

Inteligencia emocional y cuidado humanista frente al cuidado comunitario en Guayaquil

Emotional intelligence and humanistic care versus community care in Guayaquil

Inteligência emocional e cuidados humanísticos versus cuidados comunitários em Guayaquil

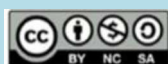
Joustin Irwin Castro-Navarrete^I
Shennia Narcisa Arteaga-Huacón^{II}
Taycia Ramírez-Pérez^{III}

RESUMEN

Introducción: Las actividades de enfermería cumplen una función significativa dentro de los procedimientos clínicos del paciente, requiere destrezas cognitivas y emocionales que fundamenten un cuidado de alta calidad. Por tal motivo, se planteó el **objetivo:** determinar la relación de la inteligencia emocional en la capacidad de cuidado humanista en profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de Guayaquil. De igual forma la **metodología:** con diseño positivista, cuantitativo, transversal, prospectivo y correlacional con la aplicación de encuesta dirigida a profesionales de enfermería de las comunidades de Guayaquil, obteniendo como **resultados** un coeficiente de rho spearman de 0,892 con un nivel de significancia $<0,05$, indicando que existe una relación fuerte, positiva y significativa entre la inteligencia emocional y capacidad de cuidado. En **conclusión**, se demostró que el nivel de inteligencia emocional es un elemento que contribuye a que las capacidades de cuidado ejercidas por el personal de enfermería tengan mejor rendimiento.

Palabras clave: Comunidad; Cuidados de enfermería; Inteligencia emocional; Pacientes, Salud mental.

Para citar este documento



Castro-Navarrete JI, Arteaga-Huacón SN, Ramírez-Pérez T. Inteligencia emocional y cuidado humanista frente al cuidado comunitario en Guayaquil. Rev. Unidad Sanit. XXI. 2024; 4(13): 9- 25. Disponible en: <http://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/>

Fecha de envío: 03/10/2023 **Fecha de aceptación:** 20/02/2024 **Fecha de publicación:** 31/03/2024

^I Licenciado en enfermería. Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0009-0007-0548-4533> . Correo: joustin200016@gmail.com

^{II} Licenciada en enfermería. Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador.. Orcid: <https://orcid.org/0009-0005-8195-7246> . Correo: shennia30@gmail.com

^{III} Licenciada en enfermería. Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador.. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2730-0946> . Correo: tayciarp@gmail.com



ABSTRACT

Introduction: Nursing activities play a significant role within the clinical procedures of the patient, it requires cognitive and emotional skills that support a high quality care. For this reason, the objective was to determine the relationship between emotional intelligence and the capacity for humanistic care in nursing professionals working in the communities of Guayaquil. Likewise, the methodology: with a positivist, quantitative, cross-sectional, prospective and correlational design with the application of a survey directed to nursing professionals in the communities of Guayaquil, obtaining as results a rho spearman coefficient of 0.892** with a significance level <0.05 , indicating that there is a strong, positive and significant relationship between emotional intelligence and caring capacity. In conclusion, it was demonstrated that the level of emotional intelligence is an element that contributes to better performance of the caring skills exercised by the nursing staff.

Keywords: Community; Nursing care; Emotional intelligence; Patients; Mental health; Emotional intelligence.

RESUMO

Introdução: As atividades de enfermagem cumprem uma função importante dentro dos procedimentos clínicos do paciente, exigindo competências cognitivas e emocionais que sustentam a qualidade dos cuidados. Por este motivo, o objetivo foi determinar a relação entre a inteligência emocional e a capacidade de cuidado humanístico nos profissionais de enfermagem que trabalham nas comunidades de Guayaquil. Da mesma forma, a metodologia: com um desenho positivista, quantitativo, transversal, prospectivo e correlacional com a aplicação de um inquérito dirigido aos profissionais de enfermagem das comunidades de Guayaquil, obtendo como resultados um coeficiente rho spearman de 0,892** com um nível de significância $<0,05$, indicando que existe uma relação forte, positiva e significativa entre a inteligência emocional e a capacidade de cuidado. Em conclusão, demonstrou-se que o nível de inteligência emocional é um elemento que contribui para o melhor desempenho das competências de cuidar exercidas pela equipa de enfermagem.

Palavras-chave: Comunidade; Cuidados de enfermagem; Inteligência emocional; Doentes; Saúde mental; Inteligência emocional.



INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia, la salud mundial ha sufrido una transformación radical de perspectiva, recursos y escenarios; manifestándose factores positivos que han surgido para darle un aporte al sector de salud¹. En esta perspectiva, los profesionales de enfermería son un factor determinante para combatir a las enfermedades y sus complicaciones para la salud del ser humano, lo que puede ser evidenciado diariamente en las diferentes unidades de salud a nivel global. Por lo cual, las funciones que cumple un profesional de enfermería tienen implícito una gran responsabilidad pues a través del cuidado, se promueve la recuperación del paciente, con una profunda convicción humanista², en medio de un profundo intercambio único entre sujeto cuidador y persona cuidada.

