



**VNiVERSiDAD  
D SALAMANCA**

**E. U. de Enfermería y Fisioterapia**

**GRADO EN ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE FIN DE GRADO**

**Tipo de Trabajo:**

**Trabajo de investigación**

**Título:**

**“LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL ÁMBITO ENFERMERO”**

**Estudiante:**

**PATRICIA BENITO MARÍA**

**Tutor:**

**SUSANA SUDÓN POLLO**

**Salamanca, mayo 2019**

## ÍNDICE

I.	RESUMEN .....	2
	<b>Palabras clave</b> .....	2
II.	INTRODUCCIÓN .....	3
1.	CONCEPTO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL .....	3
2.	HISTORIA DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL .....	3
3.	MODELOS DE INTELIGENCIA EMOCIONAL.....	6
3.1	Modelos de habilidades .....	6
3.2	Modelos mixtos .....	8
3.3	Otros modelos.....	8
4.	NATURALEZA DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL .....	8
4.1	<i>Ser conscientes de nosotros mismos</i> .....	8
5.	INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL TRABAJO .....	9
6.	INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL ÁMBITO SANITARIO.....	11
6.1	<i>La enfermería y la inteligencia emocional</i> .....	11
III.	OBJETIVOS .....	13
IV.	MATERIAL Y MÉTODO.....	13
V.	RESULTADOS .....	17
VI.	DISCUSIÓN Y/O CONCLUSIÓN .....	26
VII.	BIBLIOGRAFÍA .....	28
VIII.	ANEXOS.....	31
	ANEXO 1: Inteligencias múltiples de Gardner .....	31
	ANEXO 2: Modelos Mixtos de Inteligencia Emocional .....	32
	ANEXO 3: Otros modelos de Inteligencia emocional .....	33
	ANEXO 4: Cuestionario TMMS-24.....	34
	ANEXO 5: Componentes y calificación del TMMS-24. Puntos de corte mujeres y hombres.....	36
	ANEXO 6: Sintaxis CATPCA profesionales sanitarios (salida SPSS) .....	37
	ANEXO 7: Historial de Iteraciones .....	38

## I. RESUMEN

La inteligencia emocional es la capacidad de atender, comprender y reparar la vida emocional. Se trata de un excelente predictor del éxito en la vida, y un elemento clave para mantener relaciones inter- e intrapersonales de calidad.

La enfermería se ocupa del cuidado del paciente en su totalidad, es decir, en su esfera biopsicosocial; desde la fase preventiva o de promoción de la salud hasta la curación o rehabilitación de la enfermedad. Sin embargo, la tendencia actual de la sanidad se dirige hacia la deshumanización, dejando de lado la vida emocional del paciente y sus familiares.

Esta tendencia se atribuye a una deficiente formación y origina problemas con los pacientes y entre los profesionales, disminuyendo la calidad de la atención sanitaria y creando situaciones de estrés, ansiedad o frustración.

Este estudio pretende dar a conocer el concepto e historia de la inteligencia emocional y su influencia en la vida personal y laboral, especialmente en la profesión de enfermería, en la cual procedemos a realizar una investigación para medir la inteligencia emocional percibida por los profesionales de servicios especiales del Hospital Clínico Universitario de Salamanca. Para ello utilizamos el cuestionario TMMS24 de Extremera y Fernández-Berrocal y analizamos los datos con el programa estadístico SPSS 20.0.

Los resultados muestran que la mayoría de los individuos de la muestra presenta una inteligencia emocional adecuada, aunque hay un pequeño porcentaje en el que esto no se cumple. En cualquier caso, estos resultados pueden mejorarse.

