería.

Pero a qué, se debe que exista asociación entre las variables de estudio según el cruce de variables, menos de la mitad la inteligencia emocional es adecuada y menos de la mitad el cuidado que brindan los profesionales es un cuidado humanizado, quizás se deba al desgaste emocional debido a la demanda de pacientes por dos años consecutivos y aunado a ello el temor de ser contagiados, de enfermarse y sobre todo de la posibilidad de morir, que conlleva a los profesionales se vean afectados en su salud mental y en el cuidado humano que brindan a los pacientes del área COVID.

Sin embargo, el profesional el profesional de enfermería a pesar de los inconvenientes surgidos durante en la pandemia, mostro valentía y coraje al ejercer su profesión enfatizando su esencia que es el cuidado.

CONCLUSIONES

- En los datos sociales, la gran mayoría (88,57%) conformada por el sexo femenino, en edad adulta, con experiencia más de 2 años, que trabaja en área hospitalaria COVID.

- En la variable Inteligencia emocional, en los profesionales fue de adecuada (42,86%), seguido de baja (38,57%).

- En la variable Inteligencia emocional, según dimensiones: Atención emocional (45,71) fue baja; en Claridad emocional (37,14%) fue excelente y en Reparación emocional (41,43%) fue excelente.

- En la variable Cuidado del profesional de enfermería del área COVID, el (74,29%) fue un Cuidado humanizado.

- En la variable Cuidado según dimensiones: en Conocer (98,57%), ritmos alternos (57,14%), paciencia (92,86%), sinceridad (97,14%), confianza (98,57%), humildad (64,29%), esperanza (71,43%) y coraje (60%) el cuidado enfermero fue humanizado.

- Existe una relación estadísticamente significativa entre inteligencia emocional y el cuidado del profesional enfermero en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, con un p valor de 0,000.

RECOMENDACIONES

- Al gerente del departamento de enfermería, brindar los hallazgos de estudio para la captación de personal con problemas de ansiedad y depresión debido a la pandemia del COVID 19.

- Al gerente del departamento de enfermería sugerir que todo el personal sea evaluado por el área de psicología.

- Al coordinador de capacitaciones del personal de salud del Hospital Hipólito Unanue sugerir la incorporación en su Plan de capacitación, talleres que ayuden a desestresar y realizar estrategias de afrontamiento en los profesionales enfermeros con la finalidad de mejorar la inteligencia emocional en el campo laboral.

- A los docentes de las unidades formadoras de los profesionales enfermeros, fomentar en sus estudiantes el desarrollo de habilidades y destrezas comunicativas, incorporando aspectos emocionales con metodologías reflexivas necesarias para un cuidado integral.

- Impulsar investigaciones cuantitativas y/o cualitativas con las mismas variables, de manera que los resultados permitan plantear estrategias que regulen el control de la inteligencia emocional del profesional enfermero para así poder brindar una atención con un cuidado más humano que trascienda en el tiempo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dubey R, Bryde DJ, Blome C, Roubaud D, Giannakis M. Facilitating artificial intelligence powered supply chain analytics through alliance management during the pandemic crises in the B2B context. Ind Mark Manag. julio de 2021;96:135-46.

2. Queiroz MM, Ivanov D, Dolgui A, Fosso Wamba S. Impacts of epidemic outbreaks on supply chains: mapping a research agenda amid the COVID-19 pandemic through a structured literature review. Ann Oper Res. diciembre de 2022;319(1):1159-96.

3. El Othman R, Touma E, El Othman R, Haddad C, Hallit R, Obeid S, et al. COVID-19 pandemic and mental health in Lebanon: a cross-sectional study. Int J Psychiatry Clin Pract. 1 de junio de 2021;25(2):152-63.

4. Xiong J, Lipsitz O, Nasri F, Lui LMW, Gill H, Phan L, et al. Impact of COVID-19 pandemic on mental health in the general population: A systematic review. J Affect Disord. diciembre de 2020; 277:55-64.

5. Moroń M, Biolik-Moroń M. Trait emotional intelligence and emotional experiences during the COVID-19 pandemic outbreak in Poland: A daily diary study. Personal Individ Differ. enero de 2021;168:110348.

6. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería [Internet] 7 de abril de 2020.Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses

7. Aguilar Vera YJ, Leonardo Vargas CS. Intervención de Enfermería en la mejora de la inteligencia emocional en enfermeras(os) del servicio de emergencia. Clínica San Juan de Dios - Arequipa 2019 [Internet]. [Arequipa]: San Agustín de Arequipa; 2019 [citado 23 de abril de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10770

8. Downey LA, Johnston PJ, Hansen K, Birney J, Stough C. Investigating the mediating effects of emotional intelligence and coping on problem behaviours in adolescents. Aust J Psychol. 1 de marzo de 2010;62(1):20-9.

9. Wang Y., Xie G., Cui X., Effects of Emotional Intelligence and Selfleadership on Students' Coping with Stress. Soc Behav Personal Int J. 4 de junio de 2016;44(5):853-64.

10. Morales - Castillejos L, 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 24 de abril de 2023];11(3). Disponible en: https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/989

11. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuro-Psiquiatr. enero de 2020;83(1):51-6.

12. Camarena Chamaya LM. Inteligencia emocional en enfermeros que laboran en un servicio de hospitalizacion covid 19 del hospital nacional dos de mayo, 2020 [Internet]. [Lima]: Norbert Wiener; 2020

[citado 23 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3788

13. La inteligencia emocional, una herramienta para mejorar la salud mental. [Internet] 1 de septiembre de 2022. Disponible en: https://www.bbva.com/es/mx/la-inteligencia-emocional-una-herramienta-para-mejorar-la-salud-mental/

14. Salovey P, Mayer J. Vive tu vida, vive tu sueño. s.f. [citado 23 de abril de 2023]. Modelo de inteligencia emocional de Mayer y Salovey. Disponible en: https://coachrosamsv.files.wordpress.com/2015/04/modelo-de-inteligencia-emocional-de-mayer-y-salovey.pdf

15. Mayeroff M. On Caring. Septima. New York: Harper Perennial/ Harper Collins Publishers

16. Ayala-Servín N, Duré Martínez MA, Urizar González CA, Insaurralde-Alviso A, Castaldelli-Maia JM, Ventriglio A, et al. Inteligencia emocional asociada a niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de una Universidad pública. An Fac Cienc Médicas Asunción. agosto de 2021;54(2):51-60.

17. Serrano Espinoza GL. 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 de 2021 [citado 24 de abril de 2023]; Disponible en: http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16580

18. 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.

19. Calero AD, Barreyro JP, Formoso J, Injoque Ricle I, Burin DI. Desarrollo de la inteligencia emocional percibida: estudio comparativo. septiembre de 2020 [citado 23 de abril de 2023]; Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/168418

20. Morales - Castillejos L, 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 24 de abril de 2023];11(3). Disponible en: https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/989

21. Mesa NM. Influencia de la inteligencia emocional percibida en la ansiedad y el estrés laboral de enfermería. Rev Ene Enferm [Internet]. 4 de septiembre de 2019 [citado 23 de abril de 2023];13(3). Disponible en: http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/919

22. Puigbó J, Edo S, Rovira T, Limonero JT, Fernández-Castro J. Influencia de la inteligencia emocional percibida en el afrontamiento del estrés cotidiano. Ansiedad Estrés. 1 de enero de 2019;25(1):1-6.

23. Vera Loor JV. Inteligencia emocional y cuidado humanizado en personal de enfermería de una clínica de Guayaquil, en tiempo COVID – 19, 2022 [Internet]. César Vallejo; 2022 [citado 22 de abril

de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94857

24. Zavaleta Rodriguez KD. Inteligencia emocional y Estrés laboral en el personal de enfermería de la empresa Global PreventOSH de la Unidad Minera San Rafael, Antauta, Puno [Internet]. Peruana Unión; 2022 [citado 23 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5912

25. Cerna C. Estrés laboral y Cuidado humanizado de la Enfermera en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2020. Disponible en: https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16391/2E%20656.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Villalobos Bocanegra JS. Inteligencia emocional y calidad de cuidado enfermero brindado a los pacientes del hospital regional docente las mercedes, 2018 [Internet]. Señor de Sipán; 2019 [citado 23 de abril de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/5651

27. Ruiz Ccaulla E. Estrés laboral y cuidado humanizado en los enfermeros del hospital Jorge Voto Bernales, 2018 [Internet]. Inca Garcilaso de la Vega; 2019 [citado 25 de abril de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3739

28. Mayer J, David R, Caruso, Salovey P. Emotional intelligence meets traditional standards for an intelligence. Intelligence. 1999;27(4):267-98.

29. Mayer J, Salovey P, Caruso D. Technical manual for the MSCEIT v.2.0. MHS Publishers; 2001.

30. Simmons S, Simmons C. Como medir la inteligencia emocional. Sexta. Edaf; 2002.

31. Steiner C. La educación emocional. España: Mateu Cromo S.A.; 2003.

32. Papalia, Wendkos, Duskin. Inteligencia emocional. Desarrollo Humano. México: Mc Graw Hill; 2010.

33. Carr A. Psicología positiva. España: Ediciones Paidos Iberica, S.A.; 2007.

34. Pérez J, Gardey A. Definición.de. 2010 [citado 23 de abril de 2023]. Cuidado. Disponible en: https://definicion.de/cuidado/

35. Cestari VRF, Moreira TMM, Pessoa VLM de P, Florêncio RS, Silva MRF da, Torres RAM. The essence of care in health vulnerability: a Heideggerian construction. Rev Bras Enferm. octubre de 2017;70:1112-6.

36. Pott FS, Stahlhoefer T, Felix JVC, Meier MJ. Medidas de conforto e comunicação nas ações de cuidado de enfermagem ao paciente crítico. Rev Bras Enferm. abril de 2013;66:174-9.

37. Gómez del Pedro MEG de, Barrales TBP, Gaviria LHF. Fundamentación tomista de la ética profesional. RIL Editores; 2013. 198 p.

38. Salas Rodríguez JM, Cánovas Martínez C, Juguera Rodríguez L, Pardo Ríos M. La humanización en urgencias y emergencias: ¿moda o necesidad? Emerg St Vicenç Horts. 2018;437-437.

39. Santos BM dos, Silva RMCRA, Pereira ER, Joaquim FL, Goés TRP. Nursing students' perception about humanized care: an integrative review. Rev Bras Enferm. 2018;71:2800-7.

40. Lee H, Kim A, Meong A, Seo M. Pediatric nurse practitioners' clinical competencies and knowing patterns in nursing: Focus group interviews. Contemp Nurse. 3 de septiembre de 2017;53(5):515-23.

41. González Juárez L, Velandia Mora AL, Flores Fernández V. Humanización del cuidado de enfermería.De la formación a la práctica clínica. Rev CONAMED. 2009;14(Extra 1):40-3.