Continuando con la idea anterior, un profesional de enfermería competente es aquel que gestiona eficientemente sus habilidades, actitudes y conocimientos al emitir un diagnóstico, resolver problemas y ejecutar sus actividades profesionales. Por esta razón, la apropiación de información, sugerencias o asesorías que brinde el personal de enfermería, en la cual, se describan los riesgos o beneficios de cualquier alternativa al sujeto de cuidado es fundamental. Esta situación es relevante debido a que los cuidados de la salud en la última década tienen la misión en fijarse en la persona vista como un todo³. De esta manera se entiende que el cuidado de los pacientes es la parte medular del personal de enfermería, el cual se describe como una actividad que demanda de una valoración personal y profesional enfocada a la subsistencia, recuperación y cuidado de la vida del paciente.

En este sentido, la preparación cognitiva, emocional y práctica son el fundamento de la profesión de enfermería. Desde la formación se privilegian la obtención habilidades cognitivas y procedimentales, sin embargo, no siempre se refuerza el aspecto emocional considerado una cualidad trascendental para alcanzar el desarrollo de sus funciones, ya que contribuye el bienestar psicológico, mejora el desarrollo personal, y favorece el rendimiento laboral. Es decir, la inteligencia emocional y la autoeficacia en el manejo de las emociones en enfermería ayuda a afrontar situaciones cargadas de emociones y reducir las respuestas al estrés⁴.

A nivel mundial, el protagonismo de los profesionales de enfermería es notable, acorde con lo expresado por la Organización Panamericana de Salud^{5,6}, estos profesionales están en la línea de acción desempeñando un rol vital en la atención a las personas. En algunos países, son protagonistas clave en los equipos de salud y facilitan una extensa gama de servicios en todos



los establecimientos del sistema sanitario; así mismo su aporte representa un factor influyente para evidenciar panoramas positivos en la integridad moral, física o emocional del paciente.

Sin embargo, para cumplir con las responsabilidades que exige la profesión de enfermería dentro de una institución de salud, la salud mental es un pilar determinante. A nivel regional, este aspecto es visualizado de gran relevancia para la gestión de cuidado dentro de una institución de salud; en un estudio efectuado en Chile se detectó que las afecciones de salud mental en los profesionales de enfermería están surgiendo enérgicamente, donde sobresale el estrés, la salud emocional, salud mental, salud física que en ciertos casos tiene como efecto cuadros clínicos de depresión y ansiedad⁷. La idea general de los autores es reflejar que la dimensión mental y emocional del profesional de enfermería cumple un rol trascendental para el desarrollo de su cuidado de forma humanística. Estudios mencionan que el lugar de trabajo es el principal entorno donde ocurren transformaciones negativas que afectan la salud mental⁸

La inteligencia emocional se ha vuelto crucial para ayudar a estos profesionales a sobrellevar el estrés, mantener la empatía y brindar un cuidado de calidad a los pacientes, por esta razón los profesionales de enfermería deben poseerla, lo que implica la capacidad de reconocer, comprender y gestionar tanto las propias emociones como las emociones de los demás. Esto incluye la habilidad de mantener la calma en situaciones estresantes, mostrar empatía hacia los pacientes y sus familias, y establecer una comunicación efectiva, con aras de atender de forma única cada respuesta humana generada por el paciente⁹.

En Ecuador, los diferentes estilos de vida, los estilos de trabajos, el COVID 19, los turnos laborales son algunos factores que inciden en la salud mental y física de los profesionales de enfermería como lo describe en un artículo¹⁰ quienes manifestaron que las jornadas laborales extensas y las diferentes situaciones que surgen en cada casa de salud, son factores que generan que se desarrolle afecciones en la salud mental provocadores de condiciones adversas en las prácticas cuidantes brindadas al paciente¹¹.

El cuidado humanista desempeña un papel importante en la práctica, la investigación, la educación y la administración de la enfermería. La capacidad de realizar cuidados humanistas afecta significativamente la calidad de vida de los pacientes, el desempeño profesional de las enfermeras¹² y el costo del sistema de salud¹³



En las comunidades de la ciudad de Guayaquil, en los diferentes centros de salud, en base a lo que se ha observado durante el período de internado rotativo se presenta una situación problemática peculiar, en donde el personal de salud, especialmente, los profesionales de enfermería están expuestos a condiciones de trabajos riesgosas debido a múltiples factores, entre los cuales están la inseguridad ciudadana, la gran masa de migrantes que recibe al ser una metrópolis, el alto nivel de consumo de sustancias problemáticas, entre otras, constituyendo un reto para el entorno emocional y mental, las cuales, han generado diversos signos de fatiga, depresión, agotamiento, miedo, ira, ansiedad, estrés o tensión laboral.

