

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Centro Quirúrgico

Autor:

Dámaris Keycosofia Riva Correa

Asesor:

Dra. Mónica Meneses La Riva

Lima, julio de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mónica Meneses La Riva, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL DE LOS PROFESIONALES DE SALUD QUE LABORAN EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL II-1 RIOJA”**

De la autora Dámaris Keycosofia Riva Correa tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 17 días del mes de julio del año 2025.



Dra. Mónica Meneses La Riva

Nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Centro Quirúrgico



Mg. Jéssica Esther Ilasaca Ortega
Dictaminador

Lima, 17 de julio de 2025

Índice

Capítulo I	7
Planteamiento del problema.....	7
Identificación del Problema	7
Formulación del Problema	9
Problema general	9
Problemas Específicos.....	9
Objetivos de la Investigación	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos	10
Justificación.....	10
Justificación teórica.	10
Justificación metodológica.	11
Justificación práctica y social.	11
Presuposición filosófica.	12
Capítulo II.....	12
Desarrollo de las perspectivas teóricas	12
Antecedentes de la investigación	12
Marco conceptual	16
Base teórica	18
Definición de términos	18

Capítulo III.....	19
Metodología	19
Descripción del lugar de ejecución	19
Población y muestra	20
Población.....	20
Muestra.....	20
Criterios de inclusión y exclusión.....	20
Tipo y diseño de investigación.....	21
Identificación de variables	22
Operacionalización de las Variables	23
Técnica e instrumentos de recolección de datos	25
Cuestionario	25
Proceso de recolección de datos.....	26
Procesamiento y análisis de datos	27
Consideraciones éticas	28
Capítulo IV.....	29
Administración del Proyecto de Investigación	29
Cronograma de Ejecución	29
Presupuesto.....	30
Referencias.....	32
Apéndice	37

Resumen

El estudio tiene como objetivo determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. Se empleó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo básico y de corte transversal. La población estuvo conformada por 55 profesionales de salud que laboran en el centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico, considerando criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de encuesta, aplicando un cuestionario validado y confiable. El instrumento fue sometido a un proceso de validación, obteniendo un índice Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) de 0,818, que indicó una adecuada suficiencia muestral, con un valor p de 0,000, lo cual respalda su validez. Asimismo, la confiabilidad del cuestionario fue evaluada mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, alcanzando un valor de 0,878, clasificado como “muy bueno”, asegurando la consistencia interna del instrumento. Este estudio busca comprender el nivel de inteligencia emocional en un entorno laboral de alta demanda, como el quirúrgico, para generar información útil que permita diseñar estrategias orientadas a mejorar el desempeño profesional y el bienestar de los trabajadores. La investigación constituye una base relevante para futuras intervenciones enfocadas en fortalecer las competencias emocionales de los profesionales de salud, promoviendo un entorno laboral más saludable y un mejor desempeño en la atención hospitalaria.

Palabras clave: Inteligencia emocional, profesionales de salud, centro quirúrgico.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), los profesionales de enfermería desempeñan un rol esencial en la atención a individuos y comunidades, sin importar su estado de salud. Se estima que existen aproximadamente 28 millones de enfermeros en el mundo, representando más de la mitad del personal sanitario global (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Las enfermeras constituyen un pilar crucial en los sistemas de salud, ya que representan alrededor del 59% de los recursos humanos en los centros médicos de todo el planeta (Colegio de Enfermería de Pontevedra, 2020).

La función del personal de enfermería se torna vital en la toma de decisiones en momentos críticos, la interacción eficaz con otros profesionales de la salud y la mejora de la experiencia del paciente mediante una comunicación de calidad. Tomar decisiones informadas requiere habilidades clave como la autorregulación, la empatía, la motivación, el razonamiento crítico y las habilidades sociales, pilares fundamentales de la inteligencia emocional (García, 2020)

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) estima que hasta el 15% de los incidentes laborales están relacionados con el estrés, especialmente en sectores de alta demanda como el sanitario (Organización Internacional del Trabajo, 2024). Factores como la sobrecarga laboral, la escasez de personal, las malas condiciones ambientales y las agresiones verbales elevan los niveles de tensión en los hospitales. Según la (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2022), este estrés sostenido puede provocar agotamiento, errores en la atención y deterioro del clima organizacional, por lo que afrontarlo adecuadamente es clave para reducir riesgos y preservar el bienestar del personal de salud.

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) ha señalado que el personal de enfermería, al ser el eslabón más vulnerable dentro de los equipos de salud, enfrenta desafíos como la disminución de la productividad, inseguridad laboral, salarios bajos, ausentismo y agotamiento (Consejo Internacional de Enfermería, 2023).

En la actualidad, aproximadamente el 82% de los trabajadores en Perú experimentan altos niveles de estrés laboral o síntomas asociados al síndrome de burnout, una situación que ha ido en aumento en comparación con años anteriores. Esta realidad es especialmente crítica en el sector salud, donde el personal enfrenta jornadas extensas, sobrecarga de funciones, escasez de personal y condiciones exigentes que afectan su bienestar físico y emocional. A pesar de ello, alrededor del 60% de las organizaciones aún no implementan estrategias efectivas para prevenir o mitigar esta problemática, lo que pone en evidencia la necesidad urgente de promover entornos laborales más humanos, saludables y sostenibles, donde se priorice la salud mental de los trabajadores (Ministerio de Salud , 2024).

La gestión de las emociones en contextos de crisis sanitarias ha adquirido gran relevancia a nivel mundial. En situaciones como la pandemia de COVID-19, se ha hecho evidente la necesidad de brindar apoyo psicológico, emocional y familiar a los profesionales de la salud. En estos casos, el estrés se caracteriza por la presión constante que experimentan, lo cual ha tenido implicaciones en su bienestar general (Bueno y Barrientos, 2021)

Investigaciones realizadas en Colombia destacan que a medida que aumenta la inteligencia emocional, también lo hace la calidad de vida laboral. Esto ayuda a reducir los efectos nocivos del estrés, mejora la resiliencia y el desempeño laboral, y promueve la resolución de problemas de manera efectiva (Castaño y Páez, 2020).

El personal de enfermería se enfrenta a situaciones difíciles que, aunque nacen de su vocación de servicio, a menudo superan sus capacidades para abordarlas y generan altos

niveles de estrés. La complejidad de los pacientes con condiciones graves puede aumentar la carga emocional de los profesionales (García, 2022).

En este contexto, el bienestar emocional del personal de enfermería juega un rol clave. La manera en que las personas procesan sus emociones, así como su capacidad para evaluarlas y gestionarlas, puede determinar si el estrés aumenta o disminuye. Un manejo adecuado de la inteligencia emocional puede ser un factor protector contra el estrés, permitiendo a los profesionales manejar sus emociones en lugar de dejarse dominar por ellas (Díaz, 2019).

En el hospital de Rioja, los profesionales de enfermería enfrentan situaciones complejas, como cirugías de alta complejidad, junto con una escasez de personal, lo que genera un estrés adicional. Esta situación puede llevar a alteraciones tanto emocionales como físicas, por lo que la inteligencia emocional es fundamental para manejar el estrés y preservar el bienestar tanto de los enfermeros como de los pacientes (García, 2020).

Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja?

Problemas Específicos

“¿Cuál es el nivel de atención emocional de los profesionales de salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja?”

¿Cuál es el nivel de claridad emocional de los profesionales de salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja?”

“¿Cuál es el nivel de reparación emocional de los profesionales de salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja?”

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.

Objetivos Específicos

“Evaluar el nivel de atención emocional de los profesionales de salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.”

“Identificar el nivel de claridad emocional de los profesionales de salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.”

“Identificar el nivel de reparación emocional de los profesionales de salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.”

Justificación

Justificación teórica.

La presente investigación tiene como propósito explorar cómo las habilidades emocionales de los profesionales de salud, en particular los del servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja, impactan en su bienestar y desempeño. La inteligencia emocional, entendida a través de sus dimensiones de atención emocional, claridad emocional y reparación emocional, es fundamental para gestionar el estrés y tomar decisiones adecuadas en situaciones de alta presión. Este estudio se apoya en teorías que subrayan la relevancia de estas habilidades emocionales para promover un ambiente de trabajo más saludable, donde tanto los trabajadores como los pacientes se vean beneficiados. En este sentido, la investigación busca contribuir al mejoramiento de la calidad de vida laboral de los profesionales de la salud, lo que se refleja en una atención más eficaz y compasiva hacia los pacientes.

Justificación metodológica.

La justificación metodológica de esta investigación se fundamenta en la utilización de la técnica de encuesta para la recolección de datos, a través de un cuestionario estructurado. El enfoque será cuantitativo, lo que permitirá obtener datos precisos y objetivos sobre el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de la salud que laboran en el centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. A través de un diseño no experimental, se observará de manera natural la relación entre las habilidades emocionales y el estrés laboral sin realizar manipulaciones en las condiciones existentes. Este diseño facilitará el análisis de los factores emocionales que afectan el bienestar y el desempeño del personal, contribuyendo así a comprender mejor cómo la inteligencia emocional puede influir en la gestión del estrés y la calidad del trabajo en el entorno de salud.

Justificación práctica y social.

Este estudio tiene una justificación práctica porque permite identificar los factores emocionales que afectan a los profesionales de la salud en el centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. A través de la medición del nivel de inteligencia emocional, se obtendrán datos concretos que podrán utilizarse para mejorar las condiciones de trabajo y el bienestar emocional del personal. Además, desde una perspectiva social, este estudio tiene un impacto significativo al contribuir a la mejora del entorno laboral. Al comprender el estado emocional de los profesionales de la salud, se podrán implementar intervenciones que favorezcan su bienestar, reduciendo el estrés y mejorando su desempeño. Todo esto se traduce en un beneficio directo para los pacientes, ya que un personal emocionalmente equilibrado es capaz de brindar una atención más compasiva y de mayor calidad.

Presuposición filosófica.

Este estudio se fundamenta en el versículo de Filipenses 2:4, que dice: "Cada uno de vosotros no mire por lo suyo propio, sino cada cual también por lo de los otros". Este principio subraya la importancia de la empatía y el cuidado del bienestar ajeno, valores clave en la práctica de la salud. Los profesionales de la salud, al aprender a gestionar sus emociones y cultivar su inteligencia emocional, pueden brindar un trato más humano y comprensivo a sus pacientes. La capacidad de poner en práctica la empatía y la atención emocional no solo beneficia al paciente, sino también al bienestar del propio profesional, permitiéndole enfrentar de manera efectiva las exigencias de su labor y contribuyendo a una mejor atención integral.

Capítulo II**Desarrollo de las perspectivas teóricas****Antecedentes de la investigación****Antecedentes internacionales**

Bittinger (2020), en un estudio realizado en EE.UU., investigaron la relación entre los niveles de inteligencia emocional y los niveles de estrés en el lugar de trabajo en enfermeras anestesistas. La metodología utilizada fue descriptiva, correlacional y múltiple, con una muestra de 295 enfermeras. Se aplicaron dos instrumentos: la Escala de Inteligencia Emocional desarrollada por Schutte y un cuestionario sobre estrés en el lugar de trabajo. Los resultados indicaron una relación significativa entre los niveles de inteligencia emocional y estrés laboral ($r = -0,42$, $p = 0,01$), lo que subraya la importancia de la inteligencia emocional como un mecanismo de afrontamiento crucial que las enfermeras pueden utilizar para mitigar el estrés ocupacional.

Milan (2021) llevaron a cabo un estudio en Colombia con el propósito de identificar la relación entre la inteligencia emocional y el estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Departamental San Antonio en el municipio de Roldanillo. Utilizando un diseño cuantitativo, correlacional y transversal, se trabajó con una muestra de 31 enfermeras. Para la recolección de datos, se aplicaron dos instrumentos: el TMMS-24 para medir las dimensiones de la inteligencia emocional y la Escala de Estrés Socio-laboral (EAE-S). Los resultados mostraron una correlación positiva débil (0,282) entre las variables de estrés laboral e inteligencia emocional, pero no se consideró estadísticamente significativa. Por lo tanto, no se pudo establecer una relación clara entre ambas variables en este contexto.

Montañez (2022) realizó un estudio en México con el objetivo de identificar la relación entre las dimensiones de la inteligencia emocional y los factores de estrés laboral en el personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en el Hospital General Zonal No. 1, Delegación Aguascalientes. Este estudio utilizó una metodología descriptiva de tipo transversal simple, con una muestra de 154 enfermeros. Se aplicaron tres instrumentos para recolectar datos: un cuestionario sobre factores sociodemográficos y laborales, la Escala de Estrés en Enfermería y el Trait Meta Mood Scale (TMMS) para medir la inteligencia emocional. Los resultados indicaron que, aunque las dimensiones de claridad emocional y reparación de las emociones no estaban asociadas con el nivel de estrés laboral, la dimensión de atención a los sentimientos sí mostró una relación significativa con el estrés en el personal de enfermería.

Castillo y Males (2022), en Ecuador, realizaron un análisis sobre la inteligencia emocional y el estrés laboral en los profesionales de la salud del Hospital San Luis de Otavalo. El estudio empleó una metodología cuantitativa, correlacional y transversal, con una muestra de 148 profesionales de la salud. Se utilizaron dos instrumentos: la Escala de Metaconocimientos sobre Estados Emocionales (TMMS-24) y un cuestionario sobre estrés

laboral de la OIT-OMS. Los resultados revelaron una correlación negativa de muy baja intensidad (-0,172), lo que sugiere que un mayor nivel de inteligencia emocional está relacionado con una disminución del estrés laboral. En conclusión, los investigadores sugirieron que incrementar la inteligencia emocional podría contribuir a reducir el estrés en el ámbito laboral.