42. Garzon N. Fortalecimiento de la Ética y Bioética en la Educación y en las prácticas de Enfermería. ACOPAEN; 1999.

43. Juárez-Rodríguez P, García-Campos M. La importancia del cuidado de enfermería. Rev Enferm. 2009;17(2):109-11.

44. Carrasco A, Delfino M, Gonzáles P, Margel G. El cuidado Humano desde la perspectiva de Enfermería en el Uruguay [Internet]. 2011.

Disponible en: http://cienciassociales.edu.uy/departamentodesociologia/carrasco-almadelfino-mirtha-gonzalez-pilar-margel-geyser-pi-maria-victoria-el-cuidadohumano-reflexiones-interdisciplinarias

45. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la Investigación. Tercera. McGraw-Hill Interamericana; 2003.

46. Hernández R, Fernádez C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Quinta. McGrawHill; 2010. 656 p.

47. López L. gestiopolis. 2017. Muestreo probabilístico y no probabilístico. Disponible en: https://www.gestiopolis.com/muestreo-probabilistico-no-probabilistico/

48. De la Madrid M. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud [Internet]. 1986. Disponible en: https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinacional/10._NAL._Reglamento_de_Investigacion.pdf

49. Secretaría de Salud - Hospital Juárez. Concepto y principios de la bioética [Internet]. s.f [citado 23 de julio de 2023]. Disponible en: https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/59F0B1DFF4B09FFB05257D18006D362B/$FILE/ceboax-0105.pdf

50. Lopes P, Côté S, Salovey P. Un modelo de habilidad de la inteligencia emocional: implicaciones para la evaluación y el entrenamiento. Pirámide; 2007. 217-234 p.

51. Druskat V, Mount G, Sala F. Linking emotional intelligence and performance at work. Lawrence Erlbaum Assoc. 2013;53-80.

52. Oliveira KRE de, Trovo MM, Risso ACM da CR, Braga EM. The teaching approach on communicative skills in different teaching methodologies. Rev Bras Enferm. octubre de 2018; 71:2447-53.

ANEXOS

ANEXO Nº 01 : Instrumento de recolección de datos: Sobre la inteligencia emocional del profesional de enfermería en el área COVID.

ANEXO Nº 02 : Instrumento de recolección de datos: Sobre el cuidado del profesional de enfermería en el área COVID

ANEXO Nº 03 : Validez del instrumento

ANEXO Nº 04 : Confiabilidad del instrumento

ANEXO Nº 05 : Permisos respectivos

ANEXO Nº 06 : Consentimiento informado

ANEXO Nº 07 : Prueba de hipótesis

ANEXO Nº 08 : Matriz de consistencia

ANEXO N° 09 : Otros

ANEXO N° 01:

CUESTIONARIOS: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA -2021".

I. INTRODUCCIÓN

Estimado licenciado(a) de enfermería, somos estudiantes de la segunda especialidad en enfermería de la UNJBG. Solicitamos su colaboración, respondiendo a las siguientes preguntas que tienen el objetivo de determinar la relación entre la *"INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021",* La información es de carácter anónimo, y se garantiza la confidencialidad, pues los datos serán utilizados solo para el estudio. Agradezco anticipadamente su colaboración.

II. DATOS SOCIALES:

Marque con un aspa (x) o cruz (+) la respuesta dada:

- **EDAD** **:** ____ años
- **SEXO** **:** Masculino ( ) Femenino ( )
- **AÑOS DE EXPERIENCIA** **:**
  menos de 1 año ( ) hasta 2 años ( ) más de 2 años ( )

- **ÁREA DE TRABAJO:**
  Atención en Triaje interno ( )
  Atención en hospitalización ( )
  Atención en UCI ( )

INSTRUMENTO SOBRE INTELIGENCIA EMOCIONAL:TMMS-24 VERSION ESPAÑOLA Y REDUCIDA POR FERNANDEZ Y RAMOS

INSTRUCCIONES:
A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase y indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.
No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas.

1=NA: Nada de Acuerdo
2= AA: Algo de Acuerdo
3 =BA: Bastante de Acuerdo;
4= MA: Muy de Acuerdo
5= TA: Totalmente de Acuerdo

N°	ITEMS	NA	AA	BA	MA	TA
Atención Emocional						
1.	Presto mucha atención a los mis 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.					
Claridad Emocional						
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.					
14.	Siempre puedo decir cómo me siento.					
15.	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.					
16.	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.					
Reparación Emocional						
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.					

PUNTAJE ASIGNADO POR ÍTEM:

ESCALA	PUNTAJE
Nada de acuerdo	1 punto
Algo de acuerdo	2 puntos
Bastante de acuerdo	3 puntos
Muy de acuerdo	4 puntos
Totalmente de acuerdo	5 puntos

PUNTAJE ASIGNADO PARA LA EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA	PUNTAJE
Inteligencia emocional baja	24-76 puntos
Inteligencia emocional adecuada	77-98 puntos
Inteligencia emocional excelente	99-120 puntos

ANEXO N° 02:

INSTRUMENTO SOBRE EL CUIDADO:

ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA OMS (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

Instrucciones:
Marque con una equis(x) la respuesta que usted vea por conveniente, para lo cual pedimos su total sinceridad, y es de carácter anónimo.
Teniendo en cuenta la siguiente escala:

En donde:

3 = MF: Muy frecuente; 2 = F: Frecuente; 1 = CN: Casi nunca; 0 = N: Nunca

Nº	DIMENSIONES /ITEMS	CRITERIOS			
		MF	F	CN	N
Conocer					
1	Al brindar cuidado humanizado llama al paciente por su nombre.				
2	Al brindar cuidado humanizado conoce las actividades que puede realizar el paciente.				
3	Al brindar cuidado humanizado conoce las limitaciones del paciente.				
4	Al brindar cuidado humanizado conduce a la mejora del paciente.				
Ritmos alternados					
5	Reconoce las habilidades que Ud. Tiene para brindar cuidado humanizado.				
6	Tiene limitaciones al brindar cuidado humanizado.				
7	Brinda cuidado por habito.				
8	Al brindar cuidado humanizado toma en cuenta su pasado como Experiencia				
Paciencia					
9	El cuidado que brinda ayuda a la mejora del paciente.				
10	Al brindar cuidado humanizado modifica su comportamiento para poder ayudar al paciente.				
Sinceridad					
11	Al brindar cuidado humanizado deja que el paciente crezca en su propio tiempo y a su propia manera.				
12	Le dedica tiempo al cuidado de cada paciente.				
Confianza					
13	Al brindar cuidado humanizado muestra respeto por la mejora del Paciente.				

14	Intenta ser verdadero al brindar cuidado humanizado.				
15	Al brindar cuidado humanizado ve al paciente como es y no como le gustaría que fuera.				
Humildad					
16	Brinda cuidado humanizado conociendo las necesidades del paciente.				
17	Brinda cuidado humanizado por interés propio.				
18	Al brindar cuidado confía en la evolución positiva del paciente.				
19	Al brindar cuidado humanizado confía en que él paciente aprenderá de sus errores.				
Esperanza					
20	Brinda cuidado dejando que el paciente se sienta libre.				
21	Asume riesgos al brindar cuidado humanizado.				
22	Asume que comete errores al brindar cuidado humanizado.				
23	Asume su responsabilidad al brindar cuidado humanizado.				
Coraje					
24	Muestra preocupación por su paciente al brindarle cuidado.				
25	Siente que el paciente mejorará a través de su cuidado.				
26	Siente desespero, cuando el paciente no muestra mejora después de su cuidado.				
27	Confía en la evolución positiva del paciente y en su propia capacidad para autocuidarse				
28	Al conocer su capacidad para cuidar se lanza a lo desconocido al Brindar cuidado humanizado.				

PUNTAJE ASIGNADO POR ÍTEM:

ESCALA	PUNTAJE
Nunca	0 puntos
Casi nunca	1 puntos
Frecuentemente	2 puntos
Muy frecuente	3 puntos

PUNTAJE ASIGNADO PARA LA EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA	PUNTAJE
Cuidado humanizado	56 – 84 puntos
Cuidado deshumanizado	Menor de 56 puntos

ANEXO N° 03:

VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS

VALIDACIÓN EXPERTO N° 01

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

I.DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Huaman de la Cruz Norma
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: HHU.T / Area Salud Ocupacional
1.3 TITULO PROFESIONAL: psicologa
1.4 GRADO ACADEMICO: – MENCION EN: –
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

II.ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					100%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					100%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					100%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					100%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					100%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					100%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena: X
PROMEDIO DE VALORACION: 95% FECHA Y LUGAR: 29/07/2022 - Centro de Salud Comunitario La Yarada

Huaman de la Cruz
PSICÓLOGA
CEP 31681

OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 31681

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Presto mucha atención a los mis sentimientos.	X			
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	X			
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	X			
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	X			
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	X			
6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	X			
7	A menudo pienso en mis sentimientos.	X			
8	Presto mucha atención a cómo me siento.	X			
9	Tengo claros mis sentimientos.	X			
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	X			
11	Casi siempre sé cómo me siento.	X			
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	X			
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	X			

14	Siempre puedo decir cómo me siento.	X			
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	X			
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	X			
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	X			
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	X			
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	X			
20	Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal.	X			
21	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	X			
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	X			
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	X			
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	X			

Apellidos y nombres del experto: Huaman de la Cruz Norma Norez
Grado o especialidad del validante: psicologa
DNI: 47209491 **N° colegiatura:** 31681 **Fecha:** 20/01/2022

Norma Norez Huaman de la Cruz
PSICÓLOGA
C.Ps.P. - 31681
FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

III.DATOS GENERALES:

1.6 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Huaman de la Cruz Norma
1.7 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: HHUT / Area Salud Ocupacional
1.8 TITULO PROFESIONAL: Psicologa
1.9 GRADO ACADEMICO: — MENCION EN: _
1.10 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

IV.ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					100%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					100%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					100%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					95%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					100%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					100%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					100%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena:
PROMEDIO DE VALORACION: FECHA Y LUGAR:
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

Norma Norez Huaman de la Cruz
PSICÓLOGA
C.Ps.P. - 31681
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP:

CS Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "Inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área covid del hospital Hipólito Unanue Tacna 2021"

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Al brindar cuidado humanizado llama al paciente por su nombre.	X			
2	Al brindar cuidado humanizado conoce las actividades que puede	X			
3	realizar el paciente.	X			
4	Al brindar cuidado humanizado conoce las limitaciones del paciente.	X			
5	Reconoce las habilidades que Ud. Tiene para brindar cuidado humanizado.	X			
6	Tiene limitaciones al brindar cuidado humanizado.	X			
7	Brinda cuidado por hábito.	X			
8	Al brindar cuidado humanizado toma en cuenta su pasado como Experiencia	X			
9	El cuidado que brinda ayuda a la mejora del paciente.	X			
10	Al brindar cuidado humanizado modifica su comportamiento para poder ayudar al paciente.	X			
11	Al brindar cuidado humanizado deja que el paciente crezca en su propio tiempo y a su propia manera.	X			
12	Le dedica tiempo al cuidado de cada paciente.	X			
13	Al brindar cuidado humanizado muestra respeto por la mejora del Paciente.	X			