Desde enfermería y su vínculo con la salud mental, se debe incitar a la creación de espacios de capacitaciones acerca de la importancia de la inteligencia emocional en el entorno laboral de forma trimestral en las diferentes unidades operativas de salud para que el personal del área de enfermería gestione adecuadamente sus emociones en los diferentes entornos que le toca experimentar por causa de sus responsabilidades dentro de una institución sanitaria.

Por lo antes descrito, el objetivo del presente estudio fue, determinar la relación de la inteligencia emocional en la capacidad de cuidado humanista en los profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de Guayaquil.

Desde enfermería y su vínculo con la salud mental, se debe incitar a la creación de espacios de capacitaciones acerca de la importancia de la inteligencia emocional en el entorno laboral de forma trimestral en las diferentes unidades operativas de salud para que el personal del área de enfermería gestione adecuadamente sus emociones en los diferentes entornos que le toca experimentar por causa de sus responsabilidades dentro de una institución sanitaria.

MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional, transversal, prospectivo con enfoque positivista. La población de estudio fue en la ciudad de Guayaquil, Ecuador, en el primer semestre del 2023, a todos los profesionales de enfermería, con título de tercer nivel y/o cuarto nivel que laboren en las comunidades de Guayaquil, Ecuador con mínimo de 1 año de experiencia. Se utilizó un muestreo aleatorio simple¹⁴, el cual comprende en escoger un subconjunto de sujetos aleatoriamente dentro de una población definida con el propósito que reflejen las características de todo el grupo, este muestreo favorece a la investigación debido a que es usado cuando existen poblaciones de sujetos muy amplias, en este caso se está



abordando a los profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de una de las ciudades más grande del país, en la cual, existen muchas unidades de salud; por lo tanto, se escogió a 110 profesionales de enfermería que trabajen en las comunidades de Guayaquil.

A los profesionales de enfermería de las comunidades de Guayaquil, se les envió por el correo electrónico un formulario virtual de Google Forms para la recolección de datos, constituido por tres secciones. En la primera sección, se recolectaron datos sociodemográficos como edad, sexo, estado civil, nivel de instrucción, nivel socioeconómico, zona de residencia y años de experiencia profesional.

En la segunda sección se caracterizó el nivel de Inteligencia Emocional, donde se utilizó la Escala de Inteligencia Emocional de Wong Law (WLEIS) compuesta por 16 ítems, los cuales se miden en una escala tipo Likert de 5 puntos; la cual fue validada, aprobada y traducida al español por Merino, Lunahuaná y Kumar en el 2016¹⁵. Este instrumento tiene un nivel de fiabilidad según el estadístico alfa de Cronbach 0.85, lo cual representa que la consistencia interna del instrumento es alta, esto beneficia el proceso de recolección de información.

En la tercera sección, se identificó la capacidad de cuidado, mediante el Inventario de Habilidad de Cuidado de Ngozi Nkongho, pero utilizado ampliamente¹⁶, compuesta por 37 ítems, los cuales se miden en una escala tipo Likert de 5 puntos también obtenida y autorizada por Bustos et al.¹⁷, quienes realizaron la validación del instrumento por medio del software estadístico STATA 11.0 SE, en donde se identificó un coeficiente de Cronbach de 0,74, esto quiere decir que el instrumento tiene una consistencia interna moderada. A los autores quienes realizaron la traducción y validación del instrumento, se les solicitó permiso para poder usar en el presente trabajo.

En el presente estudio se empleó un consentimiento informado en el que se les explicaron a los participantes los objetivos de la investigación, antes de que expresaran su voluntad de participación, la cual se realizó mediante el consentimiento informado que se encontraba al inicio del formulario de Google Forms. Además, se les informó que sus datos serían manejados de forma confidencial, con fines investigativos. Los resultados fueron analizados en el software SPSS V. 26, usando IC=95%, $\alpha=0,05$, mediante estadística inferencial con la Rho de Spearman y además se les realizó estadística descriptiva.



RESULTADOS

Las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de Guayaquil pueden ser vistas en la Tabla 1; en la cual se constató que el grupo etario con mayor ponderación fue la edad de 18 a 30 años con un 61,82%; la edad media es de 31 años. Además, se muestra que la mayoría del personal es femenino con un 69,09% y el 30,91% era masculino. Asimismo, en el estado civil de los profesionales de la comunidad de Guayaquil se identificó que el 59,09% de los encuestados eran casados. Por otro lado, en relación con el nivel de instrucción de los profesionales de enfermería encuestados se demostró que el 99,09% poseían un título de tercer nivel, y apenas un 0,91% tenían un cuarto nivel de preparación académica.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los participantes

Variables	Indicador	Porcentaje
Edad	18-30	37,2
	31-43	61,8
	44-57	0,9
	Total	100%
Sexo	Femenino	69
	Masculino	31
	Total	100%
Estado Civil	Casado	59
	Soltero	40
	Unión de hechos	0,9
	Total	100%
Nivel de instrucción	Tercer nivel	99
	Cuarto Nivel	0,9
	Total	100%

Nota: n=110

En función a las dimensiones del instrumento de Inteligencia Emocional de Wong Law (WLEIS), en la tabla 2 se demostró que la dimensión valoración y expresión de las emociones propia en los profesionales de enfermería de las comunidades de Guayaquil tenían frecuencias altas en la escala completamente de acuerdo, dentro del indicador conciencia emocional obtuvo un 73,6% de participación, mientras que en sentimientos personales un 62,3%, a su vez un 69,1% reflejaron comprensiones y control de emociones respectivamente.



