



INTELIGENCIA EMOCIONAL

FACTORES ASOCIADOS CON LOS NIVELES DE INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DE CUSCO – 2010

Nancy Berduzco Torres¹, Cashim Jarufe Arauz², Blanca Espinoza Diaz³

RESUMEN

Actualmente calidad de los cuidados que brindan los Profesionales de Enfermería evidencia múltiples problemas por lo que educar con inteligencia emocional se convierte en tarea necesaria para las entidades formadoras. Educar profesionales inteligentes emocionalmente contribuirá brindar cuidados con una perspectiva holística, el profesional de enfermería no puede ser solamente racional, tiene que ser también emocional. Se planteó el objetivo determinar qué factores influyen en los niveles de

inteligencia emocional en los estudiantes de Enfermería de la UNSAAC, el tipo de estudio fue observacional, prospectivo y transversal, la población de 320 estudiantes a quienes se les aplicó el Spanish modified Trait Meta-Mood Scale-24 (TMMS-24). Concluyendo que más de la mitad de los participantes tiene entre los 19 y 22 años, con predominancia del sexo femenino, soltero, que no trabaja y de nivel socio económico bajo; más de las dos terceras partes son proveniente de familia no nuclear y sufren abuso de primer grado por

parte de su familia, y la mitad son de familias moderadamente funcionales. Se concluye al análisis bivariado que la edad y sexo influyen en la percepción, la edad y el sexo influyen en la percepción, el sexo, el que trabaje, el que trabaje y la violencia familiar influye en la comprensión, el trabajo y la dinámica influyen en la regulación, sin embargo al análisis multivariado la edad influye en la percepción, la dinámica familiar en la comprensión y la violencia intrafamiliar en la regulación de los componentes de la inteligencia emocional de los participantes.

1 Doctora.
2 Psicólogo.
3 Licenciada.

PALABRAS CLAVE: inteligencia emocional, factores, estudiantes de enfermería.

ABSTRACT

Currently quality of care provided by the evidence Nurses so many problems with emotional intelligence education becomes necessary task for training entities. Educating emotionally intelligent professionals help provide care with a holistic perspective, the nurse can not only rational, it must also be emotional. The objective was to determine what factors influence levels of emotional intelligence in nursing students of UNSAAC, the type of study was observational, prospective and cross-sectional population of 320 students who were administered the Spanish modified Trait Meta-Mood Scale-24 (TMMS-24). Concluding that more than half of the participants are between 19 and 22 years, predominantly female, unmarried, unemployed and low socioeconomic level, over two-thirds are from non-nuclear family and abused first grade by his family, and half are moderately functional families. Bivariate analysis is concluded that age and gender influence perceptions, age and sex influences perception, sex, the working, the working and family violence affects understanding, work and influence the dynamics in regulation, but the multivariate analysis age influences perception, understanding family dynamics and family violence in regulating components of emotional intelligence of participants.

KEYWORDS: emotional intelligence, factors, nursing students.

Actualmente calidad de los cuidados que brindan los Profesionales de Enfermería evidencia múltiples problemas por lo que educar con inteligencia emocional se convierte en tarea necesaria para las entidades formadoras. Educar profesionales inteligentes emocionalmente contribuirá brindar cuidados con una perspectiva holística, el profesional de enfermería no puede ser solamente racional, tiene que ser también emocional.

La inteligencia emocional es “La habilidad para percibir, valorar y expresar emociones

con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e

muerte— que provocan resonancias emocionales. La formación de los alumnos se basa en un modelo que solamente valoriza a la inteligencia racional siendo que no hay referencias sobre la inteligencia emocional.