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Meléndez y Otiniano (2021) realizaron un estudio en Trujillo cuyo objetivo fue determinar la asociación entre la inteligencia emocional y el estrés laboral en enfermeras que trabajaban en unidades críticas COVID del Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta – EsSalud. Este estudio utilizó un diseño correlacional aplicado, con la participación de 62 profesionales. Los resultados mostraron que el 67,7% de las enfermeras presentaron un nivel medio de inteligencia emocional, mientras que el 32,3% alcanzó un nivel alto. En cuanto al estrés laboral, el 54,8% de las enfermeras reportaron un nivel medio, y el 45,2% un nivel bajo. En conclusión, se halló una asociación significativa entre la inteligencia emocional y el estrés laboral en el personal de enfermería.

Velásquez et al. (2023), en un estudio realizado en Lima, tuvo como objetivo determinar la relación entre la inteligencia emocional y el estrés laboral en el personal de enfermería de un hospital público. Este estudio fue descriptivo, no experimental y de corte transversal, y se aplicaron dos encuestas sobre inteligencia emocional y estrés laboral a una muestra de 93 profesionales. Los resultados mostraron que el 45,2% del personal de enfermería presentó un nivel medio de inteligencia emocional. Sin embargo, un 39,8% de este grupo, aunque con un nivel medio de inteligencia emocional, experimentó un estrés laboral alto, lo que sugiere que el 12,9% de este grupo tenía ambos factores al mismo tiempo.

El estudio concluyó que existe una relación significativa entre la inteligencia emocional y el estrés laboral ($Rho = -0,348$).

De los Ríos (2023) realizó un estudio en Lima con el objetivo de determinar la relación entre la inteligencia emocional y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de un hospital en Breña. La metodología fue cuantitativa, con un diseño no experimental y descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 108 enfermeras, y se utilizaron dos instrumentos: uno para medir la inteligencia emocional y otro para evaluar el estrés laboral. Los resultados mostraron que, en términos de la reparación emocional, el 39,8% de las enfermeras presentó un nivel medio; en cuanto a la percepción emocional, el 37,96% también presentó un nivel medio, y en la dimensión de claridad emocional, el 36,11% tuvo un nivel medio. En conclusión, se encontró una relación significativa e inversa entre la inteligencia emocional y el estrés laboral ($Rho = -0,855$).

Silvestre (2023) investigó cómo se vinculan la inteligencia emocional y la percepción de la carga laboral en un grupo de 197 enfermeras del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, en Callao. Con un diseño cuantitativo de corte transversal y un enfoque descriptivo-correlacional, la autora utilizó la Escala Meta-Mood de 24 ítems para valorar la capacidad de reconocer y gestionar las propias emociones, y un cuestionario estructurado para medir la presión y demandas del trabajo diario. Los resultados revelaron que cerca de un tercio de las participantes enfrentaba una carga laboral de nivel medio, pese a mantener puntuaciones satisfactorias en inteligencia emocional. Asimismo, se encontró una relación positiva entre ambas variables, lo que indica que, a mayor habilidad para procesar emociones, las enfermeras perciben de forma ligeramente distinta la exigencia de su entorno. Este estudio enfatiza la necesidad de diseñar intervenciones que fortalezcan las competencias emocionales, con miras a mejorar el bienestar y desempeño del personal de salud.

Marco conceptual

Inteligencia Emocional

De acuerdo con Velásquez et al. (2023), la inteligencia emocional hace referencia a la habilidad que poseen las personas para identificar y reconocer tanto sus emociones como las de otros, integrarlas de manera adecuada en sus procesos de pensamiento, comprender su significado y manejarlas de forma eficaz. Esta capacidad no solo facilita el desarrollo personal, sino que también fortalece la convivencia social y mejora el rendimiento en distintos ámbitos de la vida, como el académico, profesional y familiar Mayer y Salovey (1997) describen la inteligencia emocional como la capacidad para reconocer y evaluar nuestras emociones con precisión, así como la habilidad para fomentar y regular pensamientos y sentimientos que nos permitan desarrollarnos emocional e intelectualmente.

Según Goleman en 1996 nos refirió que, la inteligencia emocional se puede entender en dos aspectos fundamentales: la inteligencia personal y la inteligencia interpersonal, ambos esenciales para nuestras interacciones con nosotros mismos y con los demás. La inteligencia personal se refiere a nuestra capacidad para reconocer y manejar nuestras propias emociones, y está compuesta por tres elementos clave. Primero, la autoconciencia, que consiste en el entendimiento profundo de nuestras emociones, fortalezas y debilidades. Luego está la autorregulación, que es nuestra habilidad para controlar los impulsos y reacciones emocionales, permitiéndonos actuar de manera equilibrada en situaciones complejas. Por último, la automotivación, que nos impulsa a mantener el enfoque y la energía necesarios para alcanzar nuestros objetivos, a pesar de los desafíos que puedan surgir (Baumann, 2022).

Por otro lado, la inteligencia interpersonal está relacionada con nuestra habilidad para relacionarnos de manera efectiva con otras personas. Esta se compone de dos aspectos esenciales: la empatía, que nos permite comprender y compartir los sentimientos de los

demás, y las habilidades sociales, que nos permiten interactuar con confianza y construir relaciones saludables y productivas (Baumann, 2022).

Se divide en 3 dimensiones:

Dimensión 1: Atención emocional.

Se refiere a la capacidad de ser consciente de nuestras propias emociones y reconocerlas a medida que surgen. Implica no solo identificar lo que estamos sintiendo, sino también ser capaces de expresar esas emociones de forma precisa. Esta habilidad se manifiesta al interpretar correctamente las señales emocionales que se reflejan en nuestro lenguaje corporal, gestos y tono de voz, permitiéndonos ser más conscientes de nuestros estados emocionales y cómo se proyectan hacia los demás (Bassi et al, 2023).

Dimensión 2: Claridad emocional.

Se enfoca en la habilidad de comprender nuestras emociones en profundidad. Esto no solo implica identificar lo que estamos sintiendo, sino también poder separar y distinguir diferentes emociones. Es entender cómo surgen, cómo se desarrollan y cómo se integran en nuestros pensamientos, lo que nos permite manejarlas de manera más efectiva (Eckland y Thompson, 2023).

Dimensión 3: Reparación Emocional.

Está relacionada con la capacidad de regular nuestras emociones, especialmente en situaciones difíciles. Esto implica tomar medidas para calmar las emociones negativas cuando surgen, e incluso amplificar las emociones positivas, lo que nos ayuda a mantener un equilibrio emocional. Esta habilidad es clave para poder adaptarnos mejor a las situaciones y mejorar nuestras relaciones tanto con nosotros mismos como con los demás (González et al, 2021).

Base teórica

Teoría de Daniel Goleman

Daniel Goleman conceptualiza la inteligencia emocional como la habilidad para comprender tanto las emociones propias como las ajenas, y para regular las respuestas emocionales. Este conjunto de habilidades potencia la capacidad de una persona para adaptarse a los cambios, favoreciendo la gestión de emociones, la mejora de la autoestima y el establecimiento de estrategias para alcanzar metas. En este sentido, el verdadero cambio en el mundo solo se logra a través de una adecuada gestión emocional, empatía y comprensión de los sentimientos de los demás (Iberdrola, 2023).