Tabla 2: Frecuencia de la Valoración y expresión de las emociones propias.

Escala	Comple tamente de acuerdo	De acuerd o	Ni en desacuer do ni de acuerdo	En desacu erdo	Completa mente en desacuerd o	Total
Indicadores	%	%	%	%	%	%
Consciencia emocional	73,6	20,9	1,8	2,7	0,9	100
Sentimientos personales	67,2	22,7	3,6	2,7	3,6	100
Compresión de Emociones	69	21,8	3,6	2,7	2,7	100
Control de Emociones	69,0	22,7	1,8	5,4	0,9	100

En la tabla 3, se describe la valoración y reconocimiento de las emociones en otros en los profesionales de enfermería de las comunidades de Guayaquil, evidenciándose que tenían frecuencias altas en la escala completamente de acuerdo, dentro de indicador reconocer emociones de los demás obtuvo un 67,2% de participación, mientras que en observar los sentimientos ajenos un 66,4%, a su vez un 70% reflejaron sensibilidad por los demás y el 64,5% demostraron estar de acuerdo con el control de emociones.

Tabla 3: Valoración y reconocimiento de las emociones en otros.

Escala	Comple tamente de acuerdo	De acuerd o	Ni en desacuer do ni de acuerdo	En desacu erdo	Completa mente en desacuerd o	Total
Indicadores	%	%	%	%	%	%
Reconocer emociones de los demás	67,3	22,7	5,4	2,7	1,8	100
Observar los sentimientos ajenos	66,4	20,9	0,9	7,3	4,5	100
Sensibilidad por los demás	70	19	5,4	3,6	1,8	100
Emociones del entorno	64,5	25	6,3	2,7	0,9	100

De acuerdo con las dimensiones del Inventario de Habilidad de Cuidado de Ngozi Nkongho, en la tabla 4 se puede observar que la dimensión Conocimiento en los profesionales de enfermería en las comunidades de Guayaquil se obtuvo una frecuencia alta en la escala completamente de acuerdo; donde el indicador relación con otras personas posee un 53,6%, en cuidar a otros un 59 %, el 65,4% con la solidaridad con otros, y en la autovaloración un 60%.



Tabla 4: Frecuencia de la dimensión Conocimiento en los profesionales de enfermería de las comunidades de Guayaquil

Escala	Comple tamente de acuerdo	De acuerd o	Ni en desacuer do ni de acuerdo	En desacu erdo	Completa mente en desacuerd o	Total
Indicadores	%	%	%	%	%	%
Reconocer emociones de los demás	67,3	22,7	5,4	2,7	1,8	100
Observar los sentimientos ajenos	66,4	20,9	0,9	7,3	4,5	100
Sensibilidad por los demás	70	19	5,4	3,6	1,8	100
Emociones del entorno	64,5	25	6,3	2,7	0,9	100

En la tabla 5, que describe los resultados relacionados con la dimensión paciencia en los profesionales de enfermería de las comunidades de Guayaquil, se obtuvo una frecuencia alta en la escala completamente de acuerdo; donde el indicador motivación refleja un 64,6%, mientras que en compañerismo un 58,2%, en actitudes y aptitudes de otros se obtuvo un 56,4% y por último el 69,1% demostraron estar de acuerdo con aprender nuevas ideas.

Tabla 5: Frecuencia de la dimensión paciencia.

Escala	Comple tamente de acuerdo	De acuerd o	Ni en desacuer do ni de acuerdo	En desacu erdo	Completa mente en desacuerd o	Total
Indicadores	%	%	%	%	%	%
Motivación	64,5	25,5	3,6	2,7	3,6	100
Compañerismo	58,1	22,7	10	6,4	2,7	100
Actitudes y aptitudes de otros	56,3	29,1	9,1	3,6	1,8	100
Aprender nuevas ideas	69	23,6	3,6	0,9	2,7	100

En la tabla 6 se presentan las correlaciones estadísticas que se encontraron entre las diferentes variables medidas en el estudio. Se observó un nivel de asociación de 0,892**, es decir que existe una correlación estadísticamente significativa entre inteligencia emocional y capacidad de cuidado, la cual es fuerte, positiva y significativa; también se evidenció un grado de significancia del 0,01, tal es menor al 0,05. Estos datos sirvieron para deducir que existe



relación significativa entre inteligencia emocional y capacidad de cuidado en profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de Guayaquil.