El uso de la inteligencia emocional se refiere a: la comprensión y análisis de las emociones (conocimiento emocional) y al control reflexivo de las emociones para promover el crecimiento emocional e intelectual quiere decir la capacidad de tolerar reacciones emocionales agradables o desagradables y comprenderlas; sin embargo se observa en los alumnos universitarios frecuentes comportamientos de deshumanización, indiferentes frente a las personas que atienden, poco tolerantes, descontento de sí mismo, no identifica sus emociones, no sabe lo que quiere, a esto se suma que algunos factores como la edad, el no vivir con sus padres, el tipo de familia, y la dinámica familiar pueda estar afectando el desarrollo de la percepción, comprensión y regulación como parte de la inteligencia emocional; el soporte económico y el entorno familiar son importantes para el buen manejo de la Inteligencia emocional, pues se asegura que la población adolescente es mas vulnerable frente a los factores sociales como la pobreza que implica una mayor exposición a riesgos graves y menores, la incorporación prematura al empleo, el abandono, el maltrato, de manera que

“¿La educación superior sólo transmite conocimientos o también se encarga de formar la dimensión emocional de las personas?”

intelectual” (1, 2, 3).

En la formación de los enfermeros no se mencionan las cuestiones con la vivencia de los afectos y de las emociones en el ejercicio de la profesión —lo que no es bueno, teniendo en cuenta que en esta actividad profesional se maneja con la enfermedad, el dolor y la

estos revierten hacia sí mismos la insatisfacción o desahogan su enojo contra el medio, lo que les provee la sensación de poder (5, 6).

Durante mi experiencia como enfermera asistencial, jefe de práctica y ahora como docente Universitario se observa en estos días patéticos comportamientos que muestran una indignancia de valores, principios, y de trato humano, por parte de quienes brindan cuidados a las personas que acuden a los servicios de salud, surgiendo entonces una preocupación, ¿la educación superior sólo transmite conocimientos o también se encarga de formar la dimensión emocional de las personas?. Según parece ser la perspectiva general, la universidad sólo instruye y no se involucra en la dirección del proceso Enseñanza-Aprendizaje, es decir, en la formación del ser intelectual como emocional, tanto de docentes como de estudiantes; los estudiantes a menudo enfrentan situaciones estresantes de nivel académico y asistencial, problemas de su entorno familiar como el vivir en una familia disfuncional, con dificultades económicas para seguir solventando sus estudios hechos que demandan mayor esfuerzo en el control de sus emociones.

Este estudio se realizó con el objetivo de determinar si los siguientes factores influyen en los niveles de inteligencia emocional en los estudiantes de Enfermería de la UNSAAC: la edad, sexo, estado civil, otra ocupación, condición socioeconómica,

tipo de familia, la violencia intrafamiliar y la dinámica familiar.

Como parte de las limitaciones del trabajo de investigación, no se encontraron trabajos a nivel local, nacional e internacional en Inteligencia Emocional en estudiantes de enfermería o ciencias de la salud.

MÉTODOS

Ámbito de estudio, se desarrolló en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Antonio de Abad de Cusco, donde los estudiantes provenientes de provincias del Cusco y de otros departamentos cursan estudios semestralizados.

Población a estudiar, estuvo constituida por la totalidad (320) de estudiantes de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Antonio Abad de Cusco. Cuyos Criterios de inclusión fueron: que cursen del II semestre hasta el VIII, estudiantes de Enfermería de ambos sexos, independientemente del tipo de matrícula.

Técnicas y procedimientos: el tipo de estudio fue observacional, prospectivo y transversal, según Altman D.

Producción y registro de datos, los instrumentos se aplicaron a todos los alumnos que cumplieron los criterios de inclusión durante las mañanas, en horarios de 7 a 10 a.m., horarios cuyas asignaturas no demandan situaciones estresantes, elaborándose una ficha de recolección de datos que permitió recabar información de las características de los



participantes como: edad, sexo, estado civil, ocupación, y la convivencia dentro del hogar, Se utilizó cuatro instrumentos

validados y aplicados en entornos universitarios: Cuestionario para obtener el índice de nivel socio económico considerando

variables relevantes de calificación como: hacinamiento en el hogar, equipamiento en el hogar, y nivel educativo del jefe de

Tabla 1. Influencia de algunas características de los participantes en la percepción como componente de la inteligencia emocional

CARACTERÍSTICAS	PERCEPCIÓN	DEBE MEJORAR: Poca atención=187		ADECUADA PERCEPCIÓN=108		DEBE MEJORAR: demasiada atención=25		PRUEBA (P)
	TOTAL	N°	(%)	N°	(%)	N°	(%)	
	N° =320							
GRUPOS ETÁREOS (AÑOS)								
15 – 18	73	51	(69,86)	17	(23,29)	5	(6,85)	0,125+
19 – 22	189	108	(57,14)	64	(33,86)	17	(8,99)	(0,026)
23 – 29	58	28	(48,28)	27	(46,55)	3	(5,17)	
SEXO								
Masculino	49	19	(38,78)	21	(42,86)	9	(18,37)	13,50++
Femenino	271	168	(61,99)	87	(32,10)	16	(5,90)	(0,001)

+ Rho. De Spearman, ++ X2

Tabla 2. Influencia de algunas características de los participantes en la comprensión como componente de la inteligencia emocional

CARACTERÍSTICAS	COMPRESIÓN	Debe mejorar su comprensión=122		Adecuada comprensión=159		Excelente comprensión=39		PRUEBA (P)
	Total=320	N°	%	N°	%	N°	%	
	N°							
SEXO								
Masculino	49	26	(53,06)	16	(32,65)	7	(14,29)	6,974++
Femenino	271	96	(35,42)	143	(52,77)	32	(11,81)	(0,031)
TRABAJA								
Si	48	26	(54,17)	18	(37,50)	4	(8,33)	6,188++
No	272	96	(35,29)	141	(51,84)	35	(12,87)	(0,045)
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR								
Relación No Abusiva	7	0	(00,00)	5	(71,43)	2	(28,57)	-0,140+
Abuso de 1 ^{er} Grado	276	102	(36,96)	141	(51,09)	33	(11,96)	0,012
Abuso de 2 ^{do} Grado	37	20	(54,05)	13	(35,14)	4	(10,81)	

+ Rho. De Spearman +X²

Tabla 3. Influencia de algunas características de los participantes en la regulación como componente de la inteligencia emocional

CARACTERÍSTICAS	REGULACIÓN	Debe mejorar su regulación=119		Adecuada regulación=187		Excelente regulación=14		PRUEBA (P)
	Total=320	N°	%	N°	%	N°	%	
	N°							
TRABAJA								
Si	48	16	(33,33)	26	(54,17)	6	(12,50)	8,923++6
No	272	103	(37,87)	161	(59,19)	8	(2,94)	0,012

+ Rho. De Spearman, ++X2

Tabla 4. Influencia de la dinámica familiar en la regulación como componente de la inteligencia emocional

DINÁMICA FAMILIAR	COMPRESIÓN	Debe mejorar su comprensión=122		Adecuada comprensión=159		Excelente comprensión=39	
	Total=320	N°	%	N°	%	N°	%
	N°						
FAMILIA FUNCIONAL	71	20	(28,17)	47	(66,20)	4	(5,63)
FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL	180	64	(35,56)	109	(60,56)	7	(3,89)
DISFUNCIÓN FAMILIAR	63	32	(50,79)	29	(46,03)	2	(3,17)
DISFUNCIÓN SEVERA	6	3	(50,0)	2	(33,33)	1	(16,67)
Rho=0,146	P=0,009						

familia, Cuestionario de Comportamiento Familiar FF-SIL, para recabar información de la funcionalidad familiar de los estudiantes de enfermería, los criterios de calificación determinarían si son familia funcional, o disfuncional, Cuestionario para determinar la existencia de violencia familiar de los estudiantes de enfermería y el Test para medir el nivel de Inteligencia Emocional modelo del TMMS-24.

VALIDEZ, Todos los instrumentos fueron validados y aplicados en escenarios similares a nuestro estudio; **CONFIABILIDAD**, El TMMS-24 está formado por 24 enunciados, 8 por cada factor y su fiabilidad para cada componente es: Atención (0,90), Claridad (0,90), y Reparación (0,86). Además presenta una fiabilidad test-retest adecuada (Fernández-Berrocal, et al., 2004).