14	Intenta ser verdadero al brindar cuidado humanizado.	X			
15	Al brindar cuidado humanizado ve al paciente como es y no como le gustaría que fuera.	X			
16	Brinda cuidado humanizado conociendo las necesidades del paciente.	X			
17	Brinda cuidado humanizado por interés propio.	X			
18	Al brindar cuidado confía en la evolución positiva del paciente.	X			
19	Al brindar cuidado humanizado confía en que él paciente se equivocará y aprenderá de sus errores.	X			
20	Brinda cuidado dejando que el paciente se sienta libre.	X			
21	Asume riesgos al brindar cuidado humanizado.	X			
22	Asume que comete errores al brindar cuidado humanizado.	X			
23	Asume su responsabilidad al brindar cuidado humanizado.	X			
24	Muestra preocupación por su paciente al brindarle cuidado.	X			
25	Siente que el paciente mejorará a través de su cuidado.	X			
26	Siente desespero, cuando el paciente no muestra mejora después de su cuidado.	X			
27	Confía en la evolución positiva del paciente y en su propia capacidad para autocuidarse	X			
28	Al conocer su capacidad para cuidar se lanza a lo desconocido al Brindar cuidado humanizado.	X			

Apellidos y nombres del experto: Huamán de la Cruz Norma Norez
Grado o especialidad del validante: psicologa

DNI: 47209491 **N° colegiatura:** **Fecha:** 20/01/23

ma Norez Huaman de la Cruz
PSICÓLOGA
C.Ps.P. - 31681

FIRMA

VALIDACIÓN EXPERTO N°02

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

I.DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Ticona Ramos, Oswaldo Bruno
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Hospital Hipólito Unanue Tacna
1.3 TITULO PROFESIONAL: Médico
1.4 GRADO ACADEMICO: Maestro MENCION EN: Salud y seguridad en el trabajo
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

II.ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					100%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					100%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					100%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					100%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					100%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					100%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					100%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena
PROMEDIO DE VALORACION: 95% FECHA Y LUGAR: 10/01/2022 - Tacna
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: CMP 78212

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Presto mucha atención a los mis sentimientos.	X			
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	X			
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	X			
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	X			
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	X			
6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	X			
7	A menudo pienso en mis sentimientos.	X			
8	Presto mucha atención a cómo me siento.	X			
9	Tengo claros mis sentimientos.	X			
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	X			
11	Casi siempre sé cómo me siento.	X			
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	X			
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	X			

14	Siempre puedo decir cómo me siento.	X			
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	X			
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	X			
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	X			
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	X			
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	X			
20	Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal.	X			
21	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	X			
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	X			
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	X			
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	X			

Apellidos y nombres del experto: Tirona Ramos, Oswaldo Bruno
Grado o especialidad del validante: Salud y seguridad en el trabajo
DNI: 72900037 **N° colegiatura:** 78212 **Fecha:** 10/01/2022

FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

III.DATOS GENERALES:

1.6 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Tirado Ramos, Oswaldo Bruno
1.7 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Hospital Hipólito Unanue Tacna
1.8 TITULO PROFESIONAL: Médico
1.9 GRADO ACADEMICO: Mgtr MENCION EN: Salud y seguridad en el trabajo.
1.10 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

IV.ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					90%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					90%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					100%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					100%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					100%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena: ✗
PROMEDIO DE VALORACION: 95 % FECHA Y LUGAR: 10/01/22 - TACNA
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: CMP 78017

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "Inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área covid del hospital Hipólito Unanue Tacna 2021"

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Al brindar cuidado humanizado llama al paciente por su nombre.	X			
2	Al brindar cuidado humanizado conoce las actividades que puede	X			
3	realizar el paciente.	X			
4	Al brindar cuidado humanizado conoce las limitaciones del paciente.	X			
5	Reconoce las habilidades que Ud. Tiene para brindar cuidado humanizado.	X			
6	Tiene limitaciones al brindar cuidado humanizado.	X			
7	Brinda cuidado por hábito.	X			
8	Al brindar cuidado humanizado toma en cuenta su pasado como Experiencia	X			
9	El cuidado que brinda ayuda a la mejora del paciente.	X			
10	Al brindar cuidado humanizado modifica su comportamiento para poder ayudar al paciente.	X			
11	Al brindar cuidado humanizado deja que el paciente crezca en su propio tiempo y a su propia manera.	X			
12	Le dedica tiempo al cuidado de cada paciente.	X			
13	Al brindar cuidado humanizado muestra respeto por la mejora del Paciente.	X			

14	Intenta ser verdadero al brindar cuidado humanizado.	X			
15	Al brindar cuidado humanizado ve al paciente como es y no como le gustaría que fuera.	X			
16	Brinda cuidado humanizado conociendo las necesidades del paciente.	X			
17	Brinda cuidado humanizado por interés propio.	X			
18	Al brindar cuidado confía en la evolución positiva del paciente.	X			
19	Al brindar cuidado humanizado confía en que él paciente se equivocará y aprenderá de sus errores.	X			
20	Brinda cuidado dejando que el paciente se sienta libre.	X			
21	Asume riesgos al brindar cuidado humanizado.	X			
22	Asume que comete errores al brindar cuidado humanizado.	X			
23	Asume su responsabilidad al brindar cuidado humanizado.	X			
24	Muestra preocupación por su paciente al brindarle cuidado.	X			
25	Siente que el paciente mejorará a través de su cuidado.	X			
26	Siente desespero, cuando el paciente no muestra mejora después de su cuidado.	X			
27	Confía en la evolución positiva del paciente y en su propia capacidad para autocuidarse	X			
28	Al conocer su capacidad para cuidar se lanza a lo desconocido al Brindar cuidado humanizado.	X			

Apellidos y nombres del experto: Tiuna Ramos, Oswaldo Bruno
Grado o especialidad del validante: Magister, Salud y Seguridad en el Trabajo

DNI: 72900037 **N° colegiatura:** 78212 **Fecha:** 10/01/2022

FIRMA

VALIDACIÓN EXPERTO N°03

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

I. DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Quispe Geruma Noelia Elizabeth
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: H.H.U.T / Area Emergencias
1.3 TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería
1.4 GRADO ACADEMICO: - MENCION EN: -
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

II. ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					90%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					95%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					100%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					100%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					100%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					100%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					100%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					100%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena: ☒
PROMEDIO DE VALORACION: 95%. FECHA Y LUGAR: 12-08-2022
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

NOELIA E. QUISPE GERUMA
ENFERMERA
CEP 59407

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 59407

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Presto mucha atención a los mis sentimientos.	X			
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	X			
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	X			
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	X			
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	X			
6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	X			
7	A menudo pienso en mis sentimientos.	X			
8	Presto mucha atención a cómo me siento.	X			
9	Tengo claros mis sentimientos.	X			
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	X			
11	Casi siempre sé cómo me siento.	X			
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	X			
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	X			

14	Siempre puedo decir cómo me siento.	X			
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	X			
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	X			
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	X			
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	X			
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	X			
20	Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal.	X			
21	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	X			
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	X			
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	X			
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	X			

Apellidos y nombres del experto: Quispe Geroma, Nelly Elizabet
Grado o especialidad del validante: Especialista en Emergencia y Desastre
DNI: 45017499 **N° colegiatura:** 59407 **Fecha:** 12/02/2022

Quispe Geroma, Nelly Elizabet
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
CEP 59407

FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

III. DATOS GENERALES:

1.6 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Qu.spe Gerema Noelia Elizabeth
1.7 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: H.H.U.T / Area Emergencia
1.8 TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermeria
1.9 GRADO ACADEMICO: - MENCION EN: -
1.10 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

IV. ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					100%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					100%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					95%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					98%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena: X
PROMEDIO DE VALORACION: FECHA Y LUGAR: 12-02-2022
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): Acorde a la investigación.

Noelia Elizabeth Quispe Gerema
ENFERMERA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 59402

CS Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "Inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área covid del hospital Hipólito Unanue Tacna 2021"

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Al brindar cuidado humanizado llama al paciente por su nombre.	X			
2	Al brindar cuidado humanizado conoce las actividades que puede	X			
3	realizar el paciente.	X			
4	Al brindar cuidado humanizado conoce las limitaciones del paciente.	X			
5	Reconoce las habilidades que Ud. Tiene para brindar cuidado humanizado.	X			
6	Tiene limitaciones al brindar cuidado humanizado.	X			
7	Brinda cuidado por hábito.	X			
8	Al brindar cuidado humanizado toma en cuenta su pasado como Experiencia	X			
9	El cuidado que brinda ayuda a la mejora del paciente.	X			
10	Al brindar cuidado humanizado modifica su comportamiento para poder ayudar al paciente.	X			
11	Al brindar cuidado humanizado deja que el paciente crezca en su propio tiempo y a su propia manera.	X			
12	Le dedica tiempo al cuidado de cada paciente.	X			
13	Al brindar cuidado humanizado muestra respeto por la mejora del Paciente.	X			

14	Intenta ser verdadero al brindar cuidado humanizado.	X			
15	Al brindar cuidado humanizado ve al paciente como es y no como le gustaría que fuera.	X			
16	Brinda cuidado humanizado conociendo las necesidades del paciente.	X			
17	Brinda cuidado humanizado por interés propio.	X			
18	Al brindar cuidado confía en la evolución positiva del paciente.	X			
19	Al brindar cuidado humanizado confía en que él paciente se equivocará y aprenderá de sus errores.	X			
20	Brinda cuidado dejando que el paciente se sienta libre.	X			
21	Asume riesgos al brindar cuidado humanizado.	X			
22	Asume que comete errores al brindar cuidado humanizado.	X			
23	Asume su responsabilidad al brindar cuidado humanizado.	X			
24	Muestra preocupación por su paciente al brindarle cuidado.	X			
25	Siente que el paciente mejorará a través de su cuidado.	X			
26	Siente desespero, cuando el paciente no muestra mejora después de su cuidado.	X			
27	Confía en la evolución positiva del paciente y en su propia capacidad para autocuidarse	X			
28	Al conocer su capacidad para cuidar se lanza a lo desconocido al Brindar cuidado humanizado.	X			

Apellidos y nombres del experto: Quispe Gerano, Noelia Elizabet
Grado o especialidad del validante: Especialista en Emergencia y Desastre

DNI: 45017499 **N° colegiatura:** 59407 **Fecha:** 12-02-2022

FIRMA

VALIDACIÓN EXPERTO N° 04

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

I.DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: APAZA CHURA JULIO CESAR
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: DOCENTE INEI
1.3 TITULO PROFESIONAL: Matemática, Computación e Informatica
1.4 GRADO ACADEMICO: Magister MENCION EN: Investigación
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