Tabla 6: Correlación de las variables Inteligencia emocional y Capacidad de cuidado.

Correlaciones		Inteligencia emocional	Capacidad de cuidado
Rho Spearman	Inteligencia emocional	Coefficiente de correlación	1
		Sig. (Bilateral)	0,892**
		Nº	110
	Capacidad de cuidado	Coefficiente de correlación	0,892**
		Sig. (Bilateral)	0,000
		N	110

**La correlación es significativa en el nivel 0,01(Bilateral)

DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos, se identificó que la edad media fue de 31 años, datos que difieren de un estudio realizado en España¹⁸ en el cual la media de edad de enfermeros de atención primaria fue de 38,4 años, y en otro estudio realizado en el mismo país¹⁹, pero en otra región cuya edad promedio fue 46 años. Por otro lado, los hallazgos guardan similitud con los resultados de un estudio realizado en Perú²⁰ en este el 39,7% de los enfermeros comunitarios estudiados tenían entre 28 a 30 años. En cuanto al género de la mayoría del personal es femenino con un 69,1% y el 30,91% era masculino, lo cual, tiene similitud con otro trabajos como es el caso del realizado por Patterson, Medina y Cuesta²¹ en el cual el 95% de los participantes fueron del sexo femenino, así mismo, en otro estudio los sujetos tuvieron una distribución semejante en Colombia fueron entrevistados 13 profesionales de enfermería con experiencia en la implementación de la APS en el departamento de Antioquia siendo 12 mujeres y un hombre.

Estos resultados son claramente descritos en la literatura puesto que desde sus inicios la enfermería es una profesión que mayoritariamente se encuentra conformada por mujeres²² y ha sido estigmatizada como profesión femenina²³, por lo que de forma general es natural que sean estos datos los encontrados.



Por otro lado, en relación con el nivel de instrucción de los profesionales de enfermería el 99% poseían un título de tercer nivel. Estos datos tienen vínculo con la realidad de la enfermería ecuatoriana, la cual está siendo objeto de cambio en los últimos tiempos, sobre todo a raíz de la pandemia por COVID-19, en la cual destacó que la formación de posgrado y especialidades en enfermería es un reto en el país tanto para la gestión gubernamental y la academia, por lo que se hace necesario describir y analizar la perspectiva de los líderes de enfermería como referentes para comprender la necesidad de formación para contener problemas de salud²⁴.

Esta situación es similar a otros países de la región suramericana, en la cual el desarrollo de la formación científica y profesional en enfermería no es homogéneo, algunos países han desarrollado más capacidades que otros. Al respecto, el análisis de algunos indicadores de Brasil, Colombia, Chile, Perú y Ecuador permite evidenciar esa afirmación, entre los que se pueden mencionar: la disponibilidad de programas de formación doctoral, revistas científicas especializadas y redes académicas profesionales²⁵. De la misma forma el personal de enfermería encuestados en su mayoría tenía 6 años de experiencia, estos datos tienen relación con una investigación por Chipana²⁶ quienes encontraron que dentro del sector sanitario un elemento importante que influye en el desarrollo de cualquier actividad es la trayectoria profesional. La trayectoria profesional individual es valiosa, pero las instituciones de salud pueden obtener mejores resultados si desarrollan un enfoque dirigido a toda la organización, esto generaría beneficios internos en el nivel de la productividad, clima institucional y mejora continua en las actividades de atención y cuidado.

En cuanto a las dimensiones del instrumento de Inteligencia Emocional de Wong Law (WLEIS), estos resultados demuestran coincidencia con el trabajo de Villalobos²⁷, en cual mencionó que dentro del rol de enfermería es fundamental que exista la valoración y demostración de las emociones mientras se desarrollan las actividades adheridas al cargo en el que se esté desempeñando el enfermero (a); en este contexto se encuentra la capacidad de reflexión acerca de las emociones que experimenta el profesional en función de los sentimientos personales, asimismo en el perfil profesional del enfermero (a) de prevalecer en nivel alto la habilidad de comprensión de emociones a nivel externo e interno.

Otros datos guardan relación con los hechos demostrados por otros estadios donde se detalló que las relaciones interpersonales en un área de trabajo pueden ayudar a mejorar el desempeño



de todos los miembros del equipo, para ello es importante que exista en el perfil del profesional de enfermería la aptitud de valoración y reconocimiento de las emociones en otros; cuando se toma en cuenta las situaciones personales, afectivas o emocionales que pueda estar atravesando algún colega dentro de la institución de salud esto aporta para que exista el compañerismo, comunicación asertiva, empatía, entre otros, los cuales ayuda al clima laboral²⁸. De la misma forma es ventajoso al desarrollar las actividades de atención y cuidado a los pacientes porque el enfermero (a) podrá reconocer la situación emocional en la que se encuentra el paciente, para así presentarle palabras o acciones de motivación, lo cual, es parte del proceso de recuperación.