La TMMS-24 contiene tres dimensiones claves de la IE con 8 ítems cada una de ellas: Percepción emocional, Comprensión de sentimientos y Regulación emocional.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO, el procesamiento de los datos obtenidos en la encuesta y en el test utilizaremos el programa SPSS, Versión 18. El baremo correspondiente será incorporado en el programa, para su procesamiento automático; se aplicó estadística descriptiva y posteriormente para la correlación se utilizó el estadístico de chi cuadrado, rho de Spearman y regresión logística.

RESULTADOS

La edad de los participantes en promedio se encuentra entre la culminación de la adolescencia y el inicio del adulto joven, y la media de 20 años de edad, en este proceso de desarrollo de los estudiantes es que se debe empezar a enseñar a desarrollar las competencias emocionales las mismas que permitirán enfrentar al estudiante situaciones que exijan control de sus emociones, comprender el estado del paciente siendo empático, asertivo al momento de responder a preguntas por parte de los pacientes, etc. ...en síntesis siendo inteligentes emocionalmente, de esta manera poder mejorar la calidad de la atención por parte de los profesionales de enfermería en la que actualmente se encuentra duramente cuestionadas por los cuidados que brinda hacia el paciente quien la califica de ser "regular la atención que brinda"; más de la mitad de los estudiantes tienen entre los 19 y 22 años, seguida de las edades entre 15 y 18 años, con predominancia del sexo femenino, de condición soltera, la mayoría de los participantes no trabaja lo que implica que aun son dependientes económicamente de sus padres y/o tutores, y de nivel socio económico bajo, explicando por que la mayoría de los estudiantes de enfermería son procedentes de provincias y de otros departamentos, viven en habitaciones alquiladas, o en viviendas de algún familiar o en las vivienda universitaria; las dos terceras partes de los participantes son provenientes de familias no nucleares, así





como, el 86,25% sufren abuso de primer grado por parte de sus familiares, y el 56,25% son de familia moderadamente funcional, el (58.44%) de los participantes en el componente percepción de la inteligencia emocional "Debe mejorar su percepción: por que presta poca atención", así mismo, se observa que menos de la mitad tienen una adecuada comprensión, y más de la mitad tiene una adecuada regulación. De ello podemos explicar que en diversas investigaciones sobre la calidad de atención por parte de los profesionales de enfermería es calificada de regular a mala por parte de los pacientes manifestando lo siguiente: las enfermeras "no saludan cuando ingresan al ambiente", "no explican los procedimientos", "no acuden al llamado cuando uno tiene dolor", etc. ...hechos que frecuentemente escuchamos de versiones de los pacientes.

DISCUSIÓN

Considerando los tres componentes de la inteligencia emocional: la percepción implica saber leer nuestros sentimientos y emociones, etiquetarlos y vivenciarlos, la comprensión permite comprender nuestras emociones y las de los demás, y la regulación de las emociones debe ser entendida como la manera de moderar y manejar nuestra propia reacción emocional descontroladas en situaciones de ira, provocación o miedo; actualmente las entidades que demandan profesionales de enfermería argumentan "¿Que sucede con las egresadas de enfermería de la UNSAAC?, y

al preguntarles ¿por que?, refieren, "vienen desmotivadas, indiferentes, poco amables, etc. ...", y la explicación que se da por parte de algunos profesores es: "parte de la Globalización, deshumanización, pérdida de valores, familias descompuestas, etc. ..."

Al analizar la influencia de algunas características de los participantes, en la percepción como uno de los componentes de la inteligencia emocional; tenemos en el grupo etareo de menor edad la mayor frecuencia "Debe mejorar la percepción por que presenta poca atención" o "demasiada atención" y los mayores de edad se encontró una mayor frecuencia de tener una percepción adecuada; por lo que observamos que conforme la edad incrementa la percepción mejoraría; las dos terceras partes de los participantes de sexo femenino "Debe mejorar la percepción: por que presta poca atención" y el 18.37% de los participantes de sexo masculino "Debe mejorar por que prestan demasiada atención", sin embargo 42,86% de los participantes masculinos presentan adecuada percepción; por lo que observamos que los participantes de sexo masculino tiene mejor percepción en relación a la mujer, durante mi experiencia como enfermera asistencial pude observar que los participantes de sexo masculino tienen mayor capacidad de percibir las emociones de los pacientes e incluso se detienen a escucharlos a los pacientes