Definición de términos

Inteligencia emocional: Se refiere a la capacidad de reconocer, comprender y gestionar las emociones propias y de los demás. Esta habilidad es fundamental para mejorar las relaciones interpersonales y facilitar la resolución de conflictos en ambientes laborales. Es especialmente importante en el contexto de la salud, ya que ayuda a los profesionales a manejar el estrés y las emociones intensas que pueden surgir en situaciones de presión, como las que enfrentan en las áreas de atención médica (Choque, 2022)

Estrés laboral: Es la presión que experimentan los empleados como consecuencia de las demandas excesivas en su entorno de trabajo. Este estrés puede derivar de diferentes factores, como una carga excesiva de tareas, un ambiente laboral tenso o la falta de apoyo adecuado. En profesiones de alto estrés, como la salud, el estrés laboral puede tener un impacto negativo en la salud mental y física de los trabajadores (Gobierno de Mexico, 2023)

Carga laboral: Este término hace referencia al volumen de trabajo que un empleado debe realizar durante un determinado período de tiempo. No solo implica la cantidad de tareas que se deben llevar a cabo, sino también las demandas emocionales y la complejidad

asociada a ellas. En entornos hospitalarios, una alta carga laboral puede llevar a la fatiga y a una disminución en la calidad del desempeño profesional (Euroinnova, 2023).

Sentimientos frente a la muerte de un paciente: Este concepto aborda las emociones que los profesionales de la salud experimentan cuando un paciente fallece. Las enfermeras, en particular, pueden sentir una variedad de emociones, como tristeza, culpa, alivio o frustración, dependiendo de las circunstancias. La forma en que manejan estos sentimientos es crucial para su bienestar emocional y la manera en que continúan brindando atención de calidad (García, 2020).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se llevará a cabo en el área de centro quirúrgico del Hospital Nacional II-1 Rioja, que se encuentra en la ciudad de Rioja, en la provincia y departamento de San Martín. Esta institución está respaldada por la Resolución directoral regional N° 596-2022-GRSM-DIRESA/DSI, que establece su creación y la cartera de servicios, con fecha de emisión del 26 de septiembre de 2022 en Moyobamba. El Hospital II-1 Rioja es un referente importante en la región, proporcionando diversos servicios a la comunidad, tales como consultas externas, banco de sangre, hemoterapia, anatomía patológica, atención neonatal, salud familiar y comunitaria, trabajo social, central de esterilización y, por supuesto, su centro quirúrgico.

El centro quirúrgico es un área especializada dentro del hospital, diseñada para realizar procedimientos quirúrgicos. Está equipada con modernas salas de operaciones y tecnología médica avanzada, además de contar con un equipo de profesionales altamente capacitados que trabajan de manera interdisciplinaria para ofrecer la mejor atención a los pacientes.

En este espacio, el personal incluye 5 anestesiólogos, 10 cirujanos, 8 ginecólogos, 3 traumatólogos, 12 licenciados en enfermería y 21 técnicos, todos ellos desempeñando roles esenciales en la atención y cuidado de los pacientes sometidos a cirugía. La recolección de datos para este estudio se llevará a cabo entre los meses de abril a junio de 2025.

Población y muestra

Población.

La población finita estará compuesta por todo el personal de enfermería que labora en el centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja, con un total de 55 enfermeras, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos para el estudio.

Muestra.

En esta investigación se tomará en cuenta al 100% del personal de enfermería que trabaja en el centro quirúrgico del nuevo Hospital II-1 Rioja. El muestreo será no probabilístico, seleccionando a los participantes de manera conveniente, siguiendo estrictos criterios de inclusión y exclusión. Esta metodología garantizará que la muestra sea representativa de la población objetivo, permitiendo obtener resultados más específicos y aplicables a la realidad del hospital.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios Inclusivos:

Personal de enfermería que trabaja en el área de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.

Enfermeras con una antigüedad mínima de seis meses en el servicio de centro quirúrgico.

Profesionales de enfermería que se encuentren en funciones durante el periodo de recolección de datos (abril-junio de 2025).

Enfermeras dispuestas a participar de manera voluntaria en el estudio, con su consentimiento informado.

Criterios Exclusivos:

Personal de enfermería que no esté asignado al área de centro quirúrgico del hospital.

Enfermeras que se encuentren en licencia, permiso o ausencia durante el periodo de recolección de datos.

Profesionales de enfermería con menos de seis meses de experiencia en el servicio quirúrgico.

Enfermeras que no deseen participar en el estudio o que no firmen el consentimiento informado.

Tipo y diseño de investigación

El enfoque cuantitativo se basa en una metodología de investigación orientada a la recolección de datos en formato numérico y estadístico, lo que permite analizar y comprender fenómenos, poblaciones o variables específicas de manera precisa. Este enfoque se centra en medir y cuantificar las relaciones entre diferentes variables, utilizando métodos estadísticos y herramientas específicas que garantizan un análisis objetivo y sistemático. Por su naturaleza, busca aportar resultados medibles que faciliten la interpretación y comprensión de los fenómenos estudiados, priorizando la objetividad en el proceso.

La investigación descriptiva se enfoca en examinar y detallar las características y comportamientos de un fenómeno o grupo específico, sin alterar su dinámica natural. Su propósito principal es proporcionar una descripción detallada y precisa del tema investigado, utilizando herramientas como cuestionarios, observaciones directas y el análisis de información previamente recolectada. Este tipo de investigación resulta esencial para obtener una comprensión clara y fundamentada de los aspectos que se estudian, permitiendo establecer una base sólida para futuras indagaciones (Arteaga, 2018).

En un diseño sin experimentación, el investigador se limita a observar y registrar datos sin modificar o manipular las variables involucradas. Este enfoque se diferencia de los métodos experimentales, ya que no busca establecer relaciones causales directas entre las variables analizadas. Es ampliamente utilizado en investigaciones que tienen como objetivo describir, correlacionar o simplemente observar fenómenos (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

La investigación de tipo básico, también conocida como fundamental, tiene como propósito principal construir conocimientos teóricos y comprender los principios esenciales de un fenómeno o campo del saber. No se orienta hacia aplicaciones prácticas inmediatas, sino que busca ampliar el conocimiento en una disciplina específica, sirviendo como base para investigaciones futuras con objetivos aplicados (López, et al., 2023).

Por último, un estudio con diseño de corte transversal se lleva a cabo en un único momento temporal, recolectando datos de una muestra representativa de la población en ese instante. Esta metodología permite identificar y analizar la incidencia o características de determinadas variables dentro de un grupo en un tiempo específico. Aunque resulta útil para explorar relaciones entre factores y formular hipótesis, no posibilita establecer relaciones causales ni evaluar cambios a lo largo del tiempo (Manterola et al, 2023)

Identificación de variables

Variable: Inteligencia Emocional

Operacionalización de las Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Inteligencia Emocional	Se define como la habilidad del ser humano para gestionar tanto sus propias emociones como las de quienes lo rodean. Esta capacidad permite comprender las diferentes situaciones a las que las personas pueden enfrentarse y brindarles el apoyo necesario para superar los desafíos que se presenten. Además, desempeña un papel clave en el desarrollo laboral, académico, emocional y personal, ofreciendo un respaldo efectivo y eficiente que potencia el crecimiento integral de cada	La capacidad de controlar y ser sensible ante las emociones permite percibir, comprender y adaptarse a ellas, convirtiéndolas en una valiosa fuente de energía y conocimiento. Este enfoque facilita no solo una mejor gestión emocional, sino también un entendimiento más profundo de las experiencias propias y ajenas.	Atención emocional	Sentir Expresar	Ordinal Nada de acuerdo (0)	0 – 31 puntos “Mal desarrollo inteligencia emocional “
			Claridad emocional	Comprensión	Algo de acuerdo (1) Bastante de acuerdo (2)	32 – 64 puntos” Promedio desarrollo Inteligencia emocional”
			Reparación emocional		Muy de acuerdo (3)	65– 96 puntos “Buen

individuo. (28)

Regulación

Totalmente de acuerdo (4)

Desarrollo
Inteligencia
emocional”

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Cuestionario

En este estudio se utilizó la técnica de la encuesta, empleando un cuestionario como instrumento principal para evaluar el nivel de inteligencia emocional en los profesionales de la salud que laboran en el centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. Este enfoque permitió recopilar información relevante sobre las habilidades emocionales de los participantes en su entorno laboral.

Instrumento

El instrumento utilizado para medir la inteligencia emocional será el Traite-Meta Mood Scale (TMMS), que fue adaptado en Perú en 2020 por González y Sánchez, obteniendo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,878, lo cual asegura su fiabilidad. Este cuestionario se compone de tres dimensiones: la atención hacia las emociones (ítems del 1 al 8), la claridad emocional (ítems del 9 al 16) y la reparación emocional (ítems del 17 al 24). La escala emplea un formato tipo Likert de cinco puntos, que va desde "Nada de acuerdo" (0 puntos) hasta "Totalmente de acuerdo" (4 puntos). En total, el instrumento consta de 24 ítems, y los resultados se interpretan de acuerdo con un sistema de puntajes que clasifica la inteligencia emocional en tres niveles: baja (0 a 31 puntos), media (32 a 64 puntos) y alta (65 a 96 puntos) (González et al, 2021).

Validez y confiabilidad

Para garantizar la validez del instrumento utilizado para medir la inteligencia emocional, se llevó a cabo un proceso de validación basado en el juicio de expertos. En este caso, se aplicó V de Aiken, que arrojó un valor de 1 lo que indica una adecuada suficiencia muestral. Este valor fue considerado estadísticamente significativo, con un valor p de 0,000,

lo que respalda la efectividad y la validez del instrumento para medir las variables de inteligencia emocional en el contexto de la investigación (González et al, 2021).

El instrumento utilizado para evaluar la inteligencia emocional ha demostrado una excelente confiabilidad, con un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.930, lo que indica una alta consistencia interna. Este resultado garantiza que el instrumento mide de manera precisa y fiable las dimensiones evaluadas, asegurando la calidad de los datos obtenidos en la investigación.

Proceso de recolección de datos

El proceso de recolección de datos comenzará con la solicitud de autorización por parte de las autoridades correspondientes del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. Asimismo, se presentará el proyecto detallado de la investigación al Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión, con el propósito de obtener la aprobación ética que garantice que el estudio cumple con los principios y normas de investigación en seres humanos. Solo después de contar con dicha aprobación ética y con el permiso oficial del hospital, se procederá a llevar a cabo el estudio en dicha área.

Una vez obtenidas las autorizaciones respectivas, se procederá a aplicar el cuestionario a los profesionales de la salud que laboran en el centro quirúrgico. Para garantizar que la aplicación del cuestionario no interfiera con las actividades diarias del personal, se organizará un horario adecuado, ajustado a los turnos laborales de cada profesional. Además, se les proporcionará a los participantes un consentimiento informado, explicando detalladamente los objetivos del estudio, el proceso de recolección de datos y asegurando la confidencialidad y el respeto a sus derechos. Este paso es fundamental para garantizar que la participación sea voluntaria y plenamente comprendida.

La recolección de los datos se llevará a cabo dentro del tiempo establecido para el estudio, y cada participante tendrá entre 20 a 25 minutos para completar el cuestionario en un

ambiente adecuado y libre de interrupciones, lo que permitirá obtener respuestas precisas y de calidad. Con este enfoque cuidadoso y organizado, se logrará recopilar la información de manera ética y respetuosa, asegurando la validez y confiabilidad de los datos obtenidos para el desarrollo de la investigación.

Procesamiento y análisis de datos

Una vez que se obtengan los datos a través del cuestionario aplicado a los profesionales de la salud del centro quirúrgico, la información será organizada y presentada de forma clara mediante tablas de frecuencia y gráficos de barras. Estos recursos visuales facilitarán la descripción detallada de las variables relacionadas con la inteligencia emocional y el estrés laboral en los participantes, proporcionando una perspectiva estructurada y comprensible de los datos recolectados. Asimismo, se recopilará información relevante sobre las características generales de la población estudiada para enriquecer el análisis y permitir una mejor contextualización de los resultados.

Para el análisis de los datos, se empleará el software IBM SPSS V27 en español y Microsoft Excel, herramientas que garantizarán un procesamiento eficiente de la información y la realización de los cálculos estadísticos necesarios para interpretar los resultados de manera adecuada. Estas plataformas serán fundamentales para asegurar un manejo óptimo de los datos y generar informes precisos y detallados.

Posteriormente, con los resultados cuantitativos obtenidos, se llevará a cabo un análisis temático con el fin de interpretar y discutir los hallazgos. Durante esta etapa, los resultados serán comparados con antecedentes de investigaciones previas, teorías relevantes y bibliografía citada a lo largo del estudio. Este enfoque permitirá profundizar en la comprensión de los datos, contextualizarlos dentro del marco teórico de la investigación y obtener conclusiones respaldadas por las evidencias recopiladas.

Consideraciones éticas

En el marco de las directrices y normas éticas de la Universidad Peruana Unión, se adoptaron los siguientes principios éticos para garantizar un desarrollo adecuado y respetuoso de la investigación:

Beneficencia: Este principio se fundamenta en la búsqueda del bienestar de los participantes y en la autenticidad del proceso investigativo. Los datos que serán recopilados a través de los cuestionarios estarán respaldados por su validez y por teorías fundamentadas en fuentes confiables y actualizadas. De esta manera, se asegura que la investigación no solo aporte conocimiento, sino que también respete la calidad y confiabilidad de la información.

No maleficencia: Para proteger a los profesionales de la salud del centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja, se garantizará que los datos recolectados sean manejados con total responsabilidad, manteniendo en todo momento la privacidad y confidencialidad de los participantes. No se permitirá el uso indebido de la información, asegurando que no se generen riesgos o perjuicios para las personas involucradas.

Autonomía: Este principio ético reconoce la capacidad del investigador para tomar decisiones informadas a lo largo del desarrollo del estudio. Desde la elección del tema relacionado con la inteligencia emocional y el estrés laboral, hasta la implementación de los procedimientos y análisis de los datos, se buscará siempre actuar de manera independiente, ética y basada en el respeto por los derechos y la dignidad de los participantes.

Capítulo IV

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Actividad	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
Planteamiento del Problema	X											
Marco Tórico		X										
Elaboración de Instrumentos de evaluación		X										
Revisión de los instrumentos de evaluación			X									
Aplicación de la prueba piloto			X									
Análisis de Fiabilidad			X									
Presentación Inicial			X									
Corrección de los dictaminadores			x									
Aplicación del instrumento de evaluación			x									
Análisis de datos												
Interpretación de resultados												
Discusión												
Presentación Final												
Dictamen.												
Sustentación y aprobación.												

Fuente: Elaboración Propia

Presupuesto

Id	Descripción	Cantidad/Unid	Cost	Tot
Gastos				
Académicos	Honorarios del investigador	1	300	300
Personales	Honorarios del revisor lingüístico	1	400	400
	Honorarios revisor APA	1	300	300
	Honorarios estadista	1	300	300
	Honorarios encuestadores	1	300	300
Gastos de Bienes	USB			
	Formatos de solicitud	60	0.1	60
	Cd			
	Otros			
Gastos de Servicios	Anillado			
	Inscripción y dictaminación del proyecto			

Inscripción del proyecto y asesor de tesis			
Dictaminación del informe final de tesis			
Derechos de sustentación, documentos y derechos de graduación			
Impresión y anillados de ejemplares de la investigación			
Fotocopias			
Viáticos			
TOTAL, DE LOS	65	1600	166

Referencias

- Arteaga B. (2018). Recuperado el Julio de 2025, de Una forma alternativa para la enseñanza del método hipotético-deductivo. SciELO [Internet]. 2018: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0378-18442007001000015
- Bassi et al. (19 de Julio de 2023). *The relationship between emotional self-awareness, emotion regulation, and diabetes distress among Italian and Dutch adults with type 1 diabetes. Frontiers in Psychology, 14, 1288550.* . Obtenido de <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1288550>
- Baumann, H. (19 de Julio de 2022). *Tipos de inteligencia emocional. Crehana. Recuperado de* . Obtenido de <https://www.crehana.com/blog/desempeno/tipos-de-inteligencia-emocional/>
- Bittinger, A. D. (19 de Julio de 2020). *Relación entre la inteligencia emocional y los niveles de estrés ocupacional entre enfermeros anestesistas registrados certificados. PubMed, 88(5), 398-404. Recuperado de* . Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32990210/>
- Bueno, F., & Barrientos, S. . (29 de Julio de 2021). *Cuidar al cuidador: El impacto emocional de la epidemia de coronavirus en enfermeras y otros profesionales de la salud. ScienceDirect, S35-S39. Recuperado de* . Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862120303028?via%3Dihub>
- Castaño, J & Páez, M. (19 de Julio de 2020). *Calidad de vida laboral percibida y competencias emocionales asociadas en jóvenes profesionales. Informes Psicológicos. Recuperado.* Obtenido de <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/201>

- Castillo, G., & Males, A. (19 de Julio de 2022). *Inteligencia emocional y estrés laboral en profesionales de la salud Hospital San Luis de Otavalo. Universidad Nacional de Chimborazo. Recuperado de . Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/10225>*
- Choque, M. (19 de Julio de 2022). *Inteligencia emocional y estrés laboral del personal de enfermería del área Covid del Hospital III EsSalud. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Recuperado de . Obtenido de <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4fbecd11-8b8d-4aa2-907a-010bfda56aae/content>*
- Colegio de Enfermería de Pontevedra. (2020). Recuperado el 19 de Julio de 2025, de Situación de la enfermería en el mundo. Informe del Consejo Internacional de Enfermería y la Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: <https://coepo.com/Colegio/informe-situacion-de-la-enfermeria-en-el-mundo/>
- Consejo Internacional de Enfermería. (Julio de 2023). *Informe sobre el Día Internacional de la Enfermera. Recuperado de . Obtenido de https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-07/ICN_IND_2023_Report_SP.pdf*
- De los Ríos, M. (19 de Julio de 2023). *Inteligencia emocional y estrés laboral en los profesionales de enfermería de un hospital de Breña. Universidad Norbert Wiener. Recuperado. Obtenido de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9205/T061_06798963_M.pdf?sequence=1*
- Díaz, E. (19 de Julio de 2019). *La inteligencia emocional y el afrontamiento del estrés en personal de enfermería. Universitat de Illes Balears. Recuperado de . Obtenido de https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/150706/Diaz_Boned_Elena.pdf?sequence=1&isAllowed=y*

- Eckland, N & Thompson, R. (19 de Julio de 2023). *State emotional clarity is an indicator of fluid emotional intelligence ability. Journal of Intelligence, 11(1), 196.* . Obtenido de <https://doi.org/10.3390/jintelligence11100196>
- Euroinnova. (19 de Julio de 2023). *Qué es la carga laboral. International Online Education. Recuperado de.* Obtenido de <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-la-carga-laboral>
- García, A. . (Julio de 2020). *Estrés laboral y cuidado de enfermería, centro quirúrgico del hospital Augusto Hernández Mendoza. Revista Enfermería la Vanguardia. Recuperado de.* Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/338934151_ESTRES_LABORAL_Y_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_CENTRO QUIRURGICO_DEL_HOSPITAL_AUGUSTO_HERNANDEZ_MENDOZA_ICA-_2016
- García, J. (19 de Julio de 2022). *Carga laboral en enfermería: Revisión integrativa. Revista Científica, 18(3), 21-30. Recuperado de .* Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8190417>
- Gobierno de Mexico. (19 de Julio de 2023). *Los riesgos del estrés laboral para la salud.* Obtenido de <https://www.insp.mx/avisos/3835-riesgos-estres-laboral-salud.html>
- González et al. (19 de Julio de 2021). *Qué aporta la inteligencia emocional al estudio de los factores personales protectores del consumo de alcohol en la adolescencia?. Psicología Educativa. Revista de los Psicólogos de la Educación, 27(1), 27-36.* Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/6137/613765776004/613765776004.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (19 de Julio de 2014). *Metodología de la investigación. McGraw-Hill.* Obtenido de <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

- Iberdrola. (19 de Julio de 2023). *Inteligencia emocional, la 'soft skill' más demandada en el ámbito laboral*. Obtenido de <https://www.iberdrola.com/talento/que-es-inteligencia-emocional>
- López, et al. (19 de Julio de 2023). *Manual de supervivencia básico para los análisis estadísticos descriptivos. Espiral. Cuadernos del profesorado, 16(32), 118-125*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8906806>
- Manterola et al. (19 de Julio de 2023). *Estudios de corte transversal. Un diseño de investigación a considerar en ciencias morfológicas. International Journal of Morphology.* Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022023000100146&script=sci_arttext&tlng=en
- Meléndez. M, & Otiniano. S. (19 de Julio de 2021). *Inteligencia emocional en enfermeras [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio UPAO*. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8497>
- Milan, P. (Julio de 2021). *La Inteligencia Emocional y su relación con el Estrés Laboral en el Personal de Enfermería del Hospital Departamental San Antonio del Municipio de Roldanillo, Valle. Universidad Católica de Pereira. Disponible en:*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10785/8291>
- Ministerio de Salud . (19 de Julio de 2024). *Día del Trabajo: INSM alerta sobre el impacto del estrés laboral en la salud mental*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1159567-dia-del-trabajo-insm-alerta-sobre-el-impacto-del-estres-laboral-en-la-salud-mental>
- Montañez L. . (19 de Julio de 2022). *Relación entre inteligencia emocional y estrés laboral en el personal de enfermería durante la pandemia por COVID-19 en el Hospital General Zonal No. 1, Aguascalientes [tesis de licenciatura]. Aguascalientes: Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2022*. Obtenido de

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e292f1f2-27ee-4067-beeb-eeaa5fc58d33/content>

Organización Internacional del Trabajo. (Julio de 2024). *Cada vez más trabajadores pierden la batalla contra el estrés térmico*. Obtenido de <https://www.ilo.org/es/resource/news/cada-vez-m%C3%A1s-trabajadores-pierden-la-batalla-contra-el-estr%C3%A9s-t%C3%A9rmico>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (19 de Julio de 2022). *Salud mental en los trabajadores de la salud durante la pandemia*. Recuperado de. Obtenido de <https://www.who.int/es>

Silvestre, J. (19 de Julio de 2023). *Inteligencia emocional y la sobrecarga laboral de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023 [Trabajo académico para optar al Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos, Universidad Norbert Wiener]*. Reposi. Obtenido de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7716eb82-2e9a-416c-b8ce-0d684d6be308/content>

Velásquez et al. (19 de Julio de 2023). *Inteligencia emocional, motivación y desarrollo cognitivo en estudiantes*. *Cienciamatria. Rev Interdiscip Humanid Educ Cienc Technol.* 2023;9(17):4–35. Obtenido de <https://doi.org/10.35381/cm.v9i17.1120>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1 : Inteligencia Emocional

INSTRUMENTO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL TRAIT META-MOOD SCALE (TMMS 24)

1. INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja, 2023. Por lo cual le solicitamos su colaboración en este proyecto de investigación, agradeciendo de antemano su participación.

DATOS PERSONALES

- Edad:..... años
- Tiempo laborando en el servicio:
- Sexo: () varón () mujer

•

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase e 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. (NA: nada desacuerdo, AD: algo de acuerdo, BA: bastante de acuerdo, MA:muy de acuerdo,TA:total de acuerdo).

o	ITEMS		L		F
	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo.				
	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.				
	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
	Pasar temporalmente a otros servicios por falta de personal.				
	Personal y turno imprevisible.				
	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (ejemplo tareas administrativas).				
0	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.				

1	No tener tiempo suficiente para realizar todas las tareas de enfermería.				
2	El médico no está presente en una urgencia médica.				
3	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
4	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				
5	No sentirse preparado para ayudar a los familiares de los pacientes sus necesidades emocionales				

6	Realización de cuidados de enfermería que resulten dolorosos a los pacientes				
7	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana.				
8	La muerte de un paciente.				
9	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
0	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
1	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia de un paciente.				
2	No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
3	Ver a un paciente sufrir.				
4	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
5	Recibir críticas de un supervisor				
6	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.				
7	Problemas con un supervisor				
8	No tener ocasión para hablar abiertamente con los compañeros sobre problemas en el servicio				
9	Problemas con uno o varios médicos.				
0	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio				

1	No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio los sentimientos negativos hacia los pacientes (pacientes conflictivos, hostilidad).				
2	Sentirse impotente en el caso de que un paciente no presente mejoría.				
3	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros Servicios				
4	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio				

**(JUICIO
DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. El cuestionario será aplicado a los profesionales de salud que prestan servicio en dicho centro quirúrgico, quienes constituyen la muestra de estudio para la validación del instrumento. Este cuestionario, orientado a medir las dimensiones de la inteligencia emocional, será utilizado posteriormente como herramienta de investigación

**IN
STRUCCI
ONES**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Ju
ez
N
o:
1

Fecha actual: 13-03-2025

Nombres y Apellidos de Juez: Elsa Burga Muñoz

Institución donde labora: Hospital de
Moyobamba



Firma y sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. El cuestionario será aplicado a los profesionales de salud que prestan servicio en dicho centro quirúrgico, quienes constituyen la muestra de estudio para la validación del instrumento. Este cuestionario, orientado a medir las dimensiones de la inteligencia emocional, será utilizado posteriormente como herramienta de investigación

IN STRUCCI ONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

J
ue
z
N
o:
2

Fecha actual: 13-03-2025

Nombres y Apellidos de Juez: Esmelda Pérez Izquiero

Institución donde labora: Hospital II-1 Moyobamba



Firma y sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. El cuestionario será aplicado a los profesionales de salud que prestan servicio en dicho centro quirúrgico, quienes constituyen la muestra de estudio para la validación del instrumento. Este cuestionario, orientado a medir las dimensiones de la inteligencia emocional, será utilizado posteriormente como herramienta de investigación

INST RUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

J
uez
Nº: 3

Fecha actual: Kelly Rios Bustamante

Nombres y Apellidos de Juez: Hospital II_1 Moyobamba

Institución donde labora:



Firma y sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. El cuestionario será aplicado a los profesionales de salud que prestan servicio en dicho centro quirúrgico, quienes constituyen la muestra de estudio para la validación del instrumento. Este cuestionario, orientado a medir las dimensiones de la inteligencia emocional, será utilizado posteriormente como herramienta de investigación

INST RUCCIONES

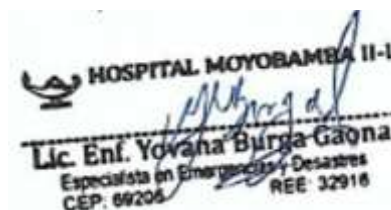
La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

J
uez
Nº: 4

Fecha actual: 13-03-2025

Nombres y Apellidos de Juez: Yovana Burga Gaona

Institución donde labora: Hospital Moyobamba



Firma y sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja. El cuestionario será aplicado a los profesionales de salud que prestan servicio en dicho centro quirúrgico, quienes constituyen la muestra de estudio para la validación del instrumento. Este cuestionario, orientado a medir las dimensiones de la inteligencia emocional, será utilizado posteriormente como herramienta de investigación

INST RUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

J
uez
Nº: 5

Fecha actual: 13-05-2025

Nombres y Apellidos de Juez: Homero Sánchez Vasquez

Institución donde labora: Hospital II_1 Moyobamba



Mg. Homero Sánchez Vásquez
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP: 50460 - RNE: 14848.

Firma y sello

Consolidación de criterios de validez V de Aiken

La V de Aiken es una herramienta estadística que permite cuantificar la relevancia de un instrumento respecto a un dominio de contenido, basada en las valoraciones de un panel de jueces considerados expertos en el tema. Este coeficiente tiene valores ideales que oscilan entre 0 y 1; mientras más cercano sea a 1, mayor será la validez de contenido del instrumento evaluado.

A continuación, el detalle por instrumento.

Criterio de validez	V de Aiken
	Inteligencia Emocional
Claridad	1
Congruencia	1
Contexto	1
Dominio de constructo	1
Promedio V de Aiken	1

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

La consistencia interna de ambos instrumentos, se determinó aplicando a una prueba piloto y por medio del método de varianza, los resultados obtenidos se presentan en el siguiente cuadro:

INSTRUMENTO	ALPHA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS
Instrumento 1	0.930	34

El primer instrumento de medición utilizado en el estudio obtuvo un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.930, lo que indica una excelente consistencia interna. Este resultado sugiere que los 34 elementos que componen el instrumento presentan un alto nivel de coherencia entre sí, lo que garantiza su confiabilidad para medir con precisión la variable de interés.

Capturas del Software IBM SPSS

IBM SPSS Statistics Data Editor window showing a data grid with 27 rows and 17 columns labeled item1 through item17. The data values are numerical, ranging from 1.00 to 4.00. The interface includes a menu bar (Archivo, Editar, Ver, Datos, Transformar, Insertar, Gráficos, Utilidades, Análisis, Ventana, Ayuda) and a toolbar with various icons for file operations and analysis.

IBM SPSS Statistics Output window showing the Reliability dialog box and the resulting Reliability Statistics table. The dialog box shows the following settings:

- Modelo: ALFA
- Escala: ALL VARIABLES
- Resumen de procesamiento de estadísticas de fiabilidad: [X]

The Reliability Statistics table is as follows:

Resumen de procesamiento de casos		
	n	%
Lista	30	100.0
Excluidos ^a	7	23.3
Total	23	76.7

^a La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	n de elementos
.830	23

Elementos Totales

Estadísticas de total de elemento				
	Medi a de escala si el elemento se ha suprimido	Vari anza de escala si el elemento se ha suprimido	Corr elación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	81,2 6667	326, 616	,705	,926
El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo.	81,1 6667	331, 040	,590	,927
Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	81,2 3333	323, 909	,750	,925
Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.	81,1 6667	331, 937	,612	,927
Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible	81,2 6667	326, 616	,705	,926
Pasar temporalmente a otros servicios por falta de personal.	81,1 6667	331, 040	,590	,927
Personal y turno imprevisible.	81,2 3333	323, 909	,750	,925
El médico prescribe un tratamiento	81,1 6667	331, 937	,612	,927

que parece inapropiado para el paciente				
Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (ejemplo tareas administrativas).	81,2 6667	326, 616	,705	,926
No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.	81,1 6667	331, 040	,590	,927
No tener tiempo suficiente para realizar todas las tareas de enfermería.	80,9 6667	340, 033	,291	,931
El médico no está presente en una urgencia médica.	80,8 3333	348, 626	,143	,931
No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	81,0 3333	333, 206	,488	,928
Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	81,0 0000	332, 138	,516	,928
No sentirse preparado para ayudar a los familiares de los pacientes sus necesidades emocionales	80,8 3333	339, 247	,380	,929
Realización de cuidados de enfermería que resulten dolorosos a los pacientes	81,0 6667	340, 064	,400	,929
Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana.	81,1 3333	325, 637	,650	,926
La muerte de un paciente.	81,0 3333	334, 102	,565	,927
Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	81,0 6667	330, 616	,539	,928

Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha	81,1 0000	338, 231	,385	,929
Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia de un paciente.	81,0 6667	338, 754	,385	,929
No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente	80,9 6667	324, 723	,692	,926
Ver a un paciente sufrir.	81,0 0000	340, 276	,374	,929
Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	81,2 0000	332, 924	,486	,928
Recibir críticas de un supervisor	81,1 0000	339, 955	,367	,929
No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.	80,9 6667	324, 723	,692	,926
Problemas con un supervisor	80,9 3333	337, 651	,481	,928
No tener ocasión para hablar abiertamente con los compañeros sobre problemas en el servicio	81,2 6667	326, 616	,705	,926
Problemas con uno o varios médicos.	81,1 6667	331, 040	,590	,927
No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio	80,9 6667	340, 033	,291	,931

No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio los sentimientos negativos hacia los pacientes (pacientes conflictivos, hostilidad).	80,8 3333	348, 626	,143	,931
Sentirse impotente en el caso de que un paciente no presente mejoría.	81,0 3333	333, 206	,488	,928
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros Servicios	80,9 6667	341, 275	,344	,930
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio	80,9 6667	340, 033	,291	,931

**Apéndice D:
Consentimiento informado**

**Universidad Peruana Unión
Escuela de Posgrado
UPG de Ciencias de la Salud**

Consentimiento Informado

Propósito y procedimientos

Se me ha comunicado que el título del trabajo académico es “**Nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja 2025**”. El objetivo de este estudio es determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja durante el año 2025. Este trabajo académico está siendo realizado por Dámaris Rivas Correa, bajo la asesoría de [Nombre del Asesor]. La información otorgada a través de la encuesta será de carácter confidencial y se utilizará únicamente para fines de investigación.

Riesgos del estudio

Se me ha informado que no existen riesgos físicos, químicos, biológicos ni psicológicos asociados con este trabajo académico. Sin embargo, al obtener información personal, existe la posibilidad de que mi identidad pueda ser descubierta a través de los datos proporcionados. No obstante, se tomarán todas las precauciones necesarias, como el uso de identificación por números, para minimizar dicha posibilidad.

Beneficios del estudio

No existe compensación monetaria por la participación en este estudio. Sin embargo, mi participación contribuye al avance del conocimiento sobre la inteligencia emocional de los profesionales de salud en un entorno clínico, lo cual puede ser útil para futuras investigaciones y prácticas en el área de salud.

Participación voluntaria

Se me ha informado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la finalización del informe, sin ningún tipo de penalización. Lo mismo se aplica en caso de mi negativa inicial a participar en este proyecto.

Habiendo leído detenidamente el consentimiento y escuchado las explicaciones orales del investigador, firmo voluntariamente el presente documento.

Nombre y apellido: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1

Rioja

Problema de investigación	Objetivos	Variable y dimensiones	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable:	Enfoque:
¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja?	Determinar el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de salud que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.	Inteligencia Emocional	cuantitativo
	Objetivos específicos	Dimensiones:	Diseño: no experimental.
	Evaluar el nivel de atención emocional de los profesionales de salud en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.	- Atención emocional - Claridad emocional - Reparación emocional	Tipo: Básica
			Corte: transversal
			Población: La población finita estará compuesta por todo el personal de enfermería que labora

Identificar el nivel de claridad emocional de los profesionales de salud en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.

Identificar el nivel de reparación emocional de los profesionales de salud en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja.

en el centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja, con un total de 55 enfermeras, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos para el estudio.

Muestra: muestreo no probabilístico

Técnica: Encuesta.

Instrumento:
cuestionario