De acuerdo con las dimensiones del instrumento Inventario de Habilidad de Cuidado de Ngozi Nkongho presentado los resultados tienen relación con estudios que manifiestan es importante que el personal del área de enfermería logren desempeñar habilidad que construyan relaciones sólidas con las demás personas²⁹, de igual manera puedan demostrar esa generosidad en actos solidarios en los que puedan aportar con algún tipo de ayuda; a su vez, la autovaloración permite al enfermero (a) asegurar el éxito profesional, promueve el crecimiento personal y se vuelve eficiente para resolver problemas³⁰. En cuanto a la atención de cuidado a otro, es el principal objetivo que todos los profesionales de enfermería deberán alcanzar en el cumplimiento de sus actividades.

En otros resultados se sustentan otros estudios que determinó que la motivación y compañerismo son piezas de mucha precedencia en el trabajo del profesional³¹ en el área de enfermería porque son factores que influyen en el ambiente laboral en una institución de salud; a su vez encontró que el personal tenía nivel alto en la capacidad de aprender nuevas ideas dentro de las funciones del área de enfermería. También, la asimilación de las conductas y habilidades de otras personas, sean estas, parte del personal médico o pacientes, fomenta el desarrollo de las competencias específicas de los profesionales de enfermería.

Se encontró, una relación fuerte, positiva y significativa entre la inteligencia emocional y la capacidad de cuidado en los profesionales de enfermería; en base a lo expuesto, se observa que la inteligencia emocional permite que los profesionales de enfermería logren cumplir sus actividades de atención y cuidado de los pacientes con mejores habilidades; desarrollar un nivel alto de IE como enfermeros (as) permite combatir los niveles de estrés, ansiedad y patologías depresivas; y fortalece el autoestima, productividad y satisfacción personal de cada



colaborador. Estos resultados guardan similitud con el trabajo de Villalobos²⁶, quien constató un nivel de relación con $r=0,789^{**}$ entre las variables inteligencia emocional y capacidad de cuidado con un nivel de significancia $<0,05$.

A partir de los resultados obtenidos en este estudio se evidencia la necesidad que las diferentes unidades de salud diseñen programas de actividades integrales que fomenten la valoración y reconocimiento de las emociones a nivel interno y externo para que las relaciones interpersonales puedan desarrollarse, así se estaría contribuyendo para que la capacidad de atención por parte del personal de salud de todas las áreas sea de calidad. Puesto que, a medida que la inteligencia emocional se desarrolle el nivel de capacidad de cuidado en los profesionales de enfermería mejorará durante los procesos de atención a los pacientes.

CONCLUSIÓN

En base al primer objetivo específico, se describieron las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de Guayaquil; encontrándose que la mayoría del personal eran mujeres, el grupo etario con mayor frecuencia fue el rango en 31-43 años prevaleciendo el estado civil casado. También, se descubrió que el personal de enfermería esta domiciliado en zona urbana de la ciudad, en la instrucción académica la mayoría tiene tercer nivel con un estatus social medio. Además, se describió que la mayoría tiene más de 3 años de experiencias en el área de enfermería.

En base al segundo objetivo específico, se caracterizó el nivel de inteligencia emocional de los profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de Guayaquil teniendo en cuenta las dimensiones: Valoración y expresión de las emociones propias, la cual, demostró un nivel alto respecto Consciencia emocional, Sentimientos personales, Compresión de Emociones y Control de Emociones. Asimismo, en la dimensión Valoración y reconocimiento de las emociones en otros se detalló un nivel alto en función a al reconocimiento de las emociones en los demás, observación de los sentimientos ajenos, sensibilización por los demás y las emociones que se desarrollan en el entorno. También, en la dimensión uso de la emoción para facilitar el desempeño se encontró un nivel alto por cuanto los profesionales de enfermería consideraron que la fijación de metas, logros, motivación interna y externa la aplican mientras laboran. Finalmente, la dimensión que aborda la regulación de las propias emociones demostró



que los enfermeros (as) manifiestan que es importante efectuar su atención a los diferentes usuarios con la capacidad para resolución de conflictos, autocontrol, manejo de emociones y gestionar emociones ajenas.

En base al tercer objetivo específico, se identificó que la capacidad de cuidado humanista en los profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de Guayaquil es alta porque la dimensiones demostraron que los enfermeros (as) administran aspectos básicos en el conocimiento de relacionarse con otras personas, cuidar a otros, ser solidario con otros y autovalorarse. De la misma forma, se observa en la dimensión valor en donde el personal considera clave las experiencias personales, Transparencia personal, Comunicación asertiva, Responsabilidad y paciencia en el proceso de atención al paciente. Finalmente, la dimensión paciencia demostró un similar comportamiento porque afirman que es conveniente que el rol de enfermería sea efectúe con motivación, compañerismo, respetando las actitudes y aptitudes de otros; y disponerse en aprender nuevas ideas en el ámbito personal-profesional.