sin embargo, las mujeres siempre estaban apuradas sin tiempo, las misma que verbalizaban los siguiente: “ya voy en un momento”, “siempre te va doler después de la operación”, “me gana el tiempo y debo atender a otro paciente”, “tu enfermedad es simple”, “si no colaboras vas a estar hospitalizado mucho tiempo”, “el doctor no a indicado nada para lo que sientes”, “no seas hipocondriaco ya te han operado”, etc. ..., hechos que demuestran que los participantes de sexo masculino tienen mayor capacidad de percepción frente a las mujeres, situación que preocupa, en vista que la mayor población de los participantes de Enfermería es de sexo femenino.

Con respecto a la comprensión las mujeres son mas comprensivas en relación a los varones, ya sea consigo mismo y con los demás, caso por ejemplo cuando se plantea el problema explicándosele sobre la situación real, la comprende, acepta y le encuentra solución, por ejemplo cuando se encuentra con pacientes de escasos recursos esta inmediatamente lo comprende y gestiona los medicamentos, una niña hospitalizada cuyos padres no se preocupa e incluso los abandona, ello lo asimila y comprende enfocando su atención más en ello que otras situaciones, etc. ...; más de la mitad (54,05%) y el 8,33% de los participantes que sufren abuso de

segundo grado “Deben mejorar su comprensión”; así mismo, se observa que el 71,43% y el 28,57% de los participantes que tienen una relación no abusiva tienen una “Adecuada y Excelente comprensión”, lo que indica que el tipo de relación familiar influye en la comprensión de los participantes, GIL-OLARTE MÁRQUEZ M., Goleman , corroboran los resultados que al sufrir una relación abusiva el componente comprensión se altera y los participantes constantemente sufren algún tipo de violencia intrafamiliar y los asimila y serán los que menos comprendan situaciones de afecto, pese a que los resultados contrapongan a los estudios, es relevante mencionar que la familia es determinante que influye en el desarrollo de las habilidades emocionales las misma que permitirán que los participantes puedan mejorar sus niveles de inteligencia emocional, y finalmente con lo que respecta al componente Regulación de la Inteligencia Emocional los que no trabajan “Debe mejorar su regulación”, Resultados que nos demuestra que los participantes en su mayoría no trabajan y tienen adecuada comprensión frente a los participantes que trabajan, el hecho de trabajar los participantes se encuentran en situaciones de estrés al momento de trabajar como al momento de estudiar, a esto se suma que el plan de estudios



exige que el participante de lunes a sábado durante las mañanas se realizan prácticas y durante las tardes hacen clases teóricas por lo tanto los que trabajan lo realizan en turnos extras de noche o fin de semanas domingos, situación que agota al estudiante, los estudiantes de familias disfuncionales “Debe mejorar su regulación” y el 50,0% de familias con disfunción severa tiene “deben mejorar su regulación”, por lo tanto influye en la regulación de los participantes.

En análisis multivariado (regresión logística) de los factores asociados a la percepción como componente de la inteligencia emocional; la edad influiría en la percepción de los participantes, el factor sexo influiría en la comprensión de los participantes y finalmente los factores asociados a la comprensión como componente de la inteligencia emocional serían la dinámica familiar, análisis que permiten confirmar al análisis por los pruebas estadísticas de chi cuadrado y el Rho de Spearman. Por lo tanto afirmamos que las variables edad, sexo, y dinámica familiar influyen en los componentes de percepción, comprensión y regulación como parte de la inteligencia emocional.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En la presente investigación y en los estudiantes de enfermería

de la Universidad Nacional San Antonio de Abad del Cusco se encontró al análisis bivariado que la edad y sexo influye en la percepción de los participantes, así mismo el sexo, el que trabaje y la violencia familiar influye en la comprensión y finalmente

“Incluir como eje transversal dentro del plan curricular el desarrollo de las competencias emocionales”

el que trabaje y la dinámica familiar influye en la regulación; sin embargo al análisis multivariado la edad influye en la percepción, la dinámica familiar en la comprensión y la violencia intrafamiliar en la regulación de los componentes de la

inteligencia emocional de los participantes.