II.ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					82%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					85%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					85%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					80%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					85%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					90%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					80%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena:
PROMEDIO DE VALORACION: FECHA Y LUGAR:
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP:

Docente: Julio Cesar Apaza Chura
Licenciado en Educación
Especialidad: Matemática Computación e Informática

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Presto mucha atención a los mis sentimientos.	X			
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	X			
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	X			
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	X			
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	X			
6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	X			
7	A menudo pienso en mis sentimientos.	X			
8	Presto mucha atención a cómo me siento.	X			
9	Tengo claros mis sentimientos.	X			
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	X			
11	Casi siempre sé cómo me siento.	X			
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	X			
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	X			

14	Siempre puedo decir cómo me siento.	X			
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	X			
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	X			
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	X			
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	X			
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	X			
20	Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal.	X			
21	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	X			
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	X			
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	X			
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	X			

Apellidos y nombres del experto: Apaza Chura, Julio Cesar
Grado o especialidad del validante: Magister
DNI: 43152559 **N° colegiatura:** **Fecha:** 24/05/2022

Docente: Julio Cesar Apaza Chura
Licenciado en Educación
Especialidad: Matemática Computación e Informática

FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

III.DATOS GENERALES:

1.6 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: APAZA CHURA JULIO CESAR
1.7 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: DOCENTE INEI
1.8 TITULO PROFESIONAL: Matemática; computación e informatica
1.9 GRADO ACADEMICO: Magister MENCION EN: Investigación
1.10 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

IV.ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					85%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					85%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					85%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					80%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					90%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena:
PROMEDIO DE VALORACION: FECHA Y LUGAR:
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP:

Docente: Julio Cesar Apaza Chura
Licenciado en Educación
Especialidad: Matemática Computación e Informática

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORÍA DE MILTON MAYEROFF.

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "Inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área covid del hospital Hipólito Unanue Tacna 2021"

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Al brindar cuidado humanizado llama al paciente por su nombre.	X			
2	Al brindar cuidado humanizado conoce las actividades que puede	X			
3	realizar el paciente.	X			
4	Al brindar cuidado humanizado conoce las limitaciones del paciente.	X			
5	Reconoce las habilidades que Ud. Tiene para brindar cuidado humanizado.	X			
6	Tiene limitaciones al brindar cuidado humanizado.	X			
7	Brinda cuidado por hábito.	X			
8	Al brindar cuidado humanizado toma en cuenta su pasado como Experiencia	X			
9	El cuidado que brinda ayuda a la mejora del paciente.	X			
10	Al brindar cuidado humanizado modifica su comportamiento para poder ayudar al paciente.	X			
11	Al brindar cuidado humanizado deja que el paciente crezca en su propio tiempo y a su propia manera.	X			
12	Le dedica tiempo al cuidado de cada paciente.	X			
13	Al brindar cuidado humanizado muestra respeto por la mejora del Paciente.	X			

14	Intenta ser verdadero al brindar cuidado humanizado.	X			
15	Al brindar cuidado humanizado ve al paciente como es y no como le gustaría que fuera.	X			
16	Brinda cuidado humanizado conociendo las necesidades del paciente.	X			
17	Brinda cuidado humanizado por interés propio.	X			
18	Al brindar cuidado confía en la evolución positiva del paciente.	X			
19	Al brindar cuidado humanizado confía en que él paciente se equivocará y aprenderá de sus errores.	X			
20	Brinda cuidado dejando que el paciente se sienta libre.	X			
21	Asume riesgos al brindar cuidado humanizado.	X			
22	Asume que comete errores al brindar cuidado humanizado.	X			
23	Asume su responsabilidad al brindar cuidado humanizado.	X			
24	Muestra preocupación por su paciente al brindarle cuidado.	X			
25	Siente que el paciente mejorará a través de su cuidado.	X			
26	Siente desespero, cuando el paciente no muestra mejora después de su cuidado.	X			
27	Confía en la evolución positiva del paciente y en su propia capacidad para autocuidarse	X			
28	Al conocer su capacidad para cuidar se lanza a lo desconocido al Brindar cuidado humanizado.	X			

Apellidos y nombres del experto: Apaza Chura Julio Cesar
Grado o especialidad del validante: Magister

DNI: 43152559 **N° colegiatura:** - **Fecha:** 24/05/2022

Docente: Julio Cesar Apaza Chura
Licenciado en Educación
Especialidad: Matemática Computación e Informática

FIRMA

VALIDACIÓN EXPERTO N° 05

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Presto mucha atención a mis sentimientos.	x			
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	x			
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	x			
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	x			
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	x			
6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	x			
7	A menudo pienso en mis sentimientos.	x			
8	Presto mucha atención a cómo me siento.	x			
9	Tengo claros mis sentimientos.	x			
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	x			
11	Casi siempre sé cómo me siento.	x			
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	x			
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	x			

14	Siempre puedo decir cómo me siento.	x			
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	x			
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	x			
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	x			
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	x			
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.		x		
20	Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal.	x			
21	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	x			
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	x			
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	x			
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	x			

Apellidos y nombres del experto: VICTORIA NORA VELA DE CORDOVA
Grado o especialidad del validante: DRA. ENFERMERIA
DNI: 29279038 **N° colegiatura: 6459** **Fecha: 9 / 03 /2022**



FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 1: TMMS-24 (INTELIGENCIA EMOCIONAL)

I. **DATOS GENERALES:**

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: VICTORIA NORA VELA DE CÓRDOVA
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: UNJBG- DEFENSORA UNIVERSITARIA
1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.4 GRADO ACADEMICO: DRA. MENCION EN: ENFERMERIA
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

II. **ASPECTOS DE VALIDACION**: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					82%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					85%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					90%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					90%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					90%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e)
PROMEDIO DE VALORACION: 88% FECHA Y LUGAR: 09/03/22
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): 19

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 6459

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORIA DE MILTON MAYEROFF.

Por favor marque con una (X) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "Inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área covid del hospital Hipólito Unanue Tacna 2021"

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		1	2	3	
1	Al brindar cuidado humanizado llama al paciente por su nombre.	X			
2	Al brindar cuidado humanizado conoce las actividades que puede realizar el paciente.	X			
3	Al brindar cuidado humanizado conoce las limitaciones del paciente.	X			
4	Al brindar cuidado humanizado conduce a la mejora del paciente.	X			
5	Reconoce las habilidades que Ud. Tiene para brindar cuidado humanizado.	X			
6	Tiene limitaciones al brindar cuidado humanizado.	X			
7	Brinda cuidado por hábito.	X			
8	Al brindar cuidado humanizado toma en cuenta su pasado como Experiencia	X			
9	El cuidado que brinda ayuda a la mejora del paciente.	X			
10	Al brindar cuidado humanizado modifica su comportamiento para poder ayudar al paciente.	X			
11	Al brindar cuidado humanizado deja que el paciente crezca en su propio tiempo y a su propia manera.	X			
12	Le dedica tiempo al cuidado de cada paciente.	X			

13	Al brindar cuidado humanizado muestra respeto por la mejora del Paciente.	X			
14	Intenta ser verdadero al brindar cuidado humanizado.		X		
15	Al brindar cuidado humanizado ve al paciente como es y no como le gustaría que fuera.	X			
16	Brinda cuidado humanizado conociendo las necesidades del paciente.	X			
17	Brinda cuidado humanizado por interés propio.	X			
18	Al brindar cuidado confía en la evolución positiva del paciente.	X			
19	Al brindar cuidado humanizado confía en que él paciente se equivocará y aprenderá de sus errores.	X			
20	Brinda cuidado dejando que el paciente se sienta libre.	X			
21	Asume riesgos al brindar cuidado humanizado.	X			
22	Asume que comete errores al brindar cuidado humanizado.	X			
23	Asume su responsabilidad al brindar cuidado humanizado.	X			
24	Muestra preocupación por su paciente al brindarle cuidado.	X			
25	Siente que el paciente mejorará a través de su cuidado.	X			
26	Siente desespero, cuando el paciente no muestra mejora después de su cuidado.		X		
27	Confía en la evolución positiva del paciente y en su propia capacidad para auto cuidarse	X			
28	Al conocer su capacidad para cuidar se lanza a lo desconocido al Brindar cuidado humanizado.		X		

Apellidos y nombres del experto: Victoria Nora Vela de Córdova
Grado o especialidad del validante: Dra. Enfermería

DNI: 29279038 **N° colegiatura: 6459** **Fecha: 9-03-2022**



FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO 2: ESCALA TIPO LIKERT SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO ELABORADO POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD (2012) BASADO EN LA TEORIA DE MILTON MAYEROFF.

III. **DATOS GENERALES:**

1.6 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: VICTORIA NORA VELA DE CÓRDOVA
1.7 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: UNJBG- DEFENSORA UNIVERSITARIA
1.8 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.9 GRADO ACADEMICO: DRA MENCION EN: ENFERMERIA
1.10 TITULO DE INVESTIGACION: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA 2021".

IV. **ASPECTOS DE VALIDACION**: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					85%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					90%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					90%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					90%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					90%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena:
PROMEDIO DE VALORACION: 89% FECHA Y LUGAR: 09-03-22
OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): 14 26, 28

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 6459

VALIDEZ DEL INTRUMENTO N°1

(para medir la variable inteligencia emocional)

1) VALIDEZ DE CONTENIDO:

Ítems	Experto					Total	Binomial
	I	II	III	IV	V	Suma	Probabilidad
Ítem_01	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_02	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_03	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_04	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_05	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_06	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_07	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_08	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_09	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_10	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_11	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_12	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_13	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_14	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_15	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_16	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_17	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_18	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_19	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_20	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_21	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_22	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_23	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_24	1	1	1	1	1	5	0.007813
						Suma	**0.187500**

Probabilidad total (P) = $\frac{Suma}{24} = \frac{0{,}187500}{24}$ = 0,007813

DESCRIPCION:

El resultado obtenido fue 0,007813 por ser menor que 0,5 si hay concordancia entre los jueces, la estructura del instrumento es la adecuada y aceptable.

2) VALIDEZ DE CRITERIO:

Indicadores	Experto					Total
	I	II	III	IV	V	Promedio
1.Claridad de la redacción	95	95	90	80	82	81,75
2.Objetividad	100	100	90	82	90	88,75
3.Pertinencia	100	100	95	85	85	88,25
4.Organización	95	95	100	90	90	90,75
5.Suficiencia	95	95	95	90	85	89,00
6.Intencionalidad	100	100	100	90	80	87,00
7.Consistencia	95	100	100	90	90	90,50
8.Coherencia interna	100	100	100	90	85	89,00
9.Metodología	100	100	95	90	90	90,75
10.Inducción a la respuesta	95	95	100	90	80	80,75
11.Lenguaje	100	100	100	90	95	84,75
Sub Total	97,73	98,18	96,82	87,91	86.55	
				TOTAL		**93,44**

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{\left(\frac{88,40}{100}\right)+\left(\frac{92,40}{100}\right)+\left(\frac{93,00}{100}\right)+\left(\frac{94,00}{100}\right)+\cdots+\left(\frac{97,00}{100}\right)}{11}$$

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{10,2780}{11} = 0,9343$$

DESCRIPCION:

Según el coeficiente de proporción de rangos (CPR), el resultado obtenido fue de 0,943 esto quiere decir que el instrumento presenta una validez de criterio muy alta.

3) VALIDEZ DE CONTRUCTO:

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,733
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	41,711
	Gl	10
	Sig.	,003

ESCALA VALIDEZ DE CRITERIO DE LA PRUEBA KMO

Escala	Significado
0,00≤KMO≤0,50	inaceptable adecuación muestral
0,50≤KMO≤0,60	Mala adecuación muestral
0,60≤KMO≤0,70	Regular adecuación muestral
0,70≤KMO≤0,80	Aceptable adecuación muestral
0,80≤KMO≤0,90	Buena adecuación muestral
0,90≤KMO≤1,00	Excelente adecuación muestral

DESCRIPCION:

Según la medida de muestreo de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett el resultado obtenido fue de 0,733 esto quiere decir que muestra una buena adecuación lo que indican que el análisis factorial es útil para el estudio, como también según la prueba de esfericidad de Bartlett presenta un p valor = 0,003 que es menor que le nivel de significancia p<0,05 por lo cual el análisis factorial si es útil para lo datos.

VALIDEZ DEL INTRUMENTO N°2

(para medir la variable cuidado)

1) VALIDEZ DE CONTENIDO:

	Experto					Total	Binomial
Ítems	**I**	**II**	**III**	**IV**	**V**	**Suma**	**Probabilidad**
Ítem_01	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_02	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_03	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_04	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_05	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_06	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_07	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_08	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_09	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_10	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_11	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_12	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_13	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_14	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_15	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_16	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_17	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_18	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_19	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_20	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_21	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_22	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_23	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_24	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_25	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_26	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_27	1	1	1	1	1	5	0.007813
Ítem_28	1	1	1	1	1	5	0.007813
						Suma	**0.218750**

Probabilidad total (P) = $\frac{Suma}{10}$ = $\frac{0{,}218750}{28}$ = 0,010417

DESCRIPCION:

El resultado obtenido fue 0,010417 por ser menor que 0,5 si hay concordancia entre los jueces, la estructura del instrumento es la adecuada y aceptable.

2) VALIDEZ DE CRITERIO:

Indicadores	**Experto**					**Total**
	I	**II**	**III**	IV	**V**	**Promedio**
1.Claridad de la redacción	95	90	95	80	85	81,75
2.Objetividad	100	95	95	85	90	88,75
3.Pertinencia	100	90	100	90	85	88,25
4.Organización	95	90	100	90	90	90,75
5.Suficiencia	95	95	95	90	85	89,00
6.Intencionalidad	100	100	90	90	80	87,00
7.Consistencia	95	95	95	90	90	90,50
8.Coherencia interna	100	100	95	90	90	89,00
9.Metodología	100	95	95	90	95	90,75
10.Inducción a la respuesta	95	100	95	90	90	80,75
11.Lenguaje	100	95	98	90	95	84,75
Sub Total	97,73	95,00	95,73	88,64	88.64	
				TOTAL		**93,15**

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{\left(\frac{89{,}00}{100}\right)+\left(\frac{93{,}00}{100}\right)+\left(\frac{93{,}00}{100}\right)+\left(\frac{93{,}00}{100}\right)+\cdots+\left(\frac{95{,}60}{100}\right)}{11}$$

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{10{,}2460}{11} = 0{,}9315$$

DESCRIPCION:

Según el coeficiente de proporción de rangos (CPR), el resultado obtenido fue de 0,931 esto quiere decir que el instrumento presenta una validez de criterio muy alta.

3) VALIDEZ DE CONTRUCTO:

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,758
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	711,766
	Gl	12
	Sig.	,001

ESCALA VALIDEZ DE CRITERIO DE LA PRUEBA KMO

Escala	Significado
0,00≤KMO≤0,50	inaceptable adecuación muestral
0,50≤KMO≤0,60	Mala adecuación muestral
0,60≤KMO≤0,70	Regular adecuación muestral
0,70≤KMO≤0,80	Aceptable adecuación muestral
0,80≤KMO≤0,90	Buena adecuación muestral
0,90≤KMO≤1,00	Excelente adecuación muestral

DESCRIPCION:

Según la medida de muestreo de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett el resultado obtenido fue de 0,758 esto quiere decir que muestra una buena adecuación lo que indican que el análisis factorial es útil para el estudio, como también según la prueba de esfericidad de Bartlett presenta un p valor = 0,001 que es menor que le nivel de significancia p<0,05 por lo cual el análisis factorial si es útil para lo datos.

ANEXO N ° 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH: INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Variable	N ° de ítem	Alfa de Cronbach	Interpretación confiabilidad
Inteligencia emocional	24	0,976	Muy alta
Cuidado que brinda el profesional de enfermería	28	0,922	Muy alta

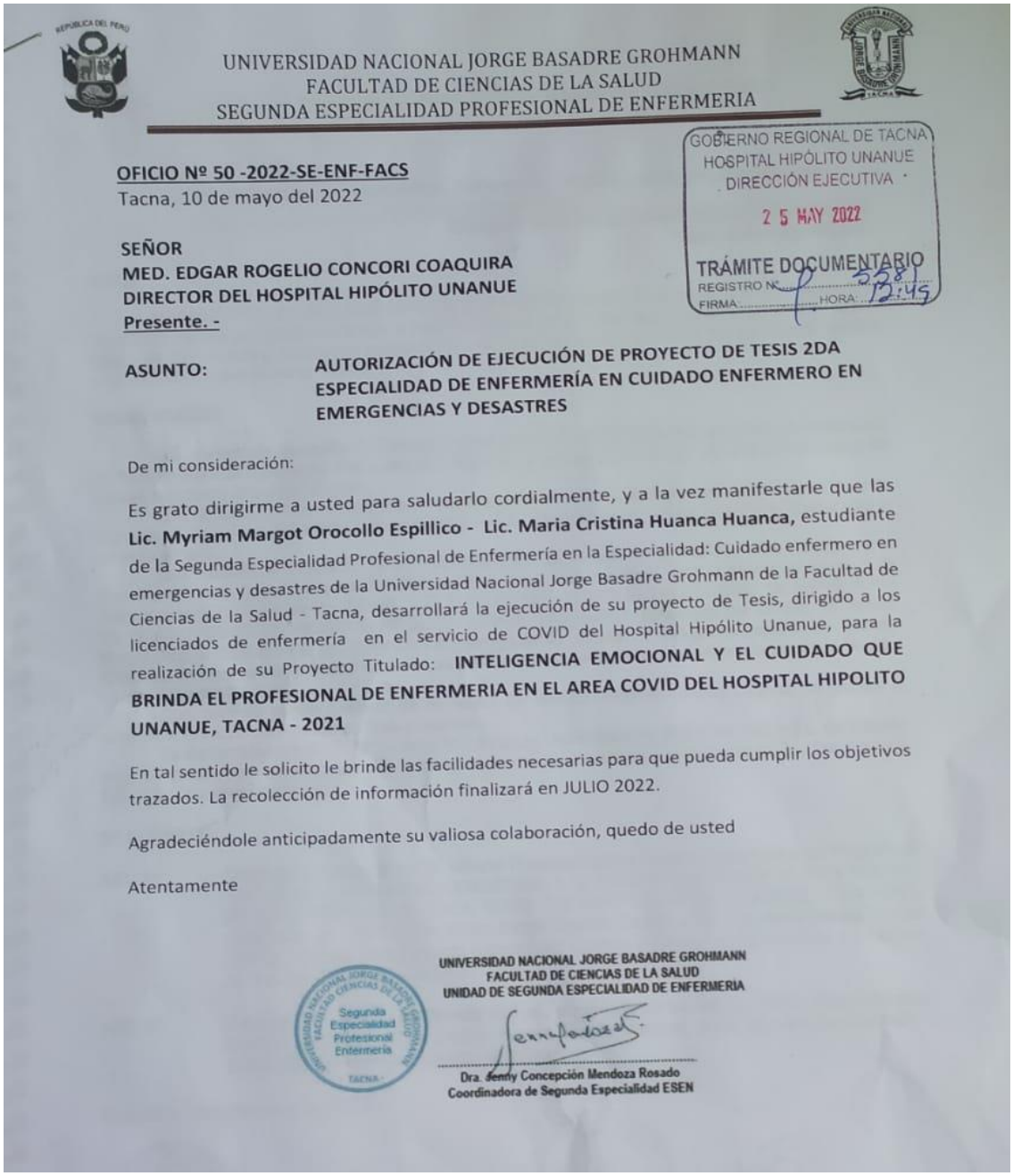
(*) >06: Aceptable, >07: Buena; >08: Excelente

Análisis e Interpretación:

El Coeficiente obtenido para las variable de estudio dio un valor considerable de 0,976 y 0.922 el cual significa que la confiabilidad es muy alta, el cual nos da a entender que el grupo de estudio tienen similar nivel de percepción sobre la inteligencia emocional de enfermera así como similar nivel de percepción sobre el cuidado que brinda el profesional de enfermería respecto a los ítems evaluados, por lo cual es confiable y nos podría proporcionar sesgos a la muestra real en un futuro, concluyendo que el instrumento aplicado tiene una confiabilidad muy aceptable y puede ser aplicado a la muestra real

ANEXO N ° 05
PERMISOS RESPECTIVOS

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN Y EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE
DIRECCIÓN EJECUTIVA
25 MAY 2022
TRÁMITE DOCUMENTARIO
REGISTRO N° 5281
FIRMA: HORA: 12:45

OFICIO Nº 50 -2022-SE-ENF-FACS
Tacna, 10 de mayo del 2022

SEÑOR
MED. EDGAR ROGELIO CONCORI COAQUIRA
DIRECTOR DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE
Presente. -

ASUNTO: **AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS 2DA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez manifestarle que las **Lic. Myriam Margot Orocollo Espillico - Lic. Maria Cristina Huanca Huanca,** estudiante de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en la Especialidad: Cuidado enfermero en emergencias y desastres de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de la Facultad de Ciencias de la Salud - Tacna, desarrollará la ejecución de su proyecto de Tesis, dirigido a los licenciados de enfermería en el servicio de COVID del Hospital Hipólito Unanue, para la realización de su Proyecto Titulado: **INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE, TACNA - 2021**

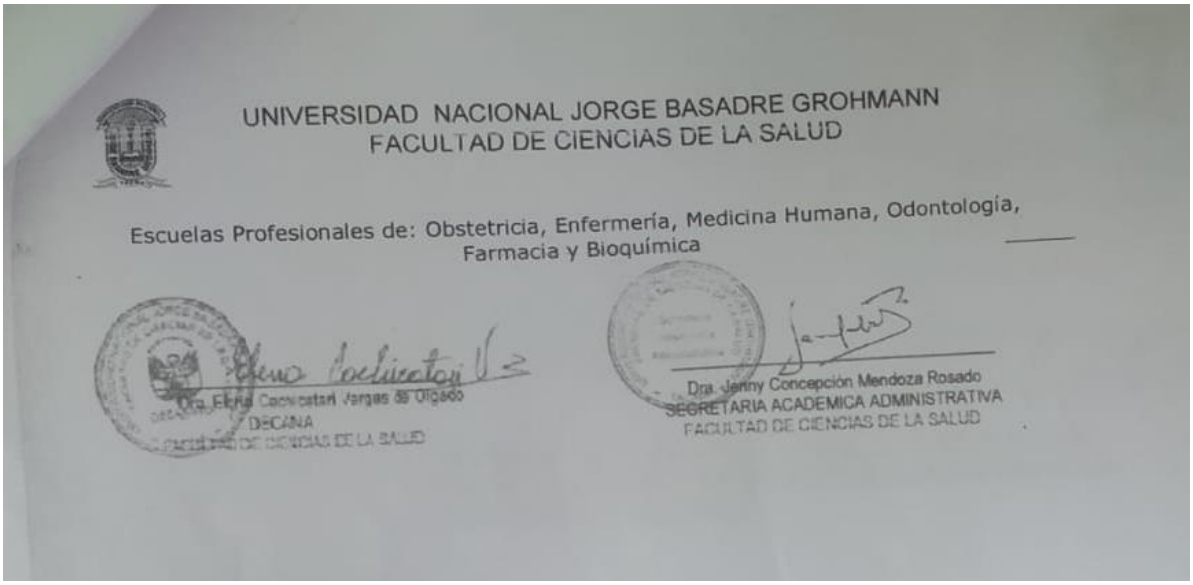
En tal sentido le solicito le brinde las facilidades necesarias para que pueda cumplir los objetivos trazados. La recolección de información finalizará en JULIO 2022.

Agradeciéndole anticipadamente su valiosa colaboración, quedo de usted

Atentamente

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA

Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado
Coordinadora de Segunda Especialidad ESEN

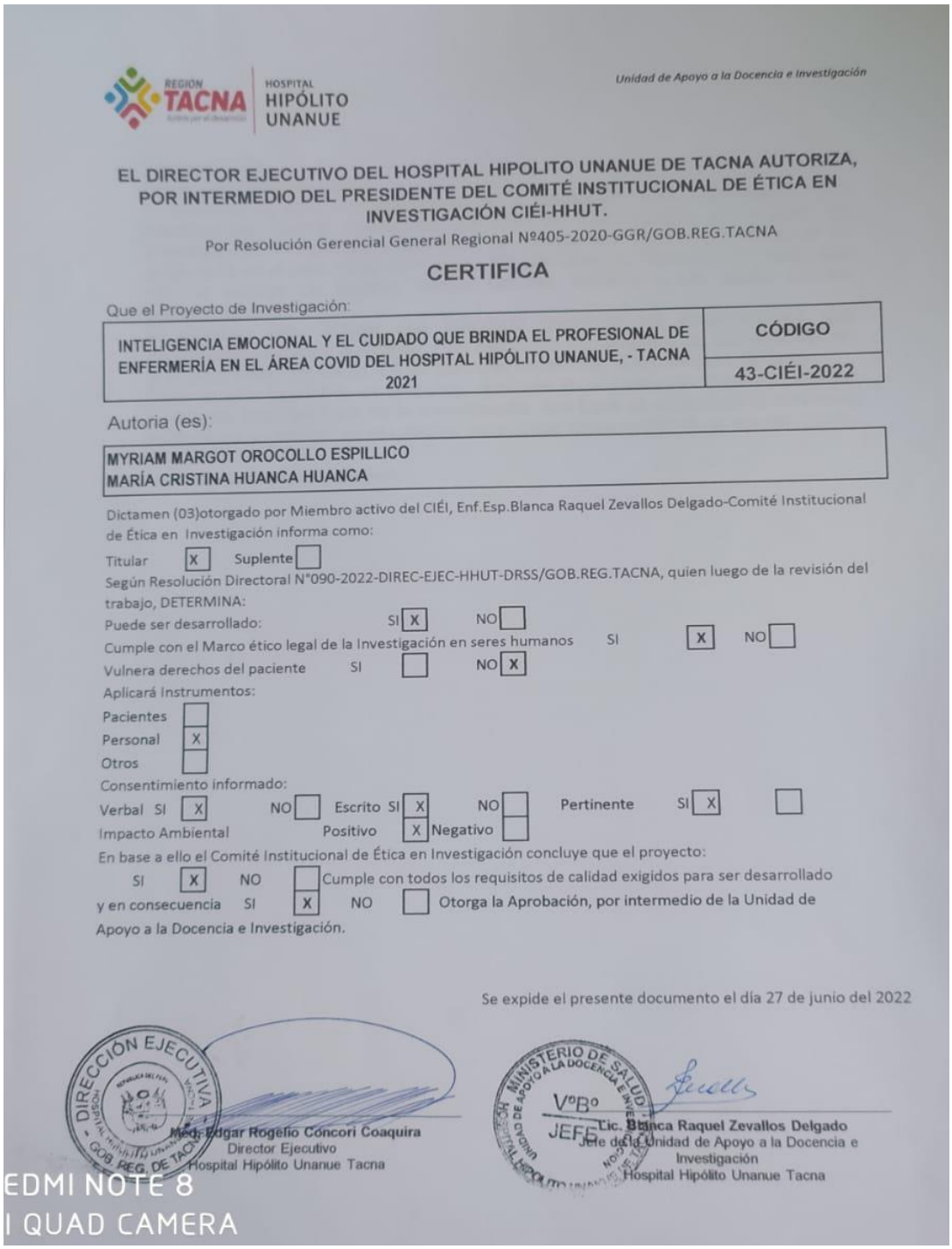

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología, Farmacia y Bioquímica

Dra. Elena Cachicatari Vargas Obligado
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PASE PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS



REGION TACNA | HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE

Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA AUTORIZA, POR INTERMEDIO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN CIÉI-HHUT.

Por Resolución Gerencial General Regional Nº405-2020-GGR/GOB.REG.TACNA

CERTIFICA

Que el Proyecto de Investigación:

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, - TACNA 2021	CÓDIGO 43-CIÉI-2022

Autoria (es):

MYRIAM MARGOT OROCOLLO ESPILLICO
MARÍA CRISTINA HUANCA HUANCA

Dictamen (03)otorgado por Miembro activo del CIÉI, Enf.Esp.Blanca Raquel Zevallos Delgado-Comité Institucional de Ética en Investigación informa como:

Titular [X] Suplente [ ]

Según Resolución Directoral N°090-2022-DIREC-EJEC-HHUT-DRSS/GOB.REG.TACNA, quien luego de la revisión del trabajo, DETERMINA:

Puede ser desarrollado: SI [X] NO [ ]

Cumple con el Marco ético legal de la Investigación en seres humanos SI [X] NO [ ]

Vulnera derechos del paciente SI [ ] NO [X]

Aplicará Instrumentos:

Pacientes [ ]
Personal [X]
Otros [ ]

Consentimiento informado:

Verbal SI [X] NO [ ] Escrito SI [X] NO [ ] Pertinente SI [X] [ ]

Impacto Ambiental Positivo [X] Negativo [ ]

En base a ello el Comité Institucional de Ética en Investigación concluye que el proyecto:

SI [X] NO [ ] Cumple con todos los requisitos de calidad exigidos para ser desarrollado y en consecuencia SI [X] NO [ ] Otorga la Aprobación, por intermedio de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.

Se expide el presente documento el día 27 de junio del 2022

DIRECCIÓN EJECUTIVA - GOB. REG. DE TACNA

Med. Edgar Rogelio Concori Coaquira
Director Ejecutivo
Hospital Hipólito Unanue Tacna

MINISTERIO DE SALUD - UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN - HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE

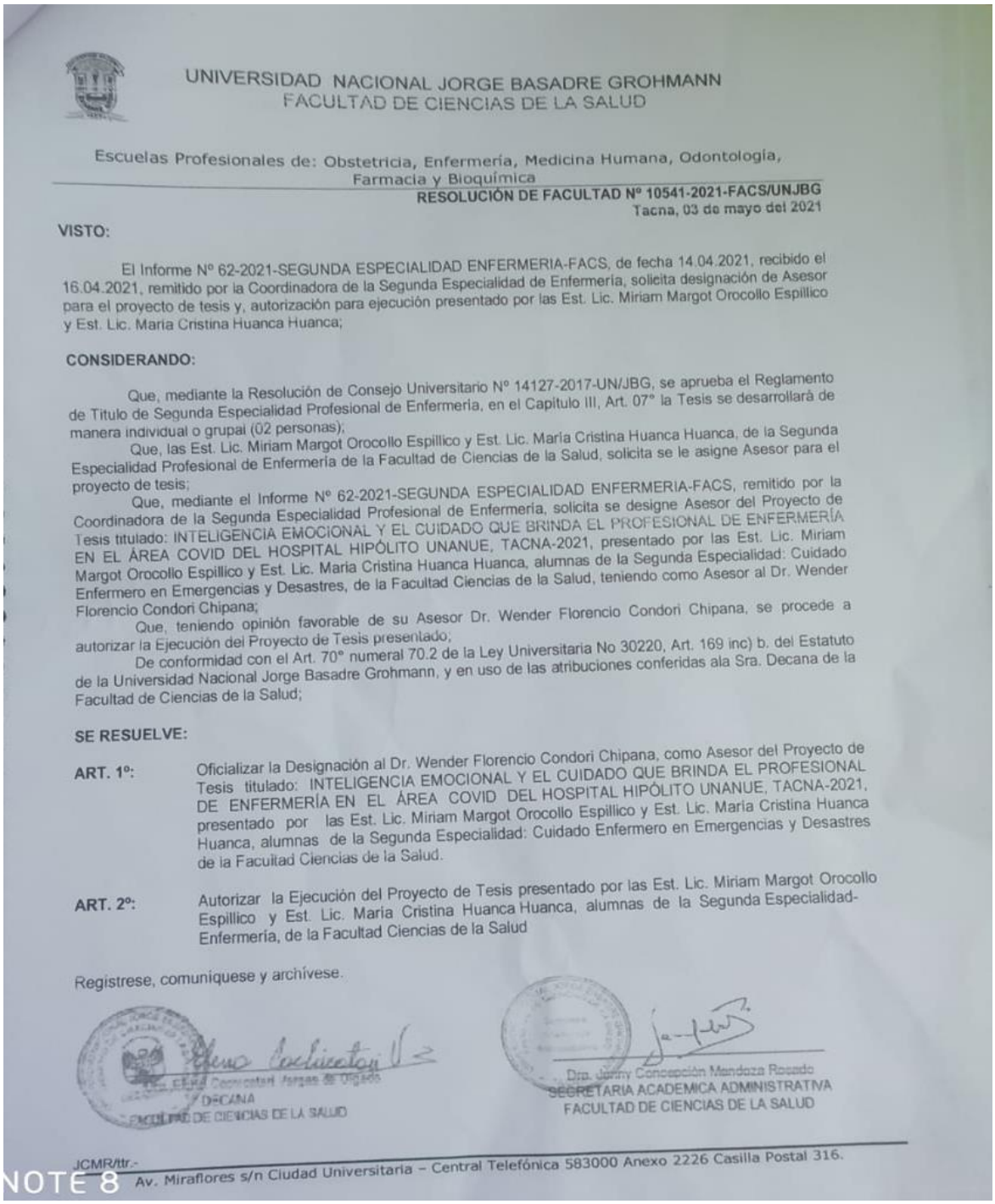
VºBº
JEFE

Lic. Blanca Raquel Zevallos Delgado
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital Hipólito Unanue Tacna

EDMI NOTE 8
I QUAD CAMERA

Señores UADI
Previo un afectuoso saludo
El presente es para informar acerca de la evaluación ética, que realicé como miembro del Comité Institucional de Ética en Investigación, al Proyecto de Investigación: "Inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área Covid del Hospital Hipólito Unanue, Tacna -2021", elaborado por las autoras: Lic. Myriam Margot Orocollo Espillico y Lic. María Cristina Huanca Huanca .
Al respecto debo indicar que habiendo levantado las observaciones que inicialmente se dieran a conocer y no afectando los derechos de las personas en la investigación, SE DA EL PASE para que inicien con la recolección de datos.
Cabe recalcar que como es un trabajo realizado en la Institución, deberán entregar su informe final resultado de la investigación, con fines de enriquecer la biblioteca institucional y conocer los resultados, para poder tomar acciones de ser necesario.
Atte.,
Lic. Blanca Raquel Zevallos Delgado

DESIGNACIÓN DE ASESOR



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología, Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD Nº 10541-2021-FACS/UNJBG
Tacna, 03 de mayo del 2021

VISTO:

El Informe Nº 62-2021-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, de fecha 14.04.2021, recibido el 16.04.2021, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería, solicita designación de Asesor para el proyecto de tesis y, autorización para ejecución presentado por las Est. Lic. Miriam Margot Orocollo Espillico y Est. Lic. María Cristina Huanca Huanca;

CONSIDERANDO:

Que, mediante la Resolución de Consejo Universitario Nº 14127-2017-UN/JBG, se aprueba el Reglamento de Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, en el Capítulo III, Art. 07° la Tesis se desarrollará de manera individual o grupal (02 personas);

Que, las Est. Lic. Miriam Margot Orocollo Espillico y Est. Lic. María Cristina Huanca Huanca, de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Informe Nº 62-2021-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA-2021, presentado por las Est. Lic. Miriam Margot Orocollo Espillico y Est. Lic. María Cristina Huanca Huanca, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres, de la Facultad Ciencias de la Salud, teniendo como Asesor al Dr. Wender Florencio Condori Chipana;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor Dr. Wender Florencio Condori Chipana, se procede a autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria No 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas ala Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1º: Oficializar la Designación al Dr. Wender Florencio Condori Chipana, como Asesor del Proyecto de Tesis titulado: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA-2021, presentado por las Est. Lic. Miriam Margot Orocollo Espillico y Est. Lic. María Cristina Huanca Huanca, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Facultad Ciencias de la Salud.

ART. 2º: Autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado por las Est. Lic. Miriam Margot Orocollo Espillico y Est. Lic. María Cristina Huanca Huanca, alumnas de la Segunda Especialidad-Enfermería, de la Facultad Ciencias de la Salud

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dra. Elena Concepción Vargas de Ugarte
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

JCMR/ttr.-

ANEXO N° 06:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

"INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA COVID DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE TACNA 2021"

A través del presente documento expreso mi voluntad para participar en la investigación titulada "Inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021"

Dicha investigación es realizada como parte de un ejercicio académico e investigativo, que tiene como objetivo determinar la relación entre inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021.

La información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter estrictamente confidencial, anónimo y no se hará mal uso de los estudios, reportes, estadísticas, acuerdos, archivos electrónicos de información recabada. Dicha actividad durará aproximadamente 30 minutos y será realizado en Google Form a través de un formulario virtual, durante los días hábiles de la semana.

Al colaborar con esta investigación, entiendo que debo responder los ítems de ambos cuestionarios, y llenar el cuestionario virtual.

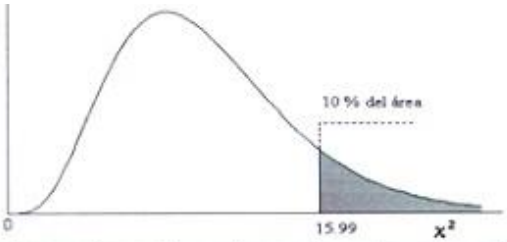
Doy conformidad de mi participación voluntaria en el llenado del instrumento, y otorgo el consentimiento informado con la emisión de mi firma o huella.

_____ Participante

_____ Firma del Investigador

TABLA N° 07

TABLA DE LA CHI CUADRADA – PARA ANALISIS DE LA CONTRASTACION DE HIPOTESIS GENERAL



Ejemplo:
Para $\phi = 10$ grados de libertad

$P[\chi^2 > 15.99] = 0.10$

Grados de libertad

alfa

ϕ / A	0.995	0.99	0.975	0.95	0.9	0.75	0.5	0.25	0.1	0.05	0.025	0.01	0.005	ϕ / A
1	3.93E-05	1.57E-04	9.82E-04	3.93E-03	1.58E-02	0.102	0.455	1.323	2.71	3.84	5.02	6.63	7.88	1
2	1.00E-02	2.01E-02	5.06E-02	0.103	0.211	0.575	1.386	2.77	4.61	5.99	7.38	9.21	10.60	2
3	7.17E-02	0.115	0.216	0.352	0.584	1.213	2.37	4.11	6.25	7.81	9.35	11.34	12.84	3
4	0.207	0.297	0.484	0.711	1.064	1.923	3.36	5.39	7.78	9.49	11.14	13.28	14.86	4
5	0.412	0.554	0.831	1.145	1.610	2.67	4.35	6.63	9.24	11.07	12.83	15.09	16.75	5
6	0.676	0.872	1.237	1.635	2.20	3.45	5.35	7.84	10.64	12.59	14.45	16.81	18.55	6
7	0.989	1.239	1.690	2.17	2.83	4.25	6.35	9.04	12.02	14.07	16.01	18.48	20.3	7
8	1.344	1.647	2.18	2.73	3.49	5.07	7.34	10.22	13.36	15.51	17.53	20.1	22.0	8
9	1.735	2.09	2.70	3.33	4.17	5.90	8.34	11.39	14.68	16.92	19.02	21.7	23.6	9
10	2.16	2.56	3.25	3.94	4.87	6.74	9.34	12.55	15.99	18.31	20.5	23.2	25.2	10
11	2.60	3.05	3.82	4.57	5.58	7.58	10.34	13.70	17.28	19.68	21.9	24.7	26.8	11
12	3.07	3.57	4.40	5.23	6.30	8.44	11.34	14.85	18.55	21.0	23.3	26.2	28.3	12
13	3.57	4.11	5.01	5.89	7.04	9.30	12.34	15.98	19.81	22.4	24.7	27.7	29.8	13
14	4.07	4.66	5.63	6.57	7.79	10.17	13.34	17.12	21.1	23.7	26.1	29.1	31.3	14
15	4.60	5.23	6.26	7.26	8.55	11.04	14.34	18.25	22.3	25.0	27.5	30.6	32.8	15
16	5.14	5.81	6.91	7.96	9.31	11.91	15.34	19.37	23.5	26.3	28.8	32.0	34.3	16
17	5.70	6.41	7.56	8.67	10.09	12.79	16.34	20.5	24.8	27.6	30.2	33.4	35.7	17
18	6.26	7.01	8.23	9.39	10.86	13.68	17.34	21.6	26.0	28.9	31.5	34.8	37.2	18
19	6.84	7.63	8.91	10.12	11.65	14.56	18.34	22.7	27.2	30.1	32.9	36.2	38.6	19
20	7.43	8.26	9.59	10.85	12.44	15.45	19.34	23.8	28.4	31.4	34.2	37.6	40.0	20
21	8.03	8.90	10.28	11.59	13.24	16.34	20.3	24.9	29.6	32.7	35.5	38.9	41.4	21
22	8.64	9.54	10.98	12.34	14.04	17.24	21.3	26.0	30.8	33.9	36.8	40.3	42.8	22
23	9.26	10.20	11.69	13.09	14.85	18.14	22.3	27.1	32.0	35.2	38.1	41.6	44.2	23
24	9.89	10.86	12.40	13.85	15.66	19.04	23.3	28.2	33.2	36.4	39.4	43.0	45.6	24
25	10.52	11.52	13.12	14.61	16.47	19.94	24.3	29.3	34.4	37.7	40.6	44.3	46.9	25
26	11.16	12.20	13.84	15.38	17.29	20.8	25.3	30.4	35.6	38.9	41.9	45.6	48.3	26
27	11.81	12.88	14.57	16.15	18.11	21.7	26.3	31.5	36.7	40.1	43.2	47.0	49.6	27
28	12.46	13.56	15.31	16.93	18.94	22.7	27.3	32.6	37.9	41.3	44.5	48.3	51.0	28
29	13.12	14.26	16.05	17.71	19.77	23.6	28.3	33.7	39.1	42.6	45.7	49.6	52.3	29
30	13.79	14.95	16.79	18.49	20.6	24.5	29.3	34.8	40.3	43.8	47.0	50.9	53.7	30
40	20.7	22.2	24.4	26.5	29.1	33.7	39.3	45.6	51.8	55.8	59.3	63.7	66.8	40
50	28.0	29.7	32.4	34.8	37.7	42.9	49.3	56.3	63.2	67.5	71.4	76.2	79.5	50
60	35.5	37.5	40.5	43.2	46.5	52.3	59.3	67.0	74.4	79.1	83.3	88.4	92.0	60
70	43.3	45.4	48.8	51.7	55.3	61.7	69.3	77.6	85.5	90.5	95.0	100.4	104.2	70
80	51.2	53.5	57.2	60.4	64.3	71.1	79.3	88.1	96.6	101.9	106.6	112.3	116.3	80
90	59.2	61.8	65.6	69.1	73.3	80.6	89.3	98.6	107.6	113.1	118.1	124.1	128.3	90
100	67.3	70.1	74.2	77.9	82.4	90.1	99.3	109.1	118.5	124.3	129.6	135.8	140.2	100
Z_α	-2.58	-2.33	-1.96	-1.64	-1.28	-0.674	0.000	0.674	1.282	1.645	1.96	2.33	2.58	Z_α