Finalmente, en el objetivo general se evidenció que existe una relación fuerte, positiva y significativa entre la inteligencia emocional y la capacidad de cuidado humanista en profesionales de enfermería que laboran en las comunidades de Guayaquil. Es decir, la inteligencia emocional es un recurso trascendental para que el proceso de cuidado humanista gestionado por el personal del área de enfermería tenga condiciones favorables, de esta forma, se fortalezcan la relación entre paciente-enfermero (a) y con los demás profesionales de la salud.

Limitaciones del estudio

Las barreras se relacionan con la disponibilidad de tiempo de los profesionales de enfermería, otra limitación está relacionada con la limitación de estudios sobre la inteligencia emocional en enfermería.

Contribuciones a los campos de las disciplinas sociosanitarias, salud y educación.

Esta investigación surge de relevancia dentro del contexto disciplinar de enfermería, puesto que al estudiar el área emocional se podrá identificar los factores negativos que están ocasionando problemas psicoemocionales que perjudican la calidad de atención a los pacientes; este tema favorecerá a las comunidades de Guayaquil puesto que abordar en el contexto de



inteligencia emocional es clave para garantizar cuidados de calidad en los diferentes niveles de salud, porque si un enfermero tiene un excelente nivel de salud emocional podrá brindar un cuidado eficaz para la recuperación favorable del individuo.

REFERENCIAS

1. Aragón SS. Seguridad del paciente y bioética en el acto del cuidado. *Ética de los Cuidados*. Vol. 9, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza, España. Fundación Index; 2016 . p. 2. Disponible en: <https://acortar.link/LICA9C>
2. González-Rincón M, Díaz de Herrera-Marchal P, Martínez-Martín ML. The role of the nurse at the end of the life of a critically ill patient. Vol. 30, *Enfermería Intensiva*. Elsevier Doyma; 2019. p. 78–91. DOI: 10.1016/j.enfie.2018.02.001
3. Amaritakomol A, Kanjanavanit R, Suwankruhasn N, Topai boon P, Leemasawat K, Chanchai R, et al. Enhancing knowledge and self-care behavior of heart failure patients by interactive educational board game. *Games Health J*. 2019 Jun 1;8(3):177–86. DOI: 10.1089/g4h.2018.0043
4. Yu CC, Liu ZQ, Zhao M, Liu Y, Zhang Y, Lin A, et al. The Mediating Role of Emotion Management, Self-Efficacy and Emotional Intelligence in Clinical Nurses Related to Negative Psychology and Burnout. *Psychol Res Behav Manag*. 2023;16:3333–45. Disponible en <https://bit.ly/46YY6Fz>
5. OPS/OMS. Fortalecimiento de las capacidades de las enfermeras y los enfermeros de América Latina y el Caribe a través de la formación doctoral | Campus Virtual de Salud Pública (CVSP/OPS). 2021. Disponible en <https://acortar.link/GTdBO8>
6. Organización Panamericana de Salud (OPS). Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Organ Panam la Salud. 2022 ; Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
7. Muñoz Zambrano CL, Rumie Díaz H, Torres Gómez G, Villarroel Julio K. Impacto en la salud mental de la(del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Cienc y Enferm*. 2015;21(1):45–53. Disponible en <https://acortar.link/F1q9kX>
8. Quiroz Figueroa MS, Segovia Piguabe MM, Salvador Cortez KR, Tomalá Orrala KL. Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con Covid-19. *Dominio las Ciencias*, ISSN-e 2477-8818, Vol 8, N° 1, 2022 (Ejemplar Dedic a Enero-Marzo 2022). 2022 Jan 28;8(1):46. Disponible en <https://acortar.link/BCn1ca>
9. Cabrera R, Tapia MG, García HD, López OR. La salud mental y ansiedad en los espacios de trabajo. Estrategias de mitigación. *Dominio las ciencias*. 2022 Jul 8;8(3):621–39. Disponible en <https://acortar.link/XIJ8KG>
10. Edo-Gual M, Tomás-Sábado J, Aradilla-Herrero A. Miedo a la muerte en estudiantes de enfermería. *Enferm Clin*. 2011;21(3):129–35. Disponible en <https://acortar.link/SUWWhN>
11. Aupia A, Lee TT, Liu CY, Wu SFV, Mills ME. Caring behavior perceived by nurses, patients and nursing students in Indonesia. *J Prof Nurs*. 2018 Jul 1;34(4):314–9. DOI: 10.1016/j.profnurs.2017.11.013
12. Dong F, Huang W, Chu C, Lv L, Zhang M. Influence of workplace stress and social support on humanistic caring ability in Chinese nurses. *Nurs open*. 2023;10(6). Disponible en <https://bit.ly/3R6y5xZ>