**Palabras clave:** Inteligencia emocional. Enfermería. Coeficiente emocional. Emociones. TMMS 24.

## II. INTRODUCCIÓN

### 1. CONCEPTO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL

La Inteligencia Emocional (IE) también llamada cociente emocional (CE) *constituye el vínculo entre los sentimientos, el carácter y los impulsos morales*. Es el conjunto de diferentes habilidades entre las que destacan el autocontrol, el entusiasmo, la perseverancia y la capacidad para motivarse a uno mismo. <sup>(1)</sup>

Se trata de una herramienta para sacar el mejor rendimiento posible al potencial intelectual que nos proporciona la lotería genética y constituye la capacidad humana de sentir, entender, controlar y modificar los estados emocionales propios y ajenos, dirigiendo y equilibrando las emociones sin reprimirlas. <sup>(1,2)</sup>

*“Cualquiera puede enfadarse, eso es algo muy sencillo. Pero enfadarse con la persona adecuada, en el grado exacto, en el momento oportuno, con el propósito justo y del modo correcto, eso, ciertamente, no resulta tan sencillo”*

Aristóteles, *Ética a Nicómano* <sup>(1)</sup>

### 2. HISTORIA DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

Uno de los primeros autores en hablar de las emociones fue Charles Darwin, en su trabajo publicado bajo el título *“La expresión de las emociones en los animales y el hombre”* destacó que la expresión de estas es innata y universal y que, además, constituye un elemento clave para la supervivencia y la adaptación. <sup>(3,4)</sup>

En 1870 surge un estudio que posteriormente conduciría hasta lo que hoy se conoce como inteligencia emocional, de ahora en adelante llamada IE. Lo hizo de la mano de Francis Galton, y dicho estudio trató sobre *las diferencias individuales en la capacidad mental de los individuos*. En él, planteó incluir factores que diferencian a las personas como por ejemplo el factor moral, cambiando la tendencia de atender exclusivamente a factores cognitivos. <sup>(5)</sup>

Décadas después, en 1920, Edward Thorndike, psicólogo y pedagogo estadounidense, plantea la existencia de tres inteligencias: *abstracta, mecánica y social*. Es esta última, la inteligencia social, la que se considera un claro precursor de la IE y la cual, el mismo Thorndike define como *“la habilidad para comprender y dirigir a los hombres y mujeres a actuar sabiamente en las relaciones humanas”* y

por tanto esta inteligencia social constituye un elemento a tener en cuenta a la hora de determinar el coeficiente intelectual (CI).<sup>(1, 2, 5)</sup>

David Wechsler en 1940 señala la influencia de factores no intelectuales para describir una conducta inteligente, concluyendo que sin analizar dichos factores (*elementos sociales y afectivos*) nunca estarían completos los modelos de inteligencia.<sup>(3)</sup>

En 1983, Gardner, en su libro *Frames of Mind*, refuta el pensamiento del CI proponiendo una nueva teoría sobre la inteligencia, en la que se incluyen 7 variedades diferentes que componen la inteligencia global. Uno de los subgrupos llamado inteligencias personales agrupa la inteligencia interpersonal, la cual define como “*la capacidad de comprender a los demás y en definitiva saber la mejor forma de cooperar con ellos*”; y la inteligencia intrapersonal, “*habilidad correlativa que nos permite crearnos una imagen exacta y verdadera de nosotros mismos para poder llegar a actuar de la forma más eficaz en cualquier situación*” (ANEXO 1). Esta visión multidimensional proporciona a cada tipo de inteligencia la misma importancia que a la medición del CI. Aun así, Gardner centra su atención en la faceta cognitiva del sentimiento, sin llegar a tratar de comprender el papel que estos desempeñan.<sup>(1, 5)</sup>

El primer instrumento que se utiliza para medir las emociones lo propone Bar-On en su tesis doctoral en 1988, en la cual establece que la inteligencia la conforman tanto elementos emocionales como cognitivos, surgiendo entonces por primera vez el término coeficiente emocional (CE) paralelo al CI. Este término muchos autores lo descalifican debido a que puede conducir al error de pensar que la inteligencia emocional se puede medir de igual manera que el CI, que existen herramientas precisas de las cuales se obtienen resultados exactos, cuando en realidad solo podemos obtener características de los rasgos que se consideran inteligentes (emocionalmente hablando) y de la relevancia que poseen.<sup>(5, 6)</sup>

En 1990 John Mayer y Peter Salovey formulan la primera definición de IE de la siguiente manