

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Inteligencia emocional de médicos y enfermeros en Tiempo de
Pandemia Covid-19, Tumbes 2021

TESIS:

Para optar el título profesional de Licenciada en Psicología

Autora: Karem Maia Avila
Valdiviezo.

Tumbes, 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Inteligencia emocional de médicos y enfermeros en Tiempo de
Pandemia Covid-19, Tumbes 2021

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dr. Pérez Urruchi, Abraham Eudes (Presidente):

Dra. Cedillo Lozada, Wendy Jesús Catherin (Secretaria):

Dr. Ordinola Luna, Alexander (Vocal):

Tumbes, 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Inteligencia emocional de médicos y enfermeros en Tiempo de
Pandemia Covid-19, Tumbes 2021

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y
forma.

Avila Valdiviezo, Karem Maia.

Autora

Mg. Calle Ramírez, Xiomara Miluska.
ORCID: 0000-0002-7773-1800

Asesora

Tumbes, 2022



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los siete días del mes de octubre del dos mil veintidós, siendo las ocho horas y treinta minutos, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma Zoom cuyo <https://zoom.us/j/94553187188?pwd=SkRlRkxUPTMvOTZ3c1S0NnNnRlZlZkUT09> se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N°068-2021/UNTUMBES-FACSO-D, el Dr. Abraham Eudes Pérez Uruchi (Presidente), la Dra. Wendy Jesus Catherin Cedillo Lozada (Secretaria) y el Dr. Alexander Ordinola Luna (Vocal), reconociendo en la misma Resolución además, a la Mg. Xiomara Miluska Calle Ramirez como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis titulada: "INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES-2021" para optar el título profesional de Licenciada en Psicología presentado por la Br. Karem Maía Avila Valdiviezo.

Concluido el acto de sustentación y defensa, absueltas las preguntas formuladas y efectuadas las correspondientes observaciones, el jurado calificador decidió declarar: APROBADA la tesis, por unanimidad con el calificativo de BUENA, en conformidad con lo normado en el artículo 91. del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las nueve horas y veinticinco minutos, se dio por concluido el indicado acto académico y en expresión de conformidad se procedió a la suscripción de la presente acta.

Tumbes, 07 de octubre de 2022.

DR. ABRAHAM EUDES PEREZ URRUCHI
DNI N° 00252181
ORCID N° 0000-0002-1104-6229
(PRESIDENTE)

DRA. WENDY JESUS CATHERIN CEDILLO LOZADA
DNI N° 43512438
ORCID N°0000-0001-5676-936X
(SECRETARIA)

DR. ALEXANDER ORDINOLA LUNA
DNI N° 40237516
ORCID/N° 0000-0002-5954-4788
(VOCAL)

C.C : Vice rectorado De Investigación,
Vice rectorado Académico
Unidad de Investigación FACSO
Interesada
Archivo

DEDICATORIA

Dedicado a Dios, por ser mi guía espiritual, a mis padres, abuelos, hermana y familia quienes constantemente me han mostrado su apoyo, siendo una guía en mi vida, motivándome en mi formación profesional y personal, confiando en mis capacidades y permanecer a mi lado, esperando mi desarrollo como profesional.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, doy gracias a Dios, a mis padres y a mis abuelos por ser mi guía y soporte, a mi hermana, tíos y tías por su apoyo en momentos difíciles, por sus consejos que me han hecho ser más perseverante.

A mi familia, amigos y hermanos en Cristo que me apoyaron en situaciones críticas y siempre están presentes para motivarme cada día.

Agradecida con los docentes que me transmitieron sus conocimientos que han servido para fortalecerme profesionalmente.

A mi asesora de Tesis la Mg. Xiomara Calle Ramírez, por su disposición en guiarme, por sus sugerencias y compartir su experiencia profesional, siendo una ayuda para lograr mi objetivo de concretar mi investigación satisfactoriamente.

INDICE GENERAL

RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN	12
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA (Estado del arte).....	19
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	34
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	38
V. CONCLUSIONES.....	48
VI. RECOMENDACIONES.....	50
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	52
VIII. ANEXOS	58

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de Inteligencia Emocional de Médicos y Enfermeros.....	38
Figura 2. Nivel de Inteligencia Emocional según componentes.....	39
Figura 3. Nivel de Inteligencia Emocional según el sexo.....	40
Figura 4. Nivel de Inteligencia Emocional según la edad.....	41
Figura 5. Nivel de Inteligencia Emocional según exposición de Contagio.....	42
Figura 6. Nivel de Inteligencia Emocional según área de trabajo.....	43

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 01. Matriz de Consistencia.....	59
ANEXO 02. Matriz de Variable	60
ANEXO 03. Instrumento.....	61
ANEXO 04. Ficha Técnica.....	64
ANEXO 05. Puntuación.....	65
ANEXO 06. Análisis diferencial “t” Student.....	66
ANEXO 07. Consentimiento Informado.....	67
ANEXO 08. Prueba Piloto.....	68
ANEXO 09. Resolución asignación de Jurado.....	69
ANEXO 10. Resolución modificación de Título.....	71
ANEXO 11. Resolución de Aprobación	73
ANEXO 12. Solicitud de Permiso a centros de Salud.....	75

RESUMEN

El presente estudio titulado inteligencia emocional de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes-2021, es un estudio no experimental, de corte transversal, descriptivo cuantitativo, cuyo objetivo fue determinar el nivel de inteligencia emocional de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia covid-19, Tumbes 2021, con una muestra de estudio de 110 profesionales entre médicos y enfermeros, se utilizó el instrumento TMMS-24. Para la obtención de los resultados se utilizó el programa SPSS versión 25, se obtuvo como resultado que los niveles de inteligencia emocional en médicos y enfermeros un 48,18% se encuentra en nivel alto, el 41,82 % en nivel promedio y el 10,00% en nivel bajo de inteligencia emocional. Concluyendo que los médicos y enfermeros han desarrollado niveles altos de inteligencia emocional, ya que se fueron adaptando a los cambios generados en tiempo de pandemia, mejorando su bienestar físico y emocional lo cual permitió que construyan un entorno saludable con el paciente.

Palabras Clave: Inteligencia Emocional, Médicos, Enfermeros, Pandemia, Salud, Covid 19.

ABSTRACT

The present study entitled "Emotional intelligence of doctors and nurses in time of the COVID-19 Pandemic, Tumbes-2021", is a non-experimental, cross-sectional, descriptive quantitative study, whose objective was to determine the level of emotional intelligence of doctors and nurses In time of the covid-19 pandemic, Tumbes 2021, with a study sample of 110 professionals among doctors and nurses, the TMMS-24 instrument was used. To obtain the results, the SPSS version 25 program was used, it was obtained as a result that the levels of emotional intelligence in doctors and nurses are 48.18% at a high level, 41.82% at an average level and 10 .00% in low level of emotional intelligence. Concluding that doctors and nurses have developed high levels of emotional intelligence, since they have been adapting to the changes generated in times of pandemic, improving their physical and emotional well-being, which allowed them to build a healthy environment with the patient.

Key Words: Emotional Intelligence, Doctors, Nurses, Pandemic, Health, Covid 19.

I. INTRODUCCIÓN

La inteligencia emocional ha sido un tema de amplia investigación que ha permitido conocer la capacidad del ser humano para controlar y regular sus emociones, cuando platón refirió “La inteligencia tiene una base emocional”, partiendo de esto se empieza a realizar una serie de investigaciones para poder afirmar o refutar la importancia de los sentimientos (Noel, 2007).

La inteligencia emocional fue desarrollándose en los años noventa por Salovey y Meyer, inspirado por estos dos autores es en el año 1995 en la que gracias a Goleman tuvo una mayor acogida (Danvila del Valle, 2010). Las investigaciones dan a conocer como el ser humano es capaz de poder regular sus emociones y resolver los problemas, considerándola como una competencia primordial que los profesionales deben presentar para poder desempeñarse eficazmente en el actual mercado laboral, enmarcando que el ser humano no solo necesita tener inteligencia cognitiva, afirmando así que la inteligencia emocional es fundamental para este éxito (Palomino, 2019).

Por lo tanto, la inteligencia emocional es definida como la habilidad del ser humano para percibir, acceder y generar emociones que permitan tener un conocimiento personal y regulación de sus propias emociones (Zarate y Sergio, 2010).

Según Goleman (1995), definía a la inteligencia emocional como aquel grupo de cualidades esenciales para lograr la solución de problemas importantes, la capacidad de automotivarse y perseverar ante las decepciones; dominar los impulsos; evitar enfermedades que reducen las capacidades cognitivas, ser empáticos y tener confianza; características que se han ido perfeccionando, dando

lugar a una nueva versión de la inteligencia emocional que se integra por tres dimensiones: Atención emocional, claridad emocional y reparación emocional (Mayer y Salovey, 19997).

La Organización Mundial de la Salud, calificó al personal de la sección de la salud como personas que viven con altos niveles de estrés, de manera que recomienda se incorpore la inteligencia emocional en la formación académica que le permita relacionarse con el mismo y con los demás cultivando sentimientos equilibrados, considerando que el profesional de la salud enfrenta situaciones emocionalmente extremas debido a las propias emergencias que lo conlleva al desgaste emocional (Hernández y Dickinson, 2014).

En efecto, es importante resaltar que la inteligencia emocional es un factor fundamental dentro del personal asistencial, tal es así que investigaciones realizadas en España el 2012 en el centro San Camilo-Barcelona, evidencia que la inteligencia emocional resulta de gran necesidad para adquirir las competencias profesionales para adaptarse a las demandas laborales del personal asistencial (Liébana y et al., 2012). Asimismo, en el 2015 en una investigación realizada en Barcelona se identificó que el 33% de profesionales de la salud que trabajan en centros sanitarios necesitan una formación de la inteligencia emocional que le permita redescubrir recursos y habilidades naturales para favorecer su desarrollo profesional y personal (Solsona, Pujol, Llista, Barbera y Giménez, 2015).

Una investigación realizada en Chile el año 2018, evidenció que dentro de los profesionales de enfermería el 42% presentaban un alto nivel en la regulación emocional y 16% presenta un nivel bajo en relación a la percepción emocional, encontrando limitaciones para identificar tanto en las emociones propias y la identificación de emociones hacia los pacientes, lo cual perjudicaría significativamente la intervención que ellos realizan en las personas (Veliz, Dörner, Soto, Reyes y Ganga, 2018).

A nivel nacional, se encontró una investigación en Trujillo en el 2018 con enfermeros, mencionando que el 66.7% presenta un nivel adecuado de inteligencia emocional y el 10% un nivel bajo, lo cual identifica que aún hay que fortalecer la habilidad de inteligencia emocional (León, 2018).

La pandemia Covid-19 actualmente ha sido una enfermedad considerada como catástrofe mundial con fecha de inicio, pero aún no tiene fecha final; dicha enfermedad causó que el mundo se paralice y que las personas se protejan desde casa evitando salir, dentro de la población laboral de profesionales que no hicieron cuarentena fue el personal de salud, ya que ellos tenían la misión de cuidar a las personas contagiadas de la Covid-19; viéndose de tal manera afectados emocionalmente, sintiendo presión, estrés, sentimientos de angustia y tristeza, notándose la carga emocional del personal de salud encargados de la atención de los pacientes (Sanchez, Peniche, Rivera y Gonzales, 2020).

El Perú no se salvó de este feroz virus viviendo así una de las etapas más duras debido al Covid19, en las que varias zonas del país recibió un gran impacto económico y emocional, Tumbes la región más pequeña del país sufrió una difícil situación debido a este temido virus, el sistema hospitalario era insuficiente y el personal médico no contaba con los recursos necesarios, los médicos y enfermeros quienes se han enfrentado directamente con esta enfermedad experimentaron uno de los impactos más fuertes, debido a su contacto directo con los enfermos y a las fuertes críticas que recibían (Becerra, 2020).

Aunque el tema de la Inteligencia emocional ha sido uno de los menos mencionados, se ha considerado una de las habilidades más afectadas de las personas y especialmente en el personal de salud, este acontecimiento provocó la desesperación, angustia de los profesionales de la salud en Tumbes buscando la forma de evitar ser contagiados por temor a contagiar a los suyos, se veían debilitados debido a que el número de fallecidos aumentaba cada día (Díaz, 2020).

Las tensiones de la actualidad, el estrés, el miedo, la tristeza, irritabilidad, frustración, la exigencia constante de ofrecer servicios adecuados a pesar de no contar con la indumentaria necesaria en tiempo de la pandemia Covid-19, son algunas de las situaciones que ha vivido el personal de salud alterando el estado emocional de la mayoría de los profesionales de la salud, llevándolos al borde de sus propios límites físicos y emocionales (Lozano, 2020).

Por tanto, ya no basta que el personal de la salud este bien formado en el ámbito académico, sino que también se necesita que en el proceso formativo se integre una enseñanza en la que se logre desarrollar sus capacidades emocionales en la que el profesional de la salud pueda tener un mejor manejo de sus emociones ante una situación de crisis y ello permita que brinden una mejor atención a los pacientes (Bustillo y et al., 2015).

Por lo expuesto anteriormente se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los niveles de la inteligencia emocional de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia Covid-19, Tumbes – 2021?

Debido a esta crisis en la actualidad los trabajadores de la salud se han visto obligados a desarrollar su inteligencia emocional, siendo más flexibles ante las situaciones que experimentan en sus labores y puedan adaptarse, comprendiendo así mismo sus emociones para poder brindar un mejor trato a los pacientes logrando el éxito personal y profesional, la investigación se justifica desde:

La presente investigación posee como relevancia teórica, aportar al conocimiento información que permita analizar y conocer la importancia de la inteligencia emocional de los médicos y enfermeros en tiempo de pandemia. También posee como relevancia social, dar a conocer cuan afectada ha sido la inteligencia emocional en tiempo de pandemia y lo fundamental que es tener un adecuado nivel que permita tener un buen manejo de sus emociones logrado el éxito profesional.

Desde el valor profesional, la presente investigación ha brindado información actual acerca de la inteligencia emocional en médicos y enfermeros, dando a conocer la importancia e influencia del aspecto emocional en el desempeño laboral y en las atenciones que los profesionales de la salud brindan, de tal manera que se fortalezca y desarrolle las habilidades emociones afectadas. También posee un valor institucional, lo que permitió aportar información importante acerca de la inteligencia emocional de los profesionales de la salud en tiempo de pandemia y así se busquen soluciones en beneficio de los profesionales favoreciendo al sector de la salud.

Desde el punto de vista de la viabilidad, en esta investigación se hizo el uso de los diferentes medios (Redes sociales, teléfono) que permitió acceder a los profesionales para obtener los datos que se requerían. Tiene un valor pertinente, porque permitió conocer si la inteligencia de médicos y enfermeros ha sido afectada durante el tiempo de pandemia Covid-19, Tumbes-2020, logrando identificar las habilidades afectadas y se pueda concientizar al personal de salud para mejorar el manejo de sus emociones y pueda tomar decisiones de manera efectiva.

Planteándose el siguiente objetivo general determinar el nivel de inteligencia emocional de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes- 2021, como objetivos específicos: Identificar el nivel de inteligencia emocional según los componentes: atención, claridad y reparación de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes-2021, identificar el nivel de inteligencia emocional según el sexo de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID -19, Tumbes-2021, identificar el nivel de inteligencia emocional según la edad de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID -19, Tumbes-202, Identificar el nivel de inteligencia emocional según su exposición al contagio de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID -19, Tumbes-2021, Identificar el nivel de inteligencia emocional según el área de trabajo de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID -19, Tumbes-2021.

El presente trabajo de investigación es de gran relevancia en la que se consideró información de los niveles de inteligencia emocional y la importancia que se le ha dado debido a los diferentes cambios situacionales, para la presente investigación se ha utilizado un instrumento para medir la inteligencia emocional la escala TMMS-24 siendo aplicadas a 110 profesionales entre médicos y enfermeros que han laborado en tiempo de pandemia Coivd-19, luego se procesó la información recogida para comprobar si existían niveles bajos de inteligencia emocional en los médicos y enfermeros.

La presente investigación se realizó por el hecho que debido a la crisis sanitaria por la pandemia los profesionales como médicos y enfermeros solían experimentar otra realidad, debido al contacto directo que tenían con los pacientes, en la que en ciertas ocasiones su desgaste emocional era notorio, debido al gran impacto que recibieron no sabían cómo actuar ante estas situaciones complicadas que estaban experimentando.

Las entidades de Salud, tuvieron un papel fundamental en la investigación debido a que permitieron que se realicen las evaluaciones necesarias para recolectar la información, así como también a los médicos y enfermeros por haber aceptado participar de esta investigación, sin su apoyo no se hubiera logrado tener los datos requeridos.

La investigación está estructurada de la siguiente manera: Introducción, en la que se planteó la realidad problemática, la justificación del estudio, objetivos, así como también presenta el respectivo agradecimiento y la estructura de la investigación; en el marco teórico esta se plantea los antecedentes y las bases teóricas; seguido de los materiales y métodos: donde se encuentra el tipo y diseño de investigación planteado, la población y la muestra, el instrumento de la recolección de datos, así como también el método y análisis de datos, resultados, discusión de resultados, conclusiones y recomendaciones, finalmente las referencias bibliográficas y anexos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA (Estado del arte)

Con la intención de conocer más acerca de este tema, se consideró información de las bases teóricas de distintos autores, para llegar a conceptualizar la inteligencia emocional:

Para Smeke (2006) la inteligencia emocional es la habilidad que tiene una persona para aceptarse y reconocer los defectos, hacerse una autoevaluación con el fin de motivar, respetar y cambiar actitudes que sean un obstáculo para el bienestar, siendo todo esto algo particular de cada individuo con principios y valores siendo una ayuda para lograr las metas y objetivos planteados para su realización.

Las emociones son una parte esencial de la vida, todas las personas se enfrentan a experiencias nuevas cada día; problemas por resolver o crear nuevas ideas como respuesta emocional ante una situación, la inteligencia emocional, refiere a la habilidad que la persona tiene de conocerse así mismo en virtudes y defectos, es saber cómo manejar las emociones en diferentes situaciones; conocer las emociones y saber que tanto influye en nuestras actitudes permite tener una mejor respuesta ante alguna situación de riesgo (Fragoso, 2015).

La inteligencia emocional impulsa la capacidad para tener mejores relaciones interpersonales, lo que permite comprender los sentimientos y experiencias de los demás para responder apropiadamente a sus necesidades, la empatía hacia los demás, la conciencia personal y las habilidades sociales; además es vital desarrollar la inteligencia emocional para laborar de manera eficaz en conjunto, escutar y contestar debidamente a las emociones propias y ajenas para alentarse a sí mismo y a los demás (Escobedo, 2015).

Las seis emociones básicas: (Goleman, 1996).

Enojo/ira, es una reacción de irritación, cólera que las personas sienten cuando sus derechos han sido vulnerados, esta reacción de rabia es provocada por la indignación o enfado que inicia cuando las personas se sienten heridos o perjudicados; miedo, emoción anticipatoria que las personas suelen experimentar ante la existencia de algún peligro real e inminente, esto quiere decir que el miedo se activa por amenazas ya sea a nuestra salud física o mental, es así como se activa la vigilancia e incrementa la preocupación de tal manera que el organismo reaccionará apresuradamente, reuniendo una gran cantidad de energía haciendo que el cuerpo dé respuestas más fuertes de las que usualmente se usa (Tomas, 2014).

La tristeza, es originada por una pérdida significativa de algo que la persona considera especial, la tristeza está relacionada con el llanto, esta emoción puede producir pérdida de interés y placer a ciertas actividades, siendo una de las características esenciales en esta emoción, además va acompañada de desmotivación y pérdida de esperanza esta emoción se refleja en la expresión del sujeto haciendo un llamado de ayuda; la felicidad, es una emoción innata que experimentamos y es una de las principales fuentes de la motivación es muy útil porque permite fortalecer las relaciones interpersonales y la de nuestra familia, esta emoción es una base fundamental para la supervivencia (Cossini, Rubinstein y Politis, 2017).

Sorpresa, se podría decir que es una emoción neutra, de alguna experiencia inesperada, no se puede decir si es negativo o positivo, ya que lo que la persona experimenta son estímulos imprevistos y sus reacciones serán de acuerdo a lo que el sujeto este experimentando (Tomas, 2014).

Aversión, es una emoción que el ser humano siente cuando algo no es de su agrado, es una impresión desagradable, que genera la huida o el rechazo a ese estímulo (Polo, Zambrano, Muñoz y Velilla, 2014).

La inteligencia emocional concede a la persona la capacidad de equilibrar las emociones por su decisión, en la que la persona es capaz de dominar impulsos, ira, miedo, llanto y dar lugar a mantener la tranquilidad, estabilidad permitiendo la satisfacción personal (Escobedo, 2015).

Goleman (1996), reconoce que hay cinco características que contribuyen a la inteligencia emocional:

1. Conocimiento las propias emociones, capacidad de la persona para controlar y reconocer sus sentimientos, tener el conocimiento de las propias emociones es valioso para la persona, ya que representan una parte fundamental de nuestra identidad.
2. Manejo de las emociones, capacidad de controlar los impulsos; ser consciente de las propias emociones para lidiar de manera efectiva la tristeza, la depresión o alguna emoción negativa el ser humano es capaz de gestionar cada emoción para lograr resultados positivos en sus actitudes ante las adversidades.
3. Uso de las emociones para motivarse, el ser humano tiene la habilidad para controlar las emociones a fin de alcanzar metas personales, el uso correcto de las emociones facilita utilizar estrategias que ayuden al ser humano a motivarse y no rendirse.
4. Aceptar las emociones de otras personas, habilidad de poder ser empáticos, reconocer las emociones de los otros permite tener un mejor conocimiento de sus actitudes.
5. Desarrollo de la habilidad social, habilidad que permite al ser humano tener relaciones positivas teniendo la capacidad para comunicarse verbal y no verbal con otras personas, es saber escuchar e interesarse por las personas que lo rodean.

Asimismo, la Inteligencia Emocional es explicada por diversos autores, a través de tres modelos en la que se aborda al concepto Inteligencia Emocional: el de habilidad, de rasgo y el mixto (Lavado, 2018).

1. El modelo de la habilidad tiene como pioneros a Mayer y Salovey, se define como la capacidad de percibir y expresar emociones, así mismo utilizarlas facilitando el pensamiento, la comprensión y razonamiento, regular las emociones de uno mismo y la de los demás y saber que la inteligencia emocional se valora por medidas de ejecución o rendimiento en diversas situaciones, esto refiere que la inteligencia emocional es el proceso cognitivo del uso adaptativo de las emociones y es un facilitador de un razonamiento más efectivo ante alguna situación.
2. El modelo de rasgo, menciona que la Inteligencia Emocional es un conjunto de tendencias de comportamiento y la autopercepción de la capacidad de una persona para reconocer, procesar y utilizar información.
3. El modelo mixto tiene como representante a Goleman (1995), Baron (2006), Boyatzis (2009), señala que el concepto de inteligencia emocional incluye a la capacidad emocional, socioemocional y la capacidad cognitiva emocional, que son medidas por autoinformes (Lavado, 2018).

“El coeficiente intelectual no es lo más importante, no es el coeficiente intelectual el que determina el destino de la persona, sino que hay otras capacidades que permiten el desarrollo de la persona tanto personal e intelectual siendo la inteligencia emocional más importante” (Goleman, 1996, p.40). Por tanto, se debe aprovechar más las cualidades como lo es la creatividad, la capacidad de síntesis y las emociones, que permiten a los seres humanos tener un mejor desenvolvimiento tanto personal como laboral.

Por ello se debe conocer las dimensiones de la inteligencia emocional, que permite tener un mejor manejo y control de las emociones:

Según Bolaños, Bolaños, Escobar y Gomez (2013) señalaron que la inteligencia intrapersonal está relacionada en primera mano con cada persona, pensamientos, deseos, capacidades, habilidades y comportamientos, por lo que esta inteligencia nos permite comprender verdaderamente qué somos, qué queremos y cómo priorizar nuestros deseos y obligaciones para tomar las medidas adecuadas. Por su lado, Mora y Martin (2007, p.74) definen la comunicación Interpersonal como una habilidad externa para descubrir las emociones, motivaciones o intereses de los demás, es la interacción que se tiene con otras personas.

La adaptabilidad, según Subuyuj (2013, p.1) es un proceso continuo en diferentes áreas de vida, la persona aprende a ser estable con los demás y así afrontar asertivamente situaciones adversas en la que los humanos deben adaptarse y acatar las reglas y regulaciones ambientales en el que pertenecen, una persona apropiada está segura de sí misma y del ambiente en que se encuentra.

El ánimo general definido por Segura y Ramos (2009, p.16) como la felicidad que está íntimamente relacionado con lo que llamamos bienestar, alegría, pasión, tranquilidad, aunque el trabajo es muy duro; la felicidad es una satisfacción personal lleno de metas, la mayoría relacionadas con la satisfacción personal, el desarrollo de habilidades interpersonales y el desarrollo del amor propio, el ánimo general permite que se cumplan las metas que se proponen, de tal manera que tenga la capacidad superar la adversidad preparada por la vida, y siempre tener un “plan B” para levantarse y encaminar el rumbo cuando nos sintamos perdidos.

Las últimas investigaciones muestran que las personas con una inteligencia emocional insuficiente pueden experimentar serios problemas de adaptación personal y social, así mismo muestran que la capacidad emocional de estas personas disminuye, lo que conduce a tener consecuencias como aumento de la ansiedad, depresión, problemas sociales y mayor agresión (Lavado, 2018).

Se plantea que los factores emocionales son importantes para la salud, ya que un mal manejo de las emociones puede llevar a tener relaciones destructivas, facilitando la aparición de algunas enfermedades, en cambio si las personas tienen mayor conciencia de sus propias emociones y sentimientos tendrán la capacidad de reconocerla y guiar mejor su vida (Fragoso, 2015).

Reeve, (como se citó en Feldman 2006), indica que las siguientes son características propias de una persona emocionalmente inteligente: Ser optimista, sepa dar y recibir, sepa cómo se siente, capaz de expresar sentimientos positivos y negativos, así mismo pueda controlar estos sentimientos, sepa motivar e inspire confianza, supera las dificultades y frustraciones, tener valores alternativos, equilibrar las necesidades y tolerancia.

En este sentido, se debe de reconocer las emociones y sentimientos de los demás y responder de manera adecuada, utilizar las emociones para resolver eficazmente diversas situaciones y usarlas para ayudar a los demás ayudarse a sí mismos, se debe ayudar a los demás a controlar sus emociones y comunicarse de manera efectiva, resolver problemas y conflictos, también a sentirse motivado, las buenas relaciones interpersonales y la inteligencia emocional pueden ayudar a construir relaciones de confianza (Escobedo, 2015).

Se debe resaltar que cada emoción se experimenta constantemente, respecto a los profesionales de la salud, estos deben ser manejados de forma adecuada teniendo en cuenta que como profesionales de la salud están expuestos a situaciones nuevas y muchas veces impactantes, en la que se debe tener una mejor comprensión de sí mismo y de los demás (Calderón, 2012, p. 10).

El ámbito de la salud ha tratado de centrarse en la formación de diferentes competencias, habilidades y aptitudes, demostrándose que el coeficiente emocional también es un indicador oportuno y necesario especialmente en el campo de la salud, porque puede medir los sentimientos, la capacidad de comprender y controlar las emociones de uno mismo y de quienes lo rodea, enfatizando tener una mejor interacción con los pacientes sin la necesidad de involucrarse emocionalmente, el personal de salud tanto médicos y enfermeros, vivencian de manera directa situaciones de dolor y muerte que deben afrontar para ayudar a los pacientes y sus familias (Hernandez y Dickinson, 2014).

En los médicos y enfermeros las relaciones interpersonales son parte de su trabajo cotidiano y el estado emocional de estas relaciones es fundamental para planificar sus actividades del sector salud; la psicología y la pedagogía estudian el desarrollo de la inteligencia emocional, su aporte en el campo de la salud se basa en brindar servicios que mejoren la autoconciencia, mejorando las condiciones de vida de los pacientes, y también a quienes brindan los servicios, por lo tanto, para los profesionales de la salud la inteligencia emocional sería la habilidad para interactuar con otras personas ya sean internas o externas, comprender sus emociones y sentimientos, ayudándoles a tener una mejor orientación mejorando su estilo de vida (Musayón, 2017).

A lo largo de la historia los seres humanos han vivido en diferentes epidemias y pandemias graves emergencias de salud pública, durante el estado de emergencia el personal de salud se convierte un factor importante para hacer frente a esta crisis, dando un cuidado de primera mano a los pacientes

exponiéndose a la enfermedad; en la actualidad, la pandemia de COVID-19 ha provocado una crisis mundial centrándose solo en la precaución de la infección por COVID, sin prestar atención a las secuelas negativas que afectan el estado emocional y psicológico de los profesionales de la salud (Tizón, 2020).

Los profesionales de primera línea, tanto médicos y enfermeros, así como también el personal de laboratorio, auxiliares de hospitales, enfrentaron otro tipo de crisis, por la condición de su trabajo, que es estar cara a cara con aquellos pacientes contagiados del COVID-19 y por ello se les debe brindar soporte emocional debido a que toda esta situación ha originado problemas afectando la salud mental, como angustia, pánico, depresión, insomnio, estas situaciones están dando lugar a frecuentes problemas interpersonales entre los trabajadores sanitarios (Camarena, 2020).

Debido a esta situación hoy cientos de profesionales de la salud se sienten angustiados por no poder brindar una atención de calidad a sus pacientes, se han sentido tristes al estar distanciados de su familia y tener que tomar ciertos cuidados especiales por seguridad de su familia y la incertidumbre que sienten al no saber qué acciones realizar para enfrentar esta enfermedad, el colapso del sistema de salud ha generado el aumento de ciertas enfermedades físicas y mentales como la ansiedad, estrés y miedo, siendo el personal de salud el sector más sobrecargado (Vargas, 2020).

Por tanto, la inteligencia emocional es una base fundamental que permite tener el manejo de las emociones, motivarse, perseverar y comprender a los demás, características que haría que los profesionales de la salud sean conscientes de sí mismo, se adapten a cambios drásticos y no permita que alguna emoción negativa altere su equilibrio, habilidad que actualmente ha tenido mayor significado en el personal de salud, para enfrentar esta situación de la pandemia (Vargas, 2020).

Ha sido necesario que el personal de salud se adapte a la nueva forma de convivencia, conociendo también ciertas emociones propias y puedan comprenderse a sí mismo permitiendo un crecimiento personal y profesional para manejar la inteligencia emocional, por tal es necesario poder observar, distinguir y reconocer con precisión las emociones, para modificar las emociones negativas (Mastre y Berrocal, 2007).

Los profesionales de la salud en este tiempo de pandemia han recibido un gran impacto, ha sido uno de los más grandes en su desarrollo profesional, a pesar de que normalmente atienden a pacientes con probabilidad a morir, sin duda esta situación demostró que ellos no estaban preparados para recibir a tantos contagiados por covid y de esa manera estos fallezcan, viéndose obligados a alejarse de sus seres queridos, ver que sus colegas se contagiaban y también morían; las emociones han sido fuertes, angustiantes y las exigencias por parte de los pacientes aumentaban (Sánchez, Peniche, Rivera y Gonzales, 2020).

Así mismo la presente investigación se basa en la teoría de Salovey y Mayer (1997), refieren que para conocer las emociones propias se debe realizar una autoevaluación, permitiendo tener un mejor conocimiento de sí mismo y la de los demás, esto permitirá que la persona tenga un comportamiento más adaptativo, considerando así tres dimensiones como: Atención Emocional, hace referencia a la comprensión de las emociones, capacidad de reconocer nuestras emociones y sentimientos, habilidad de saber que significan de manera que se puedan expresar de forma adecuada; claridad emocional, se refiere a comprender los propios estados emocionales y saber distinguirlas, conocer cómo se desarrollan las emociones e integrarlas a nuestro pensamiento; reparación emocional, la capacidad de regular y controlar las emociones positivas y negativas correctamente (Mastre y Berrocal, 2007).

Basándose en la teoría de Salovey y Mayer esta investigación ha posibilitado conocer el estado emocional de los médicos y enfermeros del departamento de Tumbes que han trabajado durante la pandemia, esta teoría propone que la inteligencia emocional es una habilidad fundamental en las personas y por supuesto en trabajadores de la salud, ya que enfrentaban situaciones críticas en la que ellos debieron recurrir al uso adecuado de sus habilidades emocionales y emplear su inteligencia emocional durante alguna situación fuerte para guiar con éxito sus emociones, siendo una ayuda para resolver algún problema y facilitar que el profesional se adapte a una nueva situación.

Ha sido conveniente la realización de esta investigación con el fin de tener un mejor conocimiento y análisis de la situación actual de los médicos y enfermeros, conocer así cual es el nivel de inteligencia emocional que ha sido más afectada, de tal manera que se logre tener un mejor manejo de esta situación, se debe tener en cuenta que aún no se ha realizado alguna investigación en la ciudad de Tumbes, siendo esta investigación un gran aporte.

Se han realizado investigaciones con respecto a la Inteligencia Emocional de los profesionales de la salud de acuerdo a lo investigado a nivel internacional encontrando los siguientes estudios de los autores, Nespereira y Vásquez (2017) realizaron una investigación titulada “Inteligencia emocional y manejo del estrés en profesionales de enfermería del servicio de urgencias hospitalarias”, su finalidad es determinar si existe relación entre las variables en los profesionales de enfermería, la metodología fue observacional, descriptivo transversal con enfoque cuantitativo con un total de 60 profesionales, utilizando el cuestionario Trait Meta-Mood Scale, se evidencio que el (67.5%) presentaron un nivel promedio de inteligencia emocional, el (17,5%) un alto nivel y el (15%) un nivel bajo, se evidenció un déficit en el área de atención emocional, ubicando a la claridad emocional y la reparación de emociones en valores normales, en conclusión la comprensión de los propios estados emocionales influye en la realización personal, los profesionales con mejor estabilidad laboral tienen mejor capacidad para el manejo de sus emociones.

Alulema y Velasteguí(2017) realizaron una investigación titulada “inteligencia emocional y actitudes ante la muerte en el personal de salud del hospital andino alternativo de chimborazo, período febrero - julio 2016”, el objetivo principal fue analizar la Inteligencia Emocional en las actitudes ante la muerte en el personal de salud, utilizando el método científico, diseño descriptivo, el tipo de investigación fue de campo y transversal y el nivel fue exploratoria, en la que seleccionaron 50 personas y con la muestra no probabilística de 45 personas, el instrumento utilizado fue: Escala de Inteligencia Emocional Trait meta mood scale TMMS-24 los resultados acreditaron que el Personal de la Salud tiene una adecuada percepción al 62,22%, comprensión emocional al 60% y el 51.11% una excelente regulación emocional en la relación médico - paciente, en conclusión, esto permite escoger y expresar de una manera correcta sus emociones ante la muerte de un paciente.

Barranza; Muñoz y Behrensa (2017), realizaron una investigación titulada “Relación entre inteligencia emocional y depresión-ansiedad y estrés en estudiantes de medicina de primer año”, cuyo propósito es determinar la relación entre las ramas de la inteligencia emocional autopercebida de los estudiantes, el instrumento utilizado fue el cuestionario (Trait meta mood scale), con una muestra de 106 estudiantes, la metodología de la investigación pertenece a un diseño no experimental de carácter correlacional, como resultado se obtuvo que la autopercepción de inteligencia emocional de los estudiantes en cuanto al desarrollo de estas habilidades el déficit se sitúa entre el 26% y 35%, en definitiva en la investigación se ha encontrado que el nivel promedio de los reportes de inteligencia emocional es suficiente para percibir, comprender y manejar las emociones.

Veliz; Dörner; Reyes y Ganga (2018) en la investigación denominada “Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile”, tuvo como objetivo identificar los niveles de inteligencia emocional en profesionales de enfermería; su metodología fue estudio descriptivo con diseño no experimental, participaron 97 enfermeros del centro de atención primaria del sur de Chile, utilizando la escala Trait Meta-Mood Scale para evaluar inteligencia emocional, el resultado es un alto nivel de percepción

emocional 35%, comprensión emocional 36,1% y regulación emocional 42,7% en conclusión se observa un alto nivel en las dimensiones evaluadas (percepción, comprensión y regulación). Sin embargo, dos de cada diez enfermeros/as del estudio tenían un bajo nivel de percepción de sus emociones, lo que les dificultaría identificar la emoción propia y de los demás.

Rodriguez, Sánchez, Ochoa, Cruz y Fonseca (2019), realizaron una investigación titulada “Niveles de inteligencia emocional según género de estudiantes en la educación superior”, tuvo como objetivo analizar los niveles de inteligencia emocional según género de los estudiantes en una universidad ecuatoriana, la metodología fue un estudio trasversal, descriptivo y no experimental, participaron 162 estudiantes, utilizando la escala TMMS-24. El resultado obtenido fue que la inteligencia emocional fue de un nivel adecuado en total de las dimensiones. Se detectó una correlación positiva y significativa entre las dimensiones estudiadas para $p \leq .05$. En conclusión, se pudo evidenciar que no hay diferencias significativas, determinando que ambos sexos regulan adecuadamente sus emociones.

Páez y Castaño (2020) titularon su investigación “Inteligencia Emocional y Empatía en estudiantes de medicina de la ciudad de Manizales(Colombia)”, tuvo como objetivo determinar la inteligencia emocional y empatía médica de los estudiantes del I al X ciclo de medicina, su metodología fue una investigación de corte transversal analítico, se obtuvo una muestra probabilística de 232 estudiantes, se utilizó el cuestionario EQ-I de BarOn, el resultado obtenido fue que el (18,6%) de la población presentan un nivel alto, el (15,9%) presentan un “adecuado” nivel de inteligencia emocional ; y su gran mayoría el nivel es “muy bajo” (65,5%), en conclusión se difiere que se debe dar una mayor relevancia a la formación humana, dentro del propósito integral.

Se han realizado investigaciones con respecto a la Inteligencia Emocional de los profesionales de la salud de acuerdo a lo investigado a nivel nacional se encontraron los siguientes estudios de los autores, Condori (2017) realizó una investigación titulada “Inteligencia emocional y satisfacción laboral en Profesionales de Enfermería de la Micro Red Cono Sur Juliaca– 2017”, cuyo objetivo es determinar la relación entre Inteligencia Emocional y satisfacción laboral en los profesionales de Enfermería, el método de esta investigación es descriptivo correlacional, el diseño no experimental de corte trasversal, la muestra estuvo conformado por 44 profesionales de enfermería, el instrumento utilizado fue Ice Barón para medir la inteligencia emocional, se obtuvo que el 68,2% de las enfermeras presentan un nivel medio de inteligencia emocional seguido del 20,5 % presentan un nivel bajo y el 11,4% presenta un nivel alto, en conclusión se puede decir que la inteligencia emocional de los profesionales en enfermería reportan un mayor porcentaje en el nivel medio y bajo, demostrando que esto influye en su satisfacción personal y profesional.

Ascencio (2018) título “Inteligencia emocional y satisfacción laboral del personal de salud que labora en el área de oncología del hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018” tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de inteligencia emocional y la satisfacción laboral del personal de salud que labora en el Hospital Clínico Quirúrgico, el tipo de investigación es cuantitativa, el diseño es no experimental, correlacional de corte trasversal. El muestreo fue aleatorio estratificado de afijación proporcional y se trabajó con una muestra de 50 profesionales de la salud, el instrumento empleado fue el Inventario de Cociente Emocional de Bar-On, se determinó que el 51% de los profesionales de enfermería presentan inteligencia emocional baja, concluyendo que en el hospital no existe una relación significativa entre inteligencia emocional y satisfacción laboral en los profesionales de la salud del área de oncología.

Conde (2018) en su investigación titulada “Inteligencia emocional en el personal de salud del hospital Jorge Voto Bernales del distrito de Santa Anita, 2017” tuvo como objetivo determinar el nivel de inteligencia emocional en el personal de

salud del hospital, metodología de tipo básico con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental transaccional a nivel descriptivo, la muestra estuvo conformada por 103 trabajadores, se utilizó el instrumento TMMS-24 para evaluar la inteligencia emocional. Los resultados obtenidos muestran que el 42% mantenía un nivel promedio, el 38% un nivel alto y solo el 20% obtuvo un nivel bajo de inteligencia emocional. En conclusión se evidenció que en el personal de salud se mantiene el nivel promedio de inteligencia emocional lo que permite a los profesionales tener un mejor conocimiento de sus emociones y comprender a los demás.

Requena (2019) realizó una investigación titulada “Inteligencia emocional y síndrome de burnout en trabajadores del centro de salud San Juan de Miraflores”, tuvo como objetivo estudiar los efectos que provocan las dimensiones de Inteligencia Emocional sobre la dimensión del síndrome de burnout en los trabajadores, el tipo de investigación es cuantitativa de diseño descriptivo correlacional, los resultados de la investigación según el instrumento TMSS-24 reflejan que la dimensión atención y claridad de la inteligencia emocional provocan efectos principales sobre la despersonalización del síndrome de burnout, en conclusión los trabajadores presentan poca “atención” y adecuada “claridad y reparación” con respecto a la inteligencia emocional y con relación al síndrome de burnout los trabajadores presentan poco ‘cansancio emocional y despersonalización y una adecuada “realización personal”.

Camarena (2020) la investigación sobre “Inteligencia emocional en enfermeras que laboran en un servicio de hospitalización COVID 19”, tuvo como objetivo determinar la inteligencia emocional de los enfermeros, su metodología es de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal, con una población de 80 profesionales de enfermería, la técnica utilizada fue Trait Meta-Mood Scale, se obtuvo que predomina la inteligencia emocional baja que representa el 36,3%, seguido de inteligencia emocional excelente (32,5%) y adecuada (31,3%), la dimensión más afectada fue la percepción emocional con un nivel bajo que representa el 43,8%, la comprensión de las emociones con una

inteligencia emocional baja que representa el 30%, en conclusión, la inteligencia emocional del personal de salud ha sido afectada y en cuanto a sus dimensiones las más afectadas fueron la de percepción emocional y la comprensión de las emociones.

Abarca, Apaza, Carrillo y Espinoza (2021), en la investigación titulada “Inteligencia Emocional y Satisfacción Laboral en enfermeras de un Hospital Regional en Arequipa”, tuvo como objetivo describir la relación existente entre inteligencia emocional y satisfacción laboral en enfermeras de un hospital, la metodología utilizada fue un estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 51 enfermeras, se usó el instrumento TMMS-24. Los resultados obtenidos muestran que el 64,29 % de las enfermeras estudiadas presentaron inteligencia emocional adecuada y el 12,50% presentaron poca inteligencia emocional. En conclusión se encontró una inteligencia emocional adecuada en las enfermeras, lo cual puede verificar un adecuado manejo de las emociones propias y de los demás.

III. MATERIALES Y METODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación:

La presente investigación es de tipo descriptiva cuantitativa, debido a que se utilizó datos numéricos y análisis estadístico en las que se describieron las características del objetivo planteado, con diseño de investigación no experimental y de corte transversal, ya que no se ha manipulado la variable, recolectando la información en medios específicos y en un momento determinado (Hernández; Fernández y Baptista, 2014).

El esquema de la investigación es el siguiente:



Dónde:

M: Muestra (Médicos y Enfermeros).

X_i: Variable de estudio (Inteligencia Emocional).

O: Resultados de la medición de la variable.

3.2. Población, muestra y muestreo:

3.2.1. Población:

La población está constituida por el personal de salud del departamento de Tumbes compuesto por 811 entre médicos y enfermeros en tiempos de pandemia COVID 19.

Cuadro 1.

Población de Estudio.

DEPARTAMENTO	POBLACIÓN	
	MÉDICOS	ENFERMEROS
TUMBES	219	592
TOTAL	811	

Fuente: Colegio Médico y Enfermeros. Elaboración propia.

3.2.2. Muestra:

La muestra es de 261 profesionales de la salud entre médicos y enfermeros.

Cuadro 2.

Distribución de la Muestra

PROFESIONALES	POBLACIÓN	MUESTREO
Médicos	219	71
Enfermeros	592	190
TOTAL	811	261

Fuente: Elaboración Propia.

3.2.3. MUESTREO:

El tamaño de la población se determinó por un muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia, ya que las muestras han sido seleccionados en un tiempo previsto.

Estuvo conformada por 110 profesionales entre médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes 2021.

Se consideraron los siguientes criterios en la investigación:

En cuanto a los criterios de inclusión a los profesionales de la Salud entre médicos y enfermeros que trabajan en Tumbes, que hayan trabajado durante la pandemia COVID-19, a los médicos y enfermeros que se contagiaron de COVID-19 y que acepten voluntariamente participar de la investigación.

En cuanto a los criterios de exclusión, no se tomó en cuenta a los profesionales de la salud entre médicos y enfermeros que no trabajan en Tumbes, al personal de salud entre médicos y enfermeros que han dejado de trabajar durante la pandemia COVID-19 y a los profesionales que no aceptaron voluntariamente participar en la investigación.

3.3. Técnicas e Instrumentos:

Para la recolección de datos se aplicó el instrumento el cuestionario de la escala Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) de los autores Mayer y Salovey, fue adaptada al español por Fernández, P., Extremera, N. y Ramos, N. (2004), es una versión reducida del TMMS-48, el cuestionario fue adaptado al Perú por el Dr. Edmundo Arévalo y Jenny Valera Gálvez, (2015), aplicada a personas mayores de 17 años, de forma individual o grupal, con una duración mínima de 10 minutos.

Confiabilidad y Validez:

Confiabilidad de la escala de alfa crombach (0,95) y una validez que fluctúa entre 0,35 y 0,68, para el sexo femenino por el contrario para el sexo masculino 0,45 y 0,74.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron obtenidos de forma virtual, utilizando el cuestionario de la escala Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24), de un formulario elaborado en Google Drive la cual tuvo como finalidad conocer el nivel de inteligencia emocional de los médicos y enfermeros, se logró obtener la participación de 110 profesionales de los diversos centros de salud, en la que se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Para la recolección de datos se solicitó el permiso correspondiente a los diversos centros de salud y entidades como el colegio médico y de enfermeros, lo cual permitió se difunda el cuestionario de manera

virtual, de igual manera en algunos centros de salud se realizó la aplicación presencialmente en la que se dio una explicación acerca del estudio y el instrumento.

Luego de obtener los datos se procedió al procesamiento de la información a través del programa SPSS 25, que permitió tener una base de datos que fueron organizados, interpretados y analizados a través de gráficos de frecuencia, a la vez se desarrolló la “t” Student para conocer la diferencia significativa de la muestra logrando elaborar el plan de investigación con la recolección de los datos (Hurtado, 2012).

3.5. Aspectos Éticos:

Con respecto a las consideraciones éticas, la presente investigación se realizó con total responsabilidad, se aseguró la privacidad de los profesionales de la salud que de forma voluntaria participaron, se consideró el permiso de los encargados de diversos centros de salud en Tumbes que permitieron el acceso para realizar la investigación respetando la disponibilidad de los profesionales.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

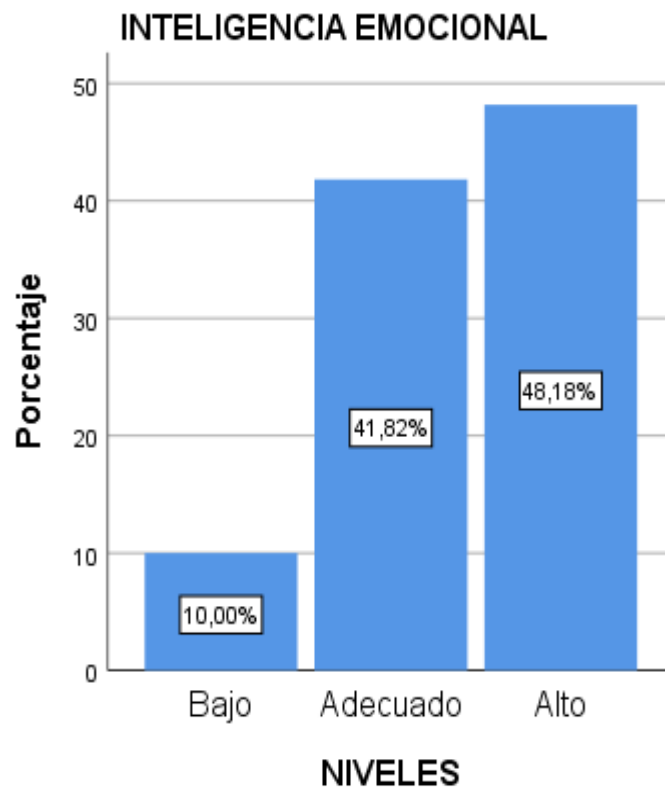


Figura 1: Nivel de Inteligencia Emocional de Médicos y Enfermeros.

Fuente: Base de datos de médicos y enfermeros, Tumbes-2021. Elaboración propia.

En cuanto al nivel de inteligencia emocional, los resultados que se muestran en la figura 1, se muestra el nivel de inteligencia emocional en 110 médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes-2021, identificando que el 48,18% se encuentra en un nivel alto, el 41,82 % en un nivel promedio y un 10,00% en un nivel bajo de inteligencia emocional.

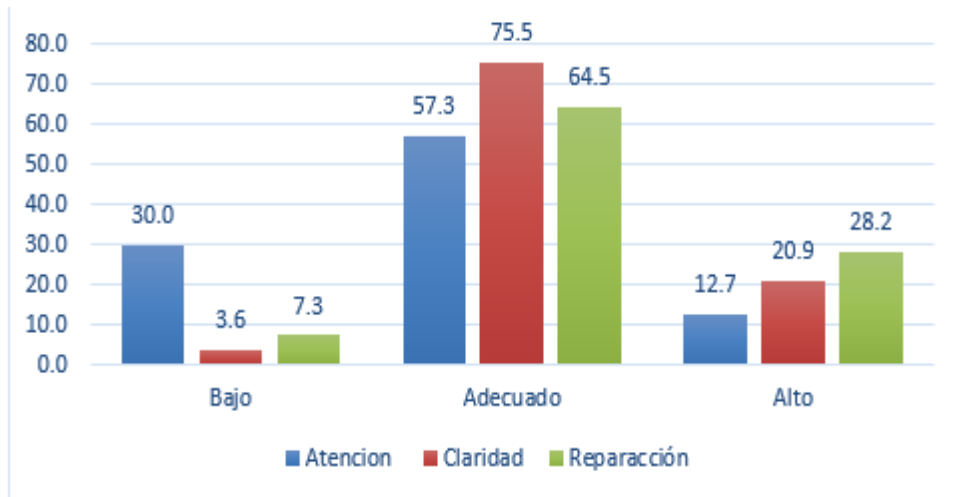


Figura 2: Nivel de Inteligencia Emocional según sus componentes de atención, claridad y reparación.

Fuente: Base de datos de médicos y enfermeros, Tumbes-2021. Elaboración propia.

En la figura 2, se muestra el nivel de los componentes de inteligencia emocional en médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes-2021, identificando que en el componente de atención el 30.0% se encuentra en un nivel bajo, el 57.3% en un nivel promedio y un nivel alto el 12.7%, así mismo en el componente de claridad se encontró que el 3.6% tienen un nivel bajo, el 75.5% un nivel adecuado y el 20.9% un nivel alto y por último en el componente de reparación se encontró que el 7.3% presenta un nivel bajo, el 64.5% un nivel adecuado y el 28.2% un nivel alto de inteligencia emocional.

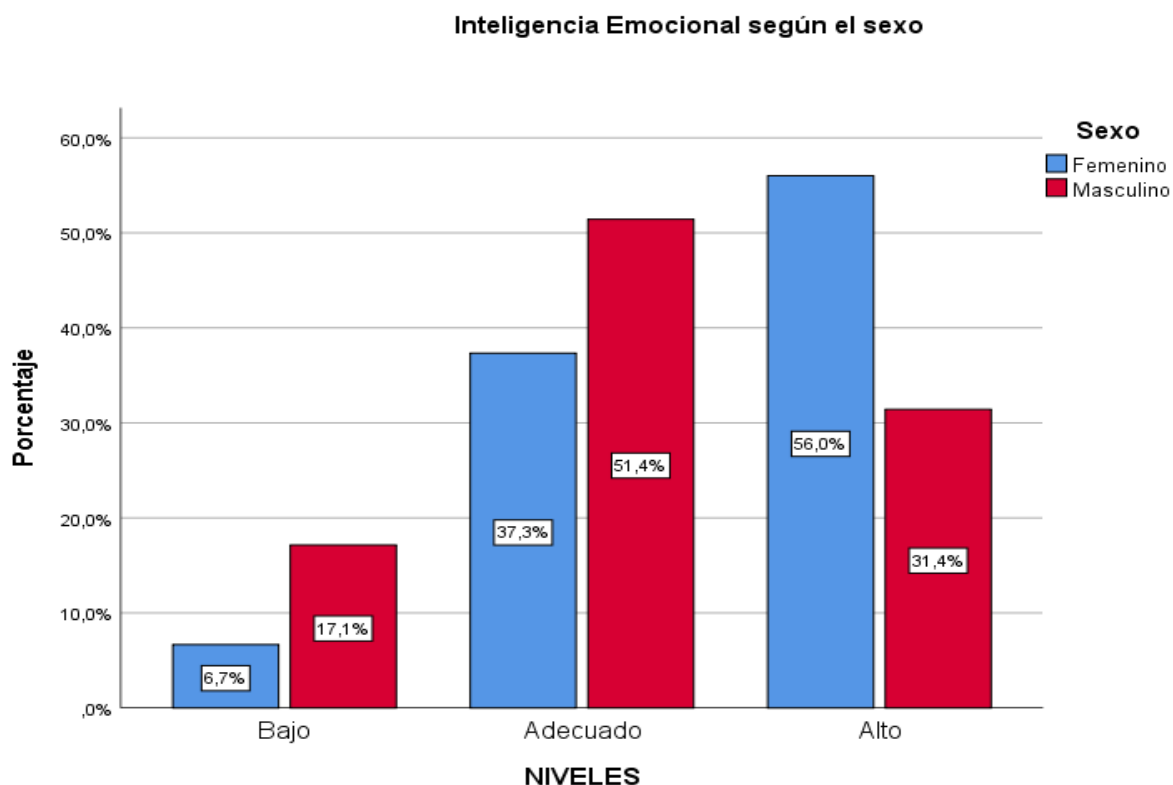


Figura 3: Nivel de Inteligencia Emocional según el Sexo.

Fuente: Base de datos de médicos y enfermeros, Tumbes-2021. Elaboración propia.

En la figura 3, se muestra el nivel de inteligencia emocional según el sexo de los médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes-2021, en el sexo femenino presentan un nivel bajo el 6,7%, un nivel adecuado, el 37,3% y un nivel alto el 56%. En relación al sexo masculino, se identificó que el 17,1% presenta un nivel bajo, el 51,4% a un nivel adecuado y el 31,4% corresponde al nivel alto de inteligencia emocional.

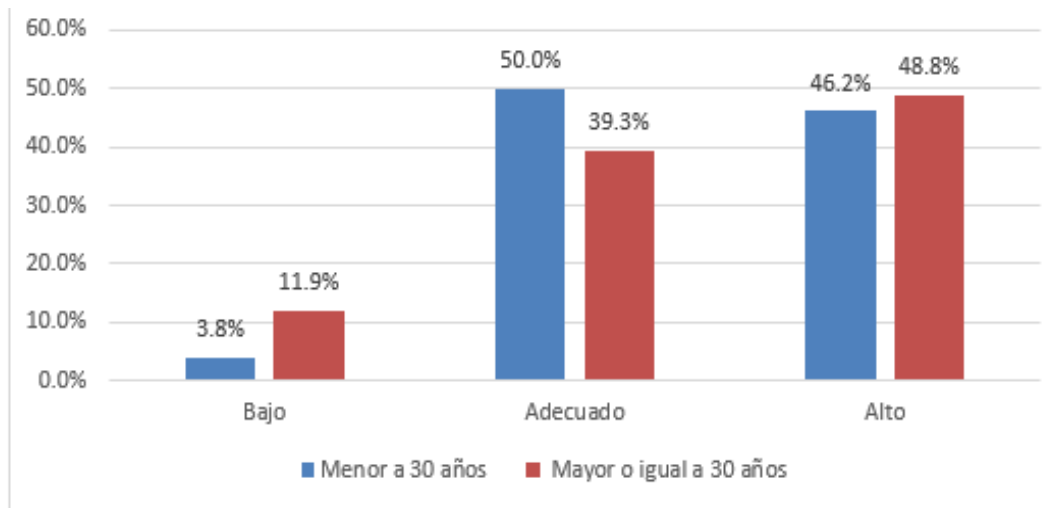


Figura 4: Nivel de Inteligencia Emocional según la Edad.

Fuente: Base de datos de médicos y enfermeros, Tumbes-2021. *Elaboración propia.*

En la figura 4, se muestra el nivel de inteligencia emocional según la edad de los médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes-2021, obteniendo como resultado que en los profesionales menores de 30 años el 3.8% presenta un nivel bajo, el 50.0% un nivel adecuado y el 46.2% un nivel alto de inteligencia emocional, así mismo se muestra que en los profesionales en la que su edad es mayor o igual a 30 años el 11.9% presenta un nivel bajo, el 39.3% un nivel adecuado y el 48.8% un nivel alto.

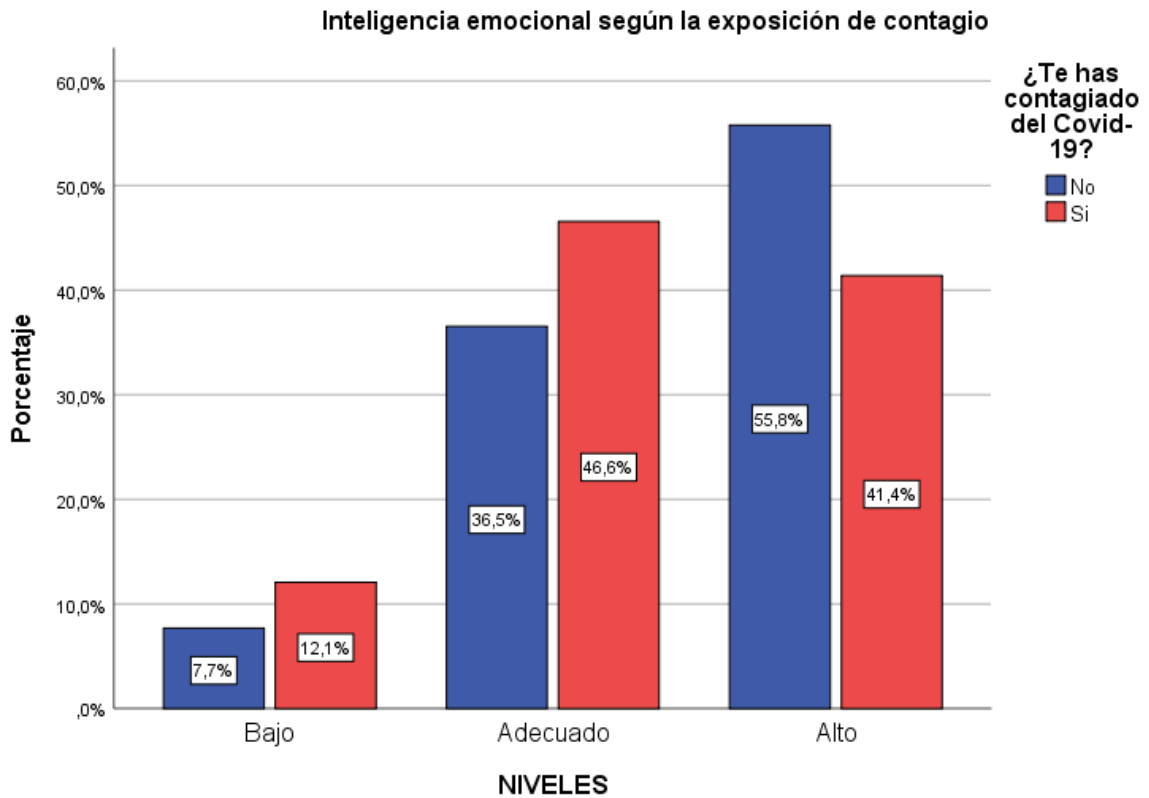


Figura 5: Nivel de Inteligencia Emocional según la exposición al contagio COVID-19.

Fuente: Base de datos de médicos y enfermeros, Tumbes-2021. Elaboración propia.

En la figura 5, se muestra el nivel de inteligencia emocional según la exposición de contagio de los médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes-2021, se encuentra que de los profesionales contagiados de covid-19 el 41,4% presenta un nivel alto, el 46,6% un nivel adecuado y el 12,1% corresponde al nivel bajo, en cuanto a los que no se han contagiado del COVID-19 se encontró que el 55,8% presenta un nivel alto, el 36,5% un nivel adecuado y el 7,7% presentan nivel bajo.

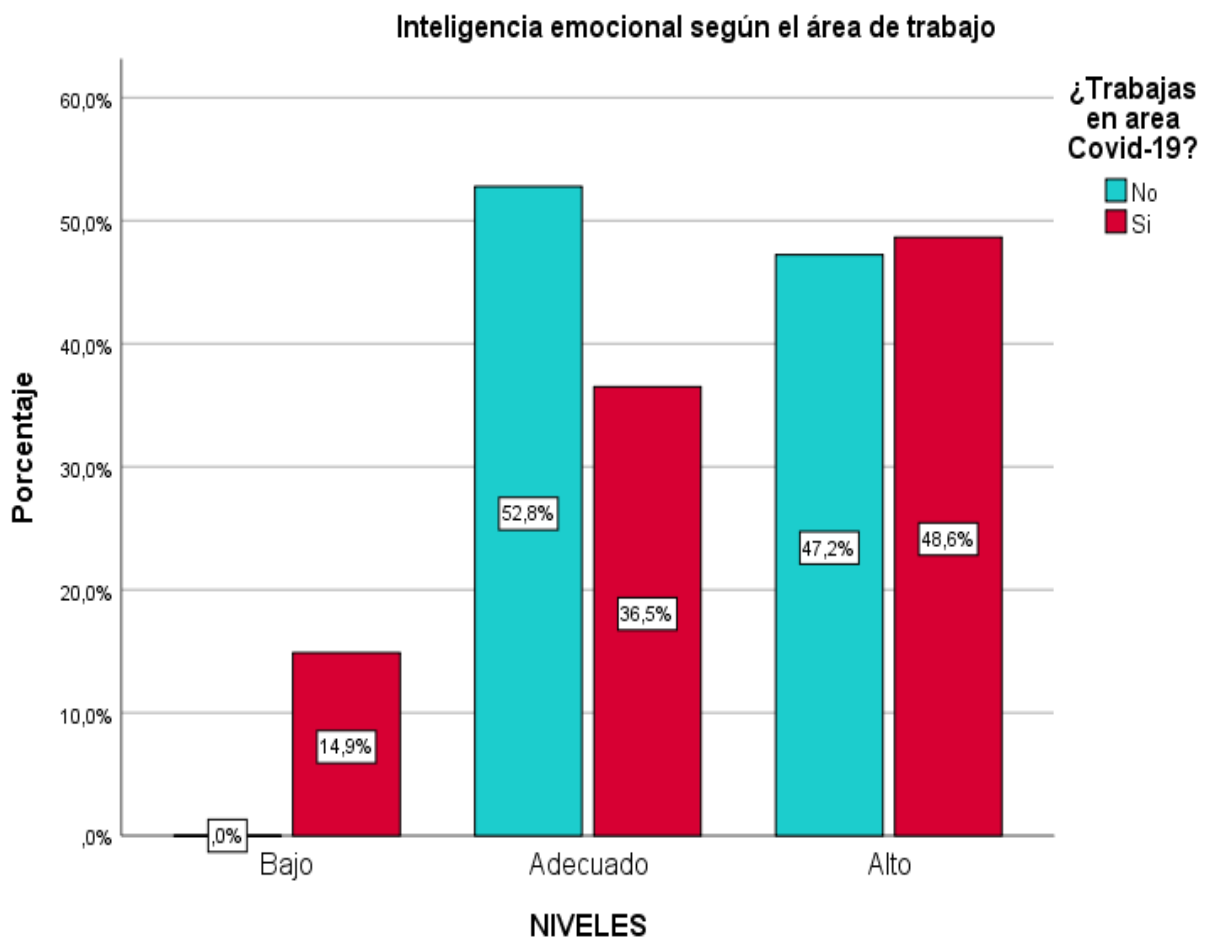


Figure 6: Nivel de Inteligencia Emocional según el área de trabajo.

Fuente: Base de datos de médicos y enfermeros, Tumbes-2021. Elaboración propia.

En la figura 6, se muestra el nivel de inteligencia emocional según el área de trabajo de los médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, Tumbes-2021, se encuentra que los que han trabajado en área COVID-19 el 48,6% presentan nivel alto, el 36,5% nivel adecuado y el 14,9% nivel bajo, y los que no han trabajado en área covid-19 se encontró que el 47,2% presenta nivel alto, 52,8% nivel adecuado y 0 % un nivel bajo.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la investigación titulada “Inteligencia Emocional de Médicos y Enfermeros en tiempo de Pandemia COVID-19, Tumbes 2021”, se tuvo como objetivo determinar los niveles de inteligencia emocional, encontrando los siguientes resultados en cada objetivo propuesto:

De esta manera se empieza haciendo un análisis de los resultados encontrados en la variable.

Se identificó en los médicos y enfermeros un nivel alto de inteligencia emocional siendo un resultado positivo en este tiempo de pandemia, sin embargo, no coinciden con los resultados del estudio de Ascencio (2018) y Conde (2018) se encontró que prevalece el nivel promedio y bajo de inteligencia emocional. Los resultados de los niveles de inteligencia emocional son distintos lo cual podría deberse a que se han desarrollado en contextos y situaciones diferentes, ya que en la actualidad vivimos en tiempo de pandemia. La inteligencia emocional es el proceso cognitivo del uso adaptativo de las emociones y es un facilitador de un razonamiento más efectivo ante alguna situación (Salovey y Mayer, 1997). Así mismo Sierra y Díaz (2020), los niveles de inteligencia emocional en médicos y enfermeros se incrementó debido a los cambios generados por la pandemia en la que los profesionales han tenido que adaptarse con el objetivo de poder brindar una mejor atención ante esta crisis de salud, la pandemia de COVID-19 ha sido una oportunidad que ha permitido fortalecer a los trabajadores de salud, afrontando este desafío con la práctica de autocuidado y el trabajo en equipo.

En referencia a los componentes de inteligencia emocional se identificó en los médicos y enfermeros que prevalece el nivel adecuado con porcentajes altos, los cuales son respaldados por las siguientes investigaciones de Veliz; Dörner; Reyes y Ganga (2018), donde se encontró valores adecuados en los componentes claridad y reparación emocional, así como en la investigación de Nespereira y Vásquez (2017), se obtuvo que los componentes de claridad y reparación tienen

puntajes adecuados. Así pues, los componentes de inteligencia emocional son definidos como la capacidad que tiene el ser humano para atender, comprender y manejar las emociones propias y la de los demás (Goleman, 1996), los resultados demuestran que en los profesionales en cuanto a los componentes de claridad y reparación prevalece el nivel adecuado lo cual permite que los profesionales tengan una adecuada comprensión y regulación de las emociones, con el objetivo de que puedan dar una buena atención a sus pacientes y también que sepan manejar sus emociones de forma adecuada ante las diferentes situaciones que experimentan cada día.

Según el nivel de inteligencia emocional, según el sexo en los médicos y enfermeros se identificó que prevalece el nivel alto en el sexo femenino, este resultado se contrapone con la investigación de Rodríguez, Sánchez, Ochoa, Cruz y Fonseca (2019), encontrándose que no existen diferencias significativas de la inteligencia emocional según el sexo. Salovey y Mayer (1997) refieren que para conocer las emociones propias y la de los demás se debe hacer una autoevaluación. Son las mujeres quienes son más expresivas, tiene mayor comprensión de sus emociones, suelen mostrar mayor habilidad en ciertas competencias interpersonales, tienen una gran capacidad para reconocer las emociones de los demás (Aquino, 2003), de tal manera que en los resultados se puede evidenciar que es el sexo femenino en donde prevalece el nivel alto, mientras que en el masculino hay niveles bajos de inteligencia emocional, esto quiere decir que tienen un déficit para expresar y comprender sus emociones, es para el sexo masculino un poco complejo el poder atender, expresar y manejar sus emociones, de tal manera que no puedan brindar una atención idónea a los pacientes.

Con respecto al nivel de inteligencia emocional según la edad en médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, se muestra que en los participantes menores de 30 años el nivel de inteligencia emocional con mayor porcentaje es el adecuado y los de mayor o igual a 30 años el nivel alto tiene mayor porcentaje. Estos resultados se respaldan con la investigación de Requena (2019), donde se encontró que ambas edades prevalecen los niveles adecuados y altos de

inteligencia emocional, según Mayer, Salovey y Caruso (1997) aseguran que los niveles de inteligencia emocional parecen incrementarse dependiendo la edad y la experiencia ya que el conocimiento va adquiriendo más peso, es por ello que los resultados de esta investigación se muestra que es el nivel adecuado y alto que prevalecen, lo que permite que los médicos y enfermeros de ambas categorías de edades han logrado tener una madurez emocional que han ido adquiriendo en su desarrollo.

En cuanto al nivel de inteligencia emocional según la exposición de contagio de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, se identificó que quienes se contagiaron y los que no se han contagiado presentaron un nivel alto en inteligencia emocional, resultados que no son respaldados con alguna investigación debido a que aún no se ha realizado algún estudio que tenga como objetivo identificar el nivel de inteligencia emocional en médicos y enfermeros contagiados del COVID-19. Goleman (1996) las personas tienen la capacidad de manejar sus emociones para enfrentar de manera efectiva situaciones adversas. Asimismo, se debe resaltar que la información de personas contagiados ha sido confidencial debido a la situación que se está viviendo (Sánchez y Mejía, 2020), en la investigación se aprecia que los profesionales tienen un nivel de inteligencia emocional alto, demostrando tener un mejor manejo de sus emociones y por lo que no han tenido una preocupación, permitiendo ofrecer una mejor atención a los pacientes.

Con respecto al nivel de inteligencia emocional según el área de trabajo de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia COVID-19, se determinó que los que han trabajado en área COVID-19 se evidencia que hay un nivel alto en cuanto a la inteligencia emocional, mientras que en los que no han trabajado en área covid-19 se determinó que hay un porcentaje mayor en lo que respecta al nivel adecuado. Resultados distintos se encontraron en el estudio de Camarena (2020) en donde se evidencio que prevalece el nivel de inteligencia emocional bajo. Los resultados son distintos a la de esta investigación debido a que se han realizado en diferentes contextos, ya que actualmente el área covid-19 cuenta con un número menor de pacientes, Mayer y Salovey (1997) refieren que las personas tienen la capacidad

de regular sus propias emociones, aprenden adaptarse y a tener mejores relaciones interpersonales. Durante el tiempo de pandemia la inteligencia emocional ha sido una de las habilidades que se han ido desarrollando de forma positiva, sobre todo en aquellas personas que han vivido situaciones extremas ante esta enfermedad (Delgado, 2020), lo que ha permitido que los profesionales reaccionen mejor ante esta crisis sanitaria, aprendiendo a saber cómo actuar ante esta situación de pánico y no dejarse llevar por sus emociones, logrando que puedan resolver problemas complejos ante esta pandemia.

V. CONCLUSIONES

1. En la investigación se encontró que existen niveles altos de inteligencia emocional y un porcentaje mínimo en el nivel bajo de médicos y enfermeros, lo cual indica que aún hay profesionales que requieren de ayuda para poder tener un mejor manejo de sus emociones.
2. En los componentes de inteligencia emocional atención, claridad y reparación se encontró que predomina el nivel adecuado, así mismo en el nivel bajo predomina el componente de atención con un 30.00%, componente que ha sido más afectado, evidenciado que los profesionales no han prestado atención a sus propias emociones.
3. En cuanto al nivel de inteligencia emocional según el sexo, predomina el femenino con un nivel alto en porcentaje de inteligencia emocional, en cambio en el sexo masculino predominó el nivel adecuado, situación que evidencia que la mayor capacidad de inteligencia emocional lo tiene el sexo femenino.
4. Con respecto al nivel de inteligencia emocional según edad, predominó el nivel de inteligencia emocional adecuado en los profesionales menores de 30 años, seguido de un nivel alto en los profesionales con edades mayor o igual a 30 años demostrando que en la etapa de la adultez contribuye una mejor inteligencia emocional.

5. En cuanto al nivel de inteligencia emocional según la exposición de contagio, predominó el nivel alto de los profesionales que no se han contagiado del COVID-19, seguido de un nivel adecuado de los profesionales que se contagiaron, por tanto, los que no se han contagiado tienen una inteligencia emocional idónea, lo que se debería a que no han tenido que experimentar ciertas emociones negativas.

6. Con respecto al nivel de inteligencia emocional según el área de trabajo Covid-19, predominó el nivel de inteligencia emocional alto en los profesionales que trabajan en área COVID-19, debido a la necesidad de poder brindar una mejor atención es que los profesionales de área COVID-19 han desarrollado su inteligencia emocional.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al director regional de Salud y al colegio de psicólogos, realizar un programa dirigido a los profesionales que tienen niveles bajos en inteligencia emocional, logrando que ese porcentaje mínimo de médicos y enfermeros logren fortalecer y mantener niveles altos de inteligencia emocional.
2. A los directores de los centros de salud, realizar cursos o talleres dinámicos periódicamente dentro de los centros de salud, con el objetivo de poder mostrar interés para fortalecer el componente de atención de las emociones, logrando que los médicos y enfermeros muestren mayor atención a sus propias emociones.
3. Al director regional de salud, reforzar en los programas el acompañamiento psicológico a los profesionales del sexo masculino que no poseen niveles altos de inteligencia emocional, para su desarrollo y fortalecimiento.
4. A los directores o decanos de los centros de estudio, fomentar y potenciar la inteligencia emocional en los médicos y enfermeros menores de 30 años, aplicando algunas estrategias y técnicas durante su formación profesional permitiendo tener un mejor desarrollo personal y profesional.

5. A futuras investigaciones, realizar estudios de la medición de la inteligencia emocional con los profesionales que se han contagiado de COVID-19, para tener una visión mas completa acerca del nivel de inteligencia emocional que tienen los profesionales que han vivenciado la enfermedad de manera personal.

6. A futuras investigaciones, incrementar investigaciones en poblaciones similares de las diferentes zonas del pais que promuevan el interés acerca de la inteligencia emocional del personal que ha trabajado en área COVID-19, que permita hacer comparaciones con resultados obtenidos de otros estudios.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abarca, Y., Apaza, Y., Carrillo, G. y Espinoza, T. (2021). *Inteligencia emocional y satisfacción laboral en enfermeras de un Hospital Regional de Arequipa*. Arequipa, Perú: Editorial Ciencias Médicas.
- Alulema, A. y Velasteguí, J. (2017). "*Inteligencia emocional y actitudes ante la muerte en el personal de salud del hospital andino alternativo de chimborazo, período Febrero - Julio 2016*". Tesis de Obtención de Título de Psicólogo Clínico, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador, 34-43.
- Ascencio, M. (2018). "Inteligencia emocional y Satisfacción laboral del personal de salud que labora en el área de oncología del hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018". Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional del Callao, Perú.
- Aquino, A. (2003). *Diferencias de género y edad en la inteligencia emocional de un grupo de internautas*. Lima, Perú: Repositorio: Universidad Inca Garcilazo de la Vega.
- Barranza, R., Muñoz, A y Behrensa, C. (2017). "*Relación entre inteligencia emocional y depresión-Ansiedad y estrés en estudiantes de medicina del primer año*". Santiago, Chile: Scielo.
- Bolaños, A., Bolaños, E., Gomez, D y Escobar, A. (2013). *Origen del concepto "Inteligencia Emocional"*. Escuela de ciencias de la comunicación. Guatemala. Recuperado de <https://comunicacionorganizacional2013.files.wordpress.com/2013/04/grupo-1-inteligencia-emocional.pdf>

- Bustillo, G., Rpijas, M., Sánchez, C., Sánchez, P., Montalvo, P y Tojas, L. (2015). *Riesgo psicosocial en el personal de enfermería Servicio de urgencias en Hospital Universitario de Cartagena*. Colombia: Duazary, 32-40.
- Calderón, M. (2012). *Aprendiendo sobre las Emociones*. (CECC/SICA).
- Camarena, L. (2020). "*Inteligencia emocional en enfermeros que laboran en un servicio de hospitalización covid 19 del hospital nacional dos de Mayo, 2020*". Tesis de Pregrado, Universidad Privado Norbert Wiener, Lima, Perú, 13-14.
- Conde, B. (2018). "*Inteligencia emocional en el personal de salud del hospital Jorge Voto Bernales del distrito de Santa Anita, 2017*". Lima, Perú: uigv.edu.
- Condori, N. (2017). "*Inteligencia emocional y satisfacción laboral en profesionales de enfermería de la Micro Red Cono Sur Juliaca – 2017*". Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión, Juliaca.
- Cossini, F., Rubinstein, W. y Politis, D. (2017). *¿Cuántas son las emociones básicas? estudio preliminar en una muestra de adultos mayores sanos*. Buenos Aires, Argentina: Redalic.
- Danvila del Valle, I. (2010). *Inteligencia Emocional: Una revisión del concepto*. Madrid, España: Cuadernos de Estudios Empresariales, 2-5.
- Delgado, P. (2020). *Inteligencia Emocional en tiempos de Pandemia*. Monterrey, México: Observatorio.
- Escobedo, P. (2015). "*Relación entre inteligencia emocional y rendimiento académico de los alumnos del nivel básico de un colegio privado*". Tesis de Pregrado, Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Feldman, R. (2006). *Psicología con aplicaciones en países de habla hispana*. Mexico: Calmeo.

- Flores, E. (2019). *Inteligencia Emocional Relacionada Con Calidad De Vida Laboral En Personal Médico Y No Médico*. Centro De Salud El Milagro 2019. Tesis de Postgrado, Universidad César Vallejo, Perú.
- Fragoso, R. (2015). *Inteligencia emocional y competencias emocionales en educación superior, ¿un mismo concepto?* México: Iberoamericana de Educación Superior, 110-125.
- Goleman, D. (1996). *"Inteligencia Emocional"*. New York: Kairos .
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación 6ta Edición*. observatorio.epacartagena. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Hernández, C. y Dickinson, M. (2014). *Importancia de la inteligencia emocional en Medicina*. México: Scielo, 155-160.
- Lavado, R. (2018). *"Inteligencia Emocional en Estudiantes de enfermería de un Instituto Superior Tecnológico en Puente Piedra"*. Tesis de Pregrado, Universidad Ricardo Palma, Perú.
- León, P. (2018). *"Inteligencia Emocional y Clima Organizacional en las Enfermeras del Hospital de Alta Complejidad Vigen de la Puerta"*. Tesis de Segunda Especialidad, PUNITRU, Perú, 39.
- Liébana Presa, P., Fernández Martínez, E., Bermejo Higuera, J., Carabias Maza, R., Rodríguez Borrego, A y Villaceros Durbán, M. (2012). *"Inteligencia emocional y vínculo laboral en trabajadores del Centro San Camilo"*. España: Scielo.
- Lozano, A. (2020). *Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China*. Scielo.

Mastre, J. y Berrocal, P. (2007). *Manual de Inteligencia Emocional*. España: Piramide.

Mayer y Salovey. (1997). "*Inteligencia Emocional cumple con los estándares tradicionales para la inteligencia*". ScienceDirect, 267-298.

Mayer, J., Salovey, P. y Caruso, D. (1997). *Emotional IQ test (CD ROM)*. Oviedo, España. MA: Virtual Knowledge.

Mora, J. A. y Martin, M. (2007). *La concepción de la inteligencia en los planteamientos de Gardner(1983) y Sternberg (1985) como desarrollos teóricos precursores de la noción de inteligencia emocional*. España: Historia de la psicología, 28, 1-26.

Musayón, M. (2017). *Aplicación de estrategias basadas en Salovey y Mayer que favorezcan la inteligencia emocional en enfermeras del servicio de emergencia pediátrica del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo-Chiclayo 2017*. Tesis de Postgrado, Universidad César Vallejo, La Libertad-Perú. 34.

Nespereira, T. y Vásquez, M. (2017). "*Inteligencia emocional y manejo del estrés en profesionales de Enfermería del Servicio de Urgencias hospitalarias*". España: Science.

Noel, S. (2007). *Reseña sobre el concepto de inteligencia emocional y su importancia para para consejeros, administradores, trabajadores sociales y educadores*. GRIOT. Recuperado de <https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/1920>

Ojeda, S. (2017). "*Inteligencia emocional y la satisfacción laboral en el personal de Enfermería de un Hospital de Lima, 2017*". Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo, Lima-Perú.32.

- Páez, M. y Castaño, J. (2020). *"Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de medicina de la ciudad de manizales (Colombia)"*. Manizales, Colombia: Arch Med (Manizales), 7-10.
- Palomino, P. (2019). *"Inteligencia emocional en estudiantes de comunicación: Estudio comparativo bajo el modelo de educación por competencias"*. Perú: Scielo, 13.
- Polo, J., Zambrano, M., Muñoz, A y Velilla, J. (2014). *Inteligencia emocional y percepción de las emociones básicas como un probable factor contribuyente al mejoramiento del rendimiento en las ventas: Una investigación teórica*. Bogotá, Colombia: Univ. Psychol, 4-5.
- Requena, D. (2019). *"Inteligencia emocional y síndrome de burnout en trabajadores del centro de salud San Juan de Miraflores"*. Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima-Perú.
- Rodriguez, J., Sánchez, R., Ochoa, L., Cruz, I. y Fonseca, R. (2019). *Niveles de inteligencia emocional según género de estudiantes en la educación superior*. Revista: Espacios .
- Sánchez, H. y Mejía, K. (2020). *Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el covid-19*. Lima, Perú: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria.
- Sanchez, J., Peniche, K., Rivera, G y Gonzales, E. (2020). *Psicosis del personal de salud en tiempos de COVID-19*. Veracruz, México: Medigraphic, 201.
- Segura, M. y Ramos, V. (2009). *Psicología de la Felicidad. Avances en Psicología*. Lima, Perú. Recuperado de: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/1905>
- Sierra, S. y Díaz, C. (2021). *Inteligencia emocional y práctica clínica en tiempos de pandemia*. Medellín, Colombia: Ces-Medicina, 59-68.

- Smake, S. (2006). Alcanzando la inteligencia emocional. *Ediciones Ruz*.
- Solsona, E., Pujol, J., Llista, S., Barbera, E. y Giménez, N. (2015). *Técnicas actorales e inteligencia emocional para profesionales de la salud. Aprendizaje transformacional*. Barcelona, España: Scielo.
- Tizón, J. (2020). *La salud Emocional en tiempos de Pandemia*. España: Herder,S.L.
- Tomas, P. (2014). *Reconociendo las Emociones , ¿Qué son y para qué sirven?*. Amazonas.
- Vargas, J. (2020). *El personal de Salud no es inmune al miedo. La otra cara de la Pandemia*.Calí, Colombia: ICESI.
- Veliz, A., Dörner, A., Soto, A., Reyes, J y Ganga, F. (2018). "*Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile*".Los Lagos, Chile: Scielo.
- Subuyuj, W. (2013). "*Adaptabilidad social de un grupo de Auditores que laboran en distintas empresas de la ciudad de guatemala*". Guatemala. Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/43/Subuyuj-Wendy.pdf>
- Zarate, R. y Sergio, M. (2010). "*La inteligencia emocional y el sector financiero Colombiano*". Bogotá, Colombia: EAN, 148-165.

VI. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

TÍTULO: Inteligencia Emocional de Médicos y Enfermeros en tiempo de pandemia covid-19, Tumbes-2021.

Área	Línea de Investigación	Problemática	Justificación	Objetivo general	Objetivos específicos	Variable	Metodología	Población
Ciencias Sociales	Según la OCDE: Área de conocimiento-OCDE: Ciencias Sociales. Sub Área del conocimiento-OCDE: Otras Ciencias Sociales Disciplina: Otras Ciencias Sociales	¿Cuáles son los niveles de inteligencia emocional de Médicos y Enfermeros en tiempo de pandemia Covid-19, Tumbes-2021?	Desde el punto de vista metodológico, hoy en día debido a los cambios generados por la pandemia del Covid 19, y debido a diferentes situaciones a la que los médicos y enfermeros están expuestos, y a la que muchos profesionales no han podido enfrentar, se ha creído conveniente realizar esta investigación a través de un proceso ordenado y estructurado, utilizando un cuestionario que permita determinar los niveles de la inteligencia emocional en los profesionales de la salud y así poder identificar cuáles son las habilidades emocionales que requieran de mayor atención.	Determinar los niveles de inteligencia emocional de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia covid-19, Tumbes 2021.	Identificar el nivel de inteligencia emocional según los componentes: atención, claridad y reparación de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia covid 19, Tumbes-2021 Identificar el nivel de inteligencia emocional según el sexo de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia Covid-19, Tumbes-2021. Identificar el nivel de inteligencia emocional según la edad de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia Covid-19, Tumbes-2021. Identificar el nivel de inteligencia emocional según su exposición al contagio de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia Covid-19, Tumbes-2021. Identificar el nivel de inteligencia emocional según el área de trabajo de médicos y enfermeros en tiempo de pandemia Covid-19, Tumbes-2021.	Inteligencia Emocional	No experimental, de corte transversal, de tipo cuantitativa-descriptiva	Población La población objetivo son los profesionales de salud de Tumbes compuesto por 811 entre médicos y enfermeros. Muestra El tamaño de la muestra representativa es de 261 entre médicos y enfermeros.

Anexo 2: Matriz de Variables.

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Características	Ítems	Nivel de medición	Instrumento
Inteligencia Emocional	La inteligencia emocional es definida como la habilidad en la que las personas atienden y perciben los sentimientos de forma adecuada y precisa, así como también la capacidad para asimilar y comprenderlos de manera adecuada, la capacidad que la persona tiene para regular y modificar su propio estado de ánimo y la de los demás (Mayer y Salovey, 1999)	Atención Emocional	Refiere a la conciencia de las emociones, capacidad de reconocer nuestras emociones y sentimientos, habilidad de saber que significan de manera que se puedan expresar de forma adecuada.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8	Hombres: Poca atención < 21 Adecuada atención 22 a 32 Demasiada atención > 33 Mujeres: Poca atención < 24 Adecuada atención 25 a 35 Demasiada atención > 36	Escala de Trait MetaMood Scale (TMMS-24)
		Claridad Emocional	Se refiere a comprender los propios estados emocionales y saber distinguirlas, conocer cómo se desarrollan las emociones e integrarlas a nuestro pensamiento.	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,16	Hombres Debe mejorar su claridad < 25 claridad Adecuada 26 a 35 claridad Excelente > 36 Mujeres: Debe mejorar su claridad < 23 Claridad adecuada 24 a 34 Claridad excelente > 35	
		Reparación Emocional	La capacidad de regular y controlar las emociones positivas y negativas de forma correcta.	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23,24	Hombres: Debe mejorar su reparación < 23 Reparación adecuada 24 a 35 Reparación excelente > 36 Mujeres: Debe mejorar su reparación < 23 Reparación adecuada 24 a 35 Reparación excelente > 35	

Anexo 3: Instrumento

Inventario de Inteligencia Emocional

A continuación se presentara una serie de preguntas que en la que deberá marcar una sola alternativa , según la siguiente valoración:

Nada de Acuerdo	(1)
Algo de Acuerdo	(2)
Bastante de Acuerdo	(3)
Muy de acuerdo	(4)
Totalmente de acuerdo	(5)

1. Presto mucha atención a los sentimientos *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Pienso en mi estado de ánimo constantemente. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. A menudo pienso en mis sentimientos. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Presto mucha atención a cómo me siento. *

...

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

61

9. Tengo Claros mis sentimientos *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Casi siempre sé cómo me siento. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Siempre puedo decir cómo me siento. *

...

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. A veces puedo decir cuáles son mis emociones. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Puedo llegar a comprender mis sentimientos. *

...

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. Me esfuerzo por tener un buen estado de ánimo. *
:::

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. Tengo mucha energía cuando me siento feliz. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. Cuando estoy enfadado intento que se me pase. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anexo 4: Ficha Técnica

Ficha Técnica de la escala Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24).

Nombre de la escala: Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24).

Autores: Salovey y Mayer.

Adaptación al español: Fernández, P., Extremera, N. y Ramos, N. (2004).

Adaptación al Perú: Dr. Edmundo Arévalo y Jenny Valera Gálvez (2015).

Forma de administración: Individual o grupal.

Duración: 10 minutos.

Nº de ítems: 24.

Finalidad: Evaluar la inteligencia emocional intrapersonal percibida.

Dimensiones: Atención a las emociones, claridad emocional y reparación emocional.

Tipificación: Baremación en centiles según el sexo y edad.

Validez y Confiabilidad: Se obtuvo una alta confiabilidad de la escala de alfa cronbach (0,95) y una validez que fluctúa entre 0,35 y 0,68 para el sexo femenino por el contrario para el sexo masculino 0,45 y 0,74. Así mismo en el Perú se obtuvo una confiabilidad de (0,89) de alfa de cronbach y una validez de Aiken (0.80).

El valor de confiabilidad obtenido en la prueba piloto según el SPSS de alfa cronbach es (0,858).

Los valores de validez de la prueba piloto según el SPSS oscilan entre 0,126 y 0,754.

Fuente: Fernández, Extremera y Ramos (2004).

Anexo 5: Puntuación del Test

PUNTAJE GENERAL

NIVEL	VALORACION
BAJO	MENOS A 68
ADECUADO	69-87
ALTO	88 A MAS

PUNTAJE POR DIMENSIONES

NIVEL	ATENCION A LOS SENTIMIENTOS	CLARIDAD EMOCIONAL	REPARACION DE LAS EMCOIONES
BAJO	Menor a 21	Menor a 22	Menor a 23
ADECUADO	22-34	23-35	24-35
ALTO	35 a más	36 a mas	36 a mas

Anexo 6: Análisis Diferencial “t” Student

SEGUN SEXO

Estadísticos de grupo					
	Sexo	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Inteligencia emocional	Masculino	75	89,67	13,559	1,566
	Femenino	35	83,29	14,551	2,460

Prueba de muestras independientes

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	g	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
								Inferior		Superior
Inteligencia emocional	Se han asumido varianzas iguales	,058	,811	2,246	108	,027	6,381	2,841	,749	12,013
	No se han asumido varianzas iguales			2,189	62,426	,032	6,381	2,916	,553	12,208

Los valores “P” encontrados son ,027 y ,032, siendo estos valores menores de 0,05 podemos decir que si hay diferencia significativa.

ANEXO7: Consentimiento Informado



Anexo 8: Prueba Piloto.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	74,00	148,143	,250	,858
P2	74,47	149,124	,263	,857
P3	74,67	150,238	,147	,863
P4	74,67	147,810	,275	,857
P5	75,33	150,095	,126	,866
P6	75,20	148,171	,245	,859
P7	75,07	146,210	,317	,856
P8	74,93	141,638	,417	,853
P9	73,73	143,352	,592	,848
P10	73,87	140,838	,571	,847
P11	73,80	144,600	,465	,851
P12	74,13	147,552	,372	,854
P13	74,13	142,552	,607	,847
P14	74,33	135,524	,617	,844
P15	74,47	134,124	,754	,839
P16	73,80	147,029	,442	,852
P17	74,27	145,781	,356	,854
P18	74,07	141,495	,560	,848
P19	74,47	142,410	,507	,849
P20	73,87	145,267	,578	,849
P21	74,13	140,552	,556	,847
P22	74,00	141,286	,501	,849
P23	73,27	144,352	,584	,848

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,858	23

Anexo 9: Resolución de Asignación de Jurado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

"AÑO DEL BIENESTAR DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

RESOLUCIÓN N° 068-2021/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 23 de abril de 2021.

VISTO: El informe N°065-2021/UNTUMBES-FACSO-UINV, recibido el 16 de abril del 2021, mediante el cual los docentes que constituyen la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales, alcanzan, para su reconocimiento, el proyecto de tesis titulado "INTELIGENCIA EMOCIONAL EN MÉDICOS Y ENFERMEROS DEL DEPARTAMENTO DE TUMBES EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19", que para optar el título profesional de licenciado en psicología, ha presentado la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO**, informe con el que también se propone a los docentes que deben conformar el jurado calificador que tendrá a su cargo la evaluación de dicho documento académico; y

CONSIDERANDO:

Que en conformidad con lo establecido en el numeral 45.2 del artículo 45. de la Ley Universitaria N°30220 y en el artículo 90. del Estatuto de esta Universidad, para optar el título profesional se requiere la presentación y sustentación de una tesis;

Que en conformidad con lo expuesto, deviene procedente el reconocimiento del proyecto de tesis titulado "INTELIGENCIA EMOCIONAL EN MÉDICOS Y ENFERMEROS DEL DEPARTAMENTO DE TUMBES EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19", para efectos de su evaluación, como tal, por el jurado calificador que también se constituye con esta Resolución, en virtud de la propuesta formulada, al efecto, con el informe señalado en la referencia;

Que complementariamente a lo señalado en el considerando precedente, se impone la necesidad de efectuar, como corresponde, la designación del docente asesor de dicho documento académico;

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte resolutive;

En uso de las atribuciones que son inherentes al señor Decano de la Facultad de Ciencias Sociales;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- RECONOCER a la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO**, como autora del proyecto de tesis titulado "INTELIGENCIA EMOCIONAL EN MÉDICOS Y ENFERMEROS DEL DEPARTAMENTO DE TUMBES EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19", presentado por dicha estudiante.

ARTICULO SEGUNDO.- CONSTITUIR el Jurado Calificador del proyecto de tesis titulado "INTELIGENCIA EMOCIONAL EN MÉDICOS Y ENFERMEROS DEL DEPARTAMENTO DE TUMBES EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19" con la siguiente conformación:



RESOLUCIÓN N° 068-2021/UNTUMBES-FACSO-D.

Presidente : Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi
Secretario : Mg. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada
Vocal : Mg. Alexander Ordinola Luna
Accesitario : Dra. Eva Matilde Rhor García-Godos.

ARTÍCULO TERCERO.- DEJAR expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 60. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el incumplimiento de las funciones del jurado, estipuladas en el artículo 41. del mismo Reglamento, es comunicado en forma escrita por el Presidente u otro miembro del Jurado, al Decano de la Facultad, para la llamada de atención correspondiente.

ARTICULO CUARTO.- DESIGNAR a la Mg. Xiomara Miluska Calle Ramírez como asesora del proyecto de tesis titulado "INTELIGENCIA EMOCIONAL EN MÉDICOS Y ENFERMEROS DEL DEPARTAMENTO DE TUMBES EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19", lo que se dispone en razón de lo señalado en la parte considerativa.

ARTÍCULO QUINTO.- DEJAR expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 49. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el tesista puede cambiar de asesor o co-asesor si no cumplen con sus funciones según el artículo 46. del mismo Reglamento.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el veintitrés de abril del dos mil veintiuno.

REGÍSTRASE Y COMUNICASE: (Fdo.) Dr. ALCIDES IDROGO VÁSQUEZ, Decano de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Mg. WENDY JESÚS C. CEDILLO LOZADA, Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.
- RECTOR-VRACAD-VRINV- OGCEA
- FACSO-UIW-DECC-DAH-DAPS
- REG.TEC.-HIST. ACAD.- Interesado-Archivo
AIMD.
WJCL/Sec. Acad.


UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Mg. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada
SECRETARIA ACADÉMICA

Anexo 10: Resolución Modificación de Título.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

“AÑO DEL Bicentenario del Perú: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

RESOLUCIÓN N° 146-2021/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 14 de junio de 2021.

VISTO: El informe N°119-2021/UNTUMBES-FACSO-UINV, recibido el 09 de junio del 2021, que atendiendo a lo solicitado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO**, elevan los miembros de la Unidad de Investigación de esta Facultad, para que se disponga la modificación del título del proyecto de tesis que a continuación se indica; y

CONSIDERANDO:

Que con la Resolución N° 068-2021/UNTUMBES-FACSO-D, del 23 de abril de 2021, se reconoce a la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO**, como autora del proyecto de tesis titulado “INTELIGENCIA EMOCIONAL EN MÉDICOS Y ENFERMEROS DEL DEPARTAMENTO DE TUMBES EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19”, para optar el título profesional de licenciado en psicología;

Que de lo expuesto en el precitado informe, se desprende que los miembros de la Unidad de Investigación, han aceptado la solicitud presentada por la estudiante **KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO**, para que se disponga la modificación del nombre del indicado proyecto, por la nueva denominación: **INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES-2021**;

Que en razón de lo anterior y teniendo en cuenta los fundamentos expuestos al efecto, es conveniente formalizar lo consignado en el considerando precedente, en los términos que se consignan en la parte resolutive;

Que en razón de lo anterior y en uso de las atribuciones que son inherentes al señor Decano de la Facultad de Ciencias Sociales;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- MODIFICAR la Resolución N° 068-2021/UNTUMBES-FACSO-D, del 23 de abril de 2021, específicamente, en lo concerniente al título del proyecto indicado en el primer considerando, el que en razón de lo señalado en la parte considerativa, pasa a denominarse: “**INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES-2021**”.

ARTÍCULO SEGUNDO.- COMUNICAR la presente Resolución, para conocimiento y fines, a los miembros de la Unidad de Investigación, así como a los miembros del Jurado Calificador, que preside el Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi y a la docente asesora de dicho proyecto, Mg. Xiomara Miluska Calle Ramírez.

ARTÍCULO TERCERO.- DEJAR sin efecto toda disposición que se oponga a lo aquí dispuesto.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el catorce de junio del dos mil veintiuno.



RESOLUCIÓN N° 146-2021/UNTUMBES-FACSO-D.

REGÍSTRASE Y COMUNICASE: (Fdo.) Dr. ALCIDES IDROGO VÁSQUEZ, Decano de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Mg. WENDY JESÚS C. CEDILLO LOZADA, Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.
- RECTOR-VRACAD-VRINV- OGCDA
- FACSO-UINV-DEPS- DAPS - REG.TEC
- HIST. ACAD.- Interesado-Archivo
AIV/D.
WJCC/Sec. Acad.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Mg. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada
SECRETARIA ACADEMICA

Anexo 11: Resolución Aprobación de Proyecto de Tesis.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

RESOLUCIÓN N°272-2021/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 02 de noviembre de 2021.

VISTO: El oficio N°001-2021/UNTUMBES-FCSO-JE, recibido el 29 de octubre del 2021, documento mediante el cual el presidente del Jurado constituido con la Resolución N°068-2021/UNTUMBES-FACSO-D, del 23 de abril del 2021, alcanza el proyecto de tesis titulado **"INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES-2021"**, presentado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **AVILA VALDIVIEZO KAREM MAIA**, para optar el título profesional de Licenciado en Psicología; y

CONSIDERANDO:

Que con la Resolución N°068-2021/UNTUMBES-FACSO-D, del 23 de abril del 2021, se reconoce a la estudiante **AVILA VALDIVIEZO KAREM MAIA**, como autora del proyecto de tesis titulado **"INTELIGENCIA EMOCIONAL EN MÉDICOS Y ENFERMEROS DEL DEPARTAMENTO DE TUMBES EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19"**, se constituye el Jurado Calificador y se designa el asesor de dicho documento académico;

Que con la Resolución N° 146-2021/UNTUMBES-FACSO-D, del 14 de junio del 2021, se modifica la Resolución N°068-2021/UNTUMBES-FACSO-D, del 23 de abril de 2021, específicamente, en lo concerniente al título del proyecto, el que pasa a denominarse: **"INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES-2021"**

Que de lo consignado en el acta suscrita por los integrantes del indicado jurado, el 28 de octubre del 2021 y que obra en el expediente señalado en la referencia, se desprende que el mencionado proyecto de tesis ha sido debidamente corregido por la mencionada estudiante y favorablemente evaluado para efectos de su correspondiente aprobación como proyecto de tesis.

Que teniendo en cuenta lo expuesto, deviene procedente la aprobación del indicado documento, con el carácter de proyecto de tesis y cuya evaluación debe continuar a cargo de los docentes miembros de ese mismo jurado calificador;

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente, en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte Resolutiva;

En uso de las atribuciones que son inherentes al señor Decano de la Facultad de Ciencias Sociales;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el proyecto de tesis titulado **"INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES-2021"**, presentado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **AVILA VALDIVIEZO KAREM MAIA**, para



RESOLUCIÓN N° 272-2021/UNTUMBES-FACSO-D.

optar el título profesional de licenciado en Psicología, documento cuyo texto forma parte de esta Resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCOMENDAR al Jurado Calificador constituido con la Resolución N°068-2021/UNTUMBES-FACSO-D, del 23 de abril del 2021, la evaluación del proyecto de tesis titulado "INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES-2021". Dicho Jurado tiene la siguiente conformación:

Presidente : Dr. Abraham Eudes Pérez Utruchi
Secretario : Mg. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada
Vocal : Mg. Alexander Ordinola Luna
Accesitario : Dra. Eva Matilde Rhor García-Godos.

ARTÍCULO TERCERO.- DEJAR expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 60. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el incumplimiento de las funciones del jurado, estipuladas en el artículo 41. del mismo Reglamento, es comunicado en forma escrita por el Presidente u otro miembro del Jurado, al Decano de la Facultad, para la llamada de atención correspondiente.

ARTÍCULO CUARTO.- RATIFICAR a la Mg. Xiomara Miluska Calle Ramírez como asesora del proyecto de tesis "INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES-2021"

ARTÍCULO QUINTO.- DEJAR expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 49. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el tesista puede cambiar de asesor o co-asesor si no cumplen con sus funciones según el artículo 46. del mismo Reglamento.

ARTÍCULO SEXTO.- COMUNICAR la presente Resolución a los docentes aquí nominados, para que actúen en consecuencia.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el dos de noviembre del dos mil veintiuno.

REGÍSTRASE Y COMUNICASE: (Fdo.) Dr. ALCIDES IDROGO VÁSQUEZ, Decano de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Mg. WENDY JESÚS C. CEDILLO LÓZADA, Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.
- RECTOR-VRACAO-VRWW-09224
- FACSO-LIUVY -DEPS-DAPS
- REG.TEC-HIST.ACAD-Interesado-Archivo
AMD
RUCCL/Sec. Acad.


Mg. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada
SECRETARIA ACADÉMICA

Anexo 12: Solicitudes para la colaboración de instituciones en el estudio.



“AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Solicito: Autorización para aplicación de cuestionario virtual para ejecución de tesis.

Dr. HAROLD BURGOS HERRERA.
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD-TUMBES



KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO, estudiante del IX ciclo de la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**, perteneciente a la Facultad de Ciencias Sociales, Escuela Profesional de Psicología, identificado con DNI N°71436843, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que me encuentro elaborando mi proyecto de tesis denominado: **“INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES – 2021”**, bajo el asesoramiento de la docente **Mg. Xiomara Miluska Calle Ramírez**.

Que, en el marco de la ejecución de mi proyecto de tesis, tengo que realizar algunas actividades de aplicación de instrumentos psicométricos a los Médicos y Enfermeros, durante el mes de junio del presente año que se llevarán a cabo de manera virtual a través de un formulario de Google drive y la persona lo puede responder a cualquier hora dependiendo de su tiempo libre.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a vuestro despacho, me permita realizar las actividades de aplicación de los instrumentos de recolección de datos, facilitándome los números telefónicos o el ingreso a grupos de Whatsapp de Médicos y Enfermeros, para poder enviar el cuestionario respectivo, ante esta petición dejo mi número telefónico **963 35 55 24**.

En espera de vuestra respuesta favorable, me despido de Ud. agradeciéndole por anticipado.

Tumbes, 02 de junio del 2021.

Dios guarde a Ud.



KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO

ESTUDIANTE TESISISTA



"AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Solicito: Autorización para aplicación de cuestionario virtual para ejecución de tesis.

Dra. Yrene Urbina Rojas.

**Decana del Consejo Regional XXII-Tumbes
Colegio de Enfermeros del Perú**

KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO, estudiante del IX ciclo de la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**, perteneciente a la Facultad de Ciencias Sociales, Escuela Profesional de Psicología, identificado con DNI N°71436843, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que me encuentro elaborando mi proyecto de tesis denominado: **"INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES – 2021"**, bajo el asesoramiento de la docente **Mg. Xiomara Miluska Calle Ramírez**.

Que, en el marco de la ejecución de mi proyecto de tesis, tengo que realizar algunas actividades de aplicación de instrumentos psicométricos a los Médicos y Enfermeros, durante el mes de junio del presente año que se llevarán a cabo de manera virtual a través de un formulario de Google drive y la persona lo puede responder a cualquier hora dependiendo de su tiempo libre.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a vuestro despacho, me permita realizar las actividades para la de recolección de datos, difundiendo el cuestionario con el personal de enfermería por WhatsApp o algún otro medio virtual.

En espera de vuestra respuesta favorable, me despido de Ud. agradeciéndole por anticipado.

Tumbes, 09 de junio del 2021.

Dios guarde a Ud.

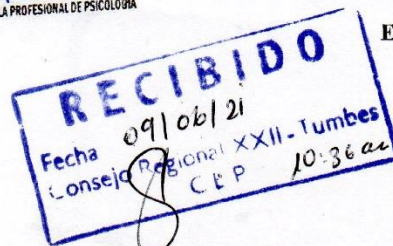


UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Facultad de Ciencias Sociales
[Signature]
Dra. Marilú Elena Barreto Espinoza
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

[Signature]

KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO

ESTUDIANTE TESISISTA





"AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"



Solicito: Autorización para aplicación de cuestionario virtual para ejecución de tesis.

Dra. Rina Marlene Bejarano Tafur.
Decana Colegio Médico del Perú
Consejo Regional XXIII-Tumbes



KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO, estudiante del IX ciclo de la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**, perteneciente a la Facultad de Ciencias Sociales, Escuela Profesional de Psicología, identificado con DNI N°71436843, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que me encuentro elaborando mi proyecto de tesis denominado: **"INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19, TUMBES – 2021"**, bajo el asesoramiento de la docente **Mg. Xiomara Miluska Calle Ramírez**.

Que, en el marco de la ejecución de mi proyecto de tesis, tengo que realizar algunas actividades de aplicación de instrumentos psicométricos a los Médicos y Enfermeros, durante el mes de junio del presente año que se llevarán a cabo de manera virtual a través de un formulario de Google drive y la persona lo puede responder a cualquier hora dependiendo de su tiempo libre.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a vuestro despacho, me permita realizar las actividades para la recolección de datos, difundiendo el cuestionario con el personal médico por WhatsApp o algún otro medio virtual.

En espera de vuestra respuesta favorable, me despido de Ud. agradeciéndole por anticipado.

Tumbes, 09 de junio del 2021.

Dios guarde a Ud.

KAREM MAIA AVILA VALDIVIEZO

ESTUDIANTE TESISISTA