13. Remache Agualongo LM, Guerra Naranjo CP, Agualongo Chela DS, Días Ledesma SK. Inteligencia emocional y los nuevos retos del personal de enfermería. *Tesla Rev Científica*. 2023;3(1):e190. Disponible en <https://bit.ly/3uGazQR>
14. Hernández R. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta [Internet]. Vol. I, McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V. MÉXICO: Me Graw Hill; 2018. 753 p. Disponible en <https://bit.ly/3T7TeCE>
15. Merino Soto C, Lunahuaná-Rosales M, Pradhan RK. Validación estructural del Wong-Law Emotional Intelligence Scale (WLEIS): estudio preliminar en adultos. *Lib Rev Peru Psicol* [Internet]. 2016;22(1):103–10. Disponible en <https://bit.ly/3T8ztCM>
16. Cunha M, Duarte J, Cardoso A, Ramos A, Quintais D, Monteiro R, et al. Caregiver skills inventory: factorial structure in a sample of portuguese participants. *Millenium - J Educ Technol Heal*. 2018 May 30;2(6):41–55. Disponible en <https://bit.ly/47TKP1W>
17. De H, En C, De Enfermería E, Bustos Azócar S, Rivera Fuentes N, Pérez Villalobos C. Habilidad de cuidado en estudiantes de enfermería de una universidad tradicional de Chile. *Cienc y enfermería* [Internet]. 2016;22(2):117–27. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532016000200009&lng=es&nrm=iso&tIng=es García Moreno V,
18. Brito Brito PR, Fernández Gutiérrez DÁ, Reyero Ortega B, Ruiznavarro Menéndez C. ¿Cómo crees que te ven?: imagen de la enfermería percibida por profesionales y usuarios. *Ene*. 2015;9(3):0–0. Disponible en <https://bit.ly/416ohbQ>
19. Fortes Ponce FJ. La actitud de la Enfermera Comunitaria de Enlace hacia la eutanasia y el suicidio asistido. *Ética los Cuid Humaniz en salud*. 2021;15(2008):1–5. Disponible en <https://bit.ly/47WA3Zb>
20. Ruiz Aquino M, Ortiz Aguí ML, Espinoza Torres W, Garay Cabrera GR, Palacios Flores EE. Educación continua y fortalecimiento del desempeño del rol comunitario de enfermeros serumistas. *Socialium*. 2020 ;4(2):29–46. Disponible en <https://bit.ly/47E1IO8>
21. Patterson MG, Medina RI, Cuesta YP. Community health nursing knowledge about nursing care in the alzheimer diseases. *Horiz Enferm*. 2021;32(2):108–17. Disponible en <https://acortar.link/RPblZA>
22. Jiménez Gutiérrez M, Revisión, Jiménez-Gutiérrez M, De Los M, Torres-Lagunas Á, Arenas-Montaña G, et al. Los hombres en la enfermería: Una revisión de la literatura. *Rev Mex Enfermería Cardiol*. 2019;27(1):18–30. Disponible en <https://acortar.link/PNwupm>
23. FRANCO COFFRE JA. Percepción social de la profesión de enfermería. *Enfermería actual en Costa Rica*. 2019;38(38):272–81. Disponible en <https://acortar.link/DRroTO>
24. Yánez ÁC, Toapanta M, Valle M, Velecela L, Jimbo D. Perspectives for nursing vocational training in ecuador in the framework of the SARS-CoV2 pandemic. *Horiz Enferm*. 2021;32(2):129–39. Disponible en <https://bit.ly/47YoobJ>
25. Macías MLC, Vera EMP. La formación doctoral e investigación científica en el área de la enfermería en Ecuador. *Rev EUGENIO ESPEJO*. 2022;16(1):90–7. Disponible en <https://acortar.link/0AUKzS>
26. Chipana Collahua D, Mariluz C. Inteligencia emocional en profesionales de enfermería del primer nivel de atención del distrito de Rímac, 2020. 2022; Disponible en <https://acortar.link/QXKUur>
27. Optar P, Título EL, De P, Bocanegra V, Asesora JS, Rivera Castañeda M, et al. Inteligencia emocional y calidad de cuidado enfermero brindado a los pacientes del Hospital Regional Docente Las Mercedes, 2018. *Repos Inst - USS* . 2019; Disponible



- en <https://bit.ly/3t5IguL>
28. Hernández W. Relaciones Interpersonales entre enfermeros para su Bienestar. Rev Iberoam Educ e Investig en Enferm. 2019 ;9(4):1–12. Disponible en <https://bit.ly/4162CAq>
 29. Escobar-Castellanos B, Jara Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación. 2019;28(54):182–202. Disponible en <https://acortar.link/9JYZtS>
 30. Müggenburg C, Olvera S, Riveros A, Hernández-Guillén C, Aldana A. Autoevaluación de enfermeras respecto a la comunicación percibida con pacientes como resultado de un entrenamiento. Enfermería Univ. 2015;12(1):12–8. Disponible en <https://acortar.link/5HCyo0>
 31. González Verdecia Y, Zequeira Resco M, Sánchez Rodríguez I. Motivación y hábitos de estudios. Su influencia en el cuidado. Ciba. 2021.