Se recomienda a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco incluir como eje transversal dentro del plan curricular el desarrollo de las competencias emocionales como parte de la inteligencia emocional, Realizar trabajo de investigación sobre inteligencia emocional, en razón de que no existen trabajos a nivel local, regional ni nacional en nuestra profesión.

BIBLIOGRAFÍA

1. Extremera N, Fernández-Berrocal P, La evaluación de la inteligencia emocional en el aula como factor protector de diversas conductas problema: violencia, impulsividad y desajuste emocional. Granada: Universidad de Granada; p. 599-605, 2003.
2. Fernández-Berrocal, La importancia de desarrollar la inteligencia emocional en el profesorado; 33:2-9. RIE. 2005.
3. Goleman Daniel, “La Inteligencia Emocional” Buenos Aires, pag. 269, 1996
4. Extremera N, Fernández-Berrocal P. El papel de la inteligencia emocional en el alumnado: evidencias empíricas. REDIE [internet]. 2004. <<http://redie.uabc.mx/vol6no2/contenido-extremera.html>> [Acceso: 1 diciembre 2006]
5. Extremera N, Fernández-Berrocal P. El papel de la inteligencia emocional en el alumnado: evidencias empíricas. REDIE [internet]. 2004. <<http://redie.uabc.mx/vol6no2/contenido-extremera.html>> [Acceso: 1 diciembre 2006]
6. Javier Luisa Isabel y Paredes Pastora Rosa, “Nivel de Inteligencia Emocional en los adolescentes infractores y no infractores de Trujillo” pág 5. 2005
7. Extremera N, Fernández-Berrocal P. La importancia de desarrollar la inteligencia emocional en el profesorado. RIE. 2005
8. Goleman, Daniel, Inteligencia Emocional. Ediciones planeta. Madrid-España; 1999.
9. Fernandez Rogelio, Definiciones de Inteligencia emocional. <<http://www.blogseitb.com/inteligenciaemocional/2007/03/11/title-22-1/>>
10. Herrera, J. Inteligencia Emocional; 2002. <<http://www.monografias.com/trabajos10/inem/inem.shtml#inte>>
11. Abanto, Z. Y Colaboradores; Inventario del Cociente Emocional de Baron Manual Técnico. Lima, 2000
12. Britto, Jesus, Inteligencia Emocional y desarrollo humano. <<http://orientandoenlinea.blogspot.com/2010/09/inteligencia-emocional-y-desarrollo.htm>> [Acceso: 2010]
13. Bartra, Karina, Niveles de Inteligencia Emocional en las relaciones industriales de Lima, Lima, 2006.
14. Fernández-Berrocal P, Extremera N; La inteligencia emocional como una habilidad esencial en la escuela, Universidad de Malaga, España, OEI-Revista Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653), 2002.
15. Bar-On, R. The emotional quotient inventory (EQ-I): A test of emotional Intelligence. Toronto: Multi-Health Systems 2002.
16. Fernández-Berrocal P, Salovey, P, Vera, A., Ramos, N. y Extremera, N. Cultura, inteligencia emocional percibida y ajuste emocional: un estudio preliminar. Revista Española de Motivación y Emoción, 3, 159-167, 2002.
17. Fernández-Berrocal, P y Extremera, N. La inteligencia emocional como una habilidad esencial en la escuela. Revista Iberoamericana de Educación, 29, 1-6, 2002. <<http://psicointrega.blogia.com/2010/102505-inteligencia-emocional.php>>
18. Plaza Quevedo, M. Tesis Inteligencia emocional de docentes y estudiantes y la gestión del proceso enseñanza aprendizaje. Lambayeque, 2004