Anexo N ° 08

MATRIZ DE CONSISTENCIA

"Inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre la inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2021?	OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: •Identificar la inteligencia emocional en el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021. •Identificar el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021. •Establecer la relación entre inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021	Hi: Existe relación significativa entre inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021. Ho: No existe relación significativa entre inteligencia emocional y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el área COVID del Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2021.	VARIABLE INDEPENDIENTE: Inteligencia Emocional VARIABLE DEPENDIENTE: El cuidado	Es la habilidad de controlar las propias emociones, distinguir entre ellos, y usar este conocimiento para guiar a las propias ideas y acciones El cuidado es un proceso de intercambio afectivo, de saberes y de prácticas, entre la enfermera y el paciente, familia o comunidad, centrándose en la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de una enfermedad en curso, así como ayudar a un buen fallecer .	Atención emocional Claridad emocional Reparación emocional Conocer Alternar ritmos Paciencia Sinceridad Confianza Humildad Esperanza Coraje	Capacidad de sentir y expresar sentimientos adecuadamente. Comprensión de los estados emocionales Capacidad de regular estados emocionales Conocimiento sobre el paciente. Variabilidad del cuidado. Esperar el tiempo necesario. Ser verdadero. Confiar en el crecimiento del paciente. Predisposición al aprendizaje. Actitud. Fuerza de voluntad.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 9,10,11,12,13,14,15,16 17, 18, 19, 20, 21, 22, 22, 23, 24 1,2,3,4 5,6,7,8 9,10 11,12 13,14,15 16,17,18,19 20,21,22,23 24,25,26,27,28	1: Nada de acuerdo 2: Algo de acuerdo 3: bastante de acuerdo 4: Muy de acuerdo 5: Totalmente de acuerdo. Puntaje (1-5) ❖ Inteligencia emocional baja ❖ (24-76 puntos) ❖ Inteligencia emocional adecuada ❖ (77-98 puntos) ❖ Inteligencia emocional excelente (99-120 puntos 1:Nunca 2:Casi Nunca 3:Frecuente 4:Muy Frecuente (1-4) ❖ Cuidado humanizado: (De 56 a 84 puntos). ❖ Cuidado deshumanizado: (Menor a 56 puntos.)	ordinal	ENFOQUE: cuantitativo TIPO DE INVESTIGACIÓN: descriptivo, no experimental de corte transversal. MÉTODO: hipotético deductivo. POBLACIÓN: 70 profesionales de enfermería. UNIDAD DE ANÁLISIS: Los profesionales de enfermería que laboran en el área COVID del HHUT. MUESTRA: 70 profesionales de enfermería. CONSIDERACIONES ÉTICAS: Las disposiciones del reglamento de la ley general de salud y los principios: beneficencia, justicia y autonomía. (Consentimiento informado). TÉCNICAS E INSTRUMENTOS: La encuesta y cuestionario Técnicas-procesamiento de datos: SPSS v.24.estadística descriptiva.

ANEXO N° 09:

OTROS GRAFICOS ADICIONALES

TABLA N° 01:
ANALISIS DE ITEMS DEL NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL, SEGÚN DIMENSIONES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE, TACNA – 2021

Dim	Ítems - Inteligencia emocional	Nada de acuerdo		Algo de acuerdo		Bastante de acuerdo		Muy de acuerdo		Totalmente de acuerdo		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Dimensión 1: Atención emocional	1.Presto mucha atención a los sentimientos.	0	0.00	9	12.86	26	37.14	16	22.86	19	27.14	70	100.00
	2.Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	2	2.86	15	21.43	22	31.43	16	22.86	15	21.43	70	100.00
	3.Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1	1.43	22	31.43	15	21.43	19	27.14	13	18.57	70	100.00
	4.Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	2	2.86	11	15.71	22	31.43	20	28.57	15	21.43	70	100.00
	5.Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	22	31.43	28	40.00	14	20.00	5	7.14	1	1.43	70	100.00
	6.Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	10	14.29	15	21.43	24	34.29	17	24.29	4	5.71	70	100.00
	7.A menudo pienso en mis sentimientos.	6	8.57	22	31.43	18	25.71	19	27.14	5	7.14	70	100.00
	8.Presto mucha atención a cómo me siento.	6	8.57	19	27.14	18	25.71	19	27.14	8	11.43	70	100.00
Dimension 2: Claridad emocional	9.Tengo claros mis sentimientos.	0	0.00	9	12.86	26	37.14	17	24.29	18	25.71	70	100.00
	10.Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	0	0.00	14	20.00	21	30.00	21	30.00	14	20.00	70	100.00
	11.Casi siempre sé cómo me siento.	1	1.43	14	20.00	20	28.57	23	32.86	12	17.14	70	100.00
	12.Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	0	0.00	15	21.43	20	28.57	23	32.86	12	17.14	70	100.00
	13.A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	1	1.43	12	17.14	25	35.71	16	22.86	16	22.86	70	100.00
	14.Siempre puedo decir cómo me siento.	2	2.86	15	21.43	26	37.14	15	21.43	12	17.14	70	100.00
	15.A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	2	2.86	18	25.71	19	27.14	20	28.57	11	15.71	70	100.00
	16.Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	0	0.00	12	17.14	25	35.71	21	30.00	12	17.14	70	100.00
Dimensión 3: Reparación emocional	17.Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	0	0.00	9	12.86	28	40.00	16	22.86	17	24.29	70	100.00
	18.Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	1	1.43	5	7.14	29	41.43	16	22.86	19	27.14	70	100.00
	19.Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	4	5.71	11	15.71	24	34.29	21	30.00	10	14.29	70	100.00
	20.Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.	2	2.86	9	12.86	27	38.57	17	24.29	15	21.43	70	100.00
	21.Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	1	1.43	12	17.14	25	35.71	22	31.43	10	14.29	70	100.00
	22.Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	1	1.43	9	12.86	26	37.14	21	30.00	13	18.57	70	100.00
	23.Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	0	0.00	5	7.14	21	30.00	21	30.00	23	32.86	70	100.00
	24.Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	2	2.86	11	15.71	19	27.14	23	32.86	15	21.43	70	100.00

Fuente: Cuestionario de Nivel de inteligencia emocional

TABLA N° 02:

ANALISIS DE ITEMS DEL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA, SEGÚN DIMENSIONES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE, TACNA – 2021

Dim	Ítems - Cuidado que brinda el profesional de enfermería	Nunca		Casi nunca		Frecuente		Muy frecuente		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
D1: Conocer	1.Al brindar cuidado humanizado llama al paciente por su nombre.	0	0.00	0	0.00	20	28.57	50	71.43	70	100.00
	2.Al brindar cuidado humanizado conoce las actividades que puede realizar el paciente.	0	0.00	0	0.00	34	48.57	36	51.43	70	100.00
	3.Al brindar cuidado humanizado conoce las limitaciones del paciente.	0	0.00	1	1.43	35	50.00	34	48.57	70	100.00
	4.Al brindar cuidado humanizado conduce a la mejora del paciente.	0	0.00	0	0.00	21	30.00	49	70.00	70	100.00
D2: Ritmos alternados	5.Reconoce las habilidades que Ud. Tiene para brindar cuidado humanizado.	0	0.00	1	1.43	34	48.57	35	50.00	70	100.00
	6.Tiene limitaciones al brindar cuidado humanizado.	9	12.86	35	50.00	19	27.14	7	10.00	70	100.00
	7.Brinda cuidado por hábito.	11	15.71	20	28.57	24	34.29	15	21.43	70	100.00
	8.Al brindar cuidado humanizado toma en cuenta su pasado como Experiencia	2	2.86	4	5.71	36	51.43	28	40.00	70	100.00
D3: Paciencia	9.El cuidado que brinda ayuda a la mejora del paciente.	0	0.00	1	1.43	36	51.43	33	47.14	70	100.00
	10.Al brindar cuidado humanizado modifica su comportamiento para poder ayudar al paciente.	1	1.43	4	5.71	33	47.14	32	45.71	70	100.00
D4: Sinceridad	11.Al brindar cuidado humanizado deja que el paciente crezca en su propio tiempo y a su propia manera.	0	0.00	3	4.29	49	70.00	18	25.71	70	100.00
	12.Le dedica tiempo al cuidado de cada paciente.	0	0.00	1	1.43	42	60.00	27	38.57	70	100.00
D5: Confianza	13.Al brindar cuidado humanizado muestra respeto por la mejora del Paciente.	0	0.00	0	0.00	28	40.00	42	60.00	70	100.00
	14.Intenta ser verdadero al brindar cuidado humanizado.	0	0.00	1	1.43	33	47.14	36	51.43	70	100.00
	15.Al brindar cuidado humanizado ve al paciente como es y no como le gustaría que fuera.	0	0.00	0	0.00	42	60.00	28	40.00	70	100.00
Dimension 6: Humildad	16.Brinda cuidado humanizado conociendo las necesidades del paciente.	0	0.00	0	0.00	37	52.86	33	47.14	70	100.00
	17.Brinda cuidado humanizado por interés propio.	17	24.29	14	20.00	25	35.71	14	20.00	70	100.00
	18.Al brindar cuidado confía en la evolución positiva del paciente.	0	0.00	3	4.29	34	48.57	33	47.14	70	100.00
	19.Al brindar cuidado humanizado confía en que él paciente se equivocará y aprenderá de sus errores.	0	0.00	19	27.14	35	50.00	16	22.86	70	100.00
Dimensión 7: Esperanza	20.Brinda cuidado dejando que el paciente se sienta libre.	0	0.00	1	1.43	53	75.71	16	22.86	70	101.00
	21.Asume riesgos al brindar cuidado humanizado.	2	2.86	10	14.29	44	62.86	14	20.00	70	102.00
	22.Asume que comete errores al brindar cuidado humanizado.	7	10.00	14	20.00	27	38.57	13	18.57	61	103.00
	23.Asume su responsabilidad al brindar cuidado humanizado.	0	0.00	3	4.29	43	61.43	24	34.29	70	104.00
Dimensión 8: Coraje	24.Muestra preocupación por su paciente al brindarle cuidado.	0	0.00	0	0.00	33	47.14	37	52.86	70	100.00
	25.Siente que el paciente mejorará a través de su cuidado.	0	0.00	2	2.86	43	61.43	25	35.71	70	100.00
	26.Siente desespero, cuando el paciente no muestra mejora después de su cuidado.	3	4.29	33	47.14	23	32.86	11	15.71	70	100.00
	27.Confía en la evolución positiva del paciente y en su propia capacidad para autocuidarse.	1	1.43	4	5.71	49	70.00	16	22.86	70	100.00
	28.Al conocer su capacidad para cuidar se lanza a lo desconocido al Brindar cuidado humanizado.	6	8.57	18	25.71	34	48.57	12	17.14	70	100.00

Fuente: Cuestionario del Cuidado que brinda en profesional de enfermería
Elaborado por: Organización Mundial de la Salud (2012) basado en la teoría de Milton Mayeroff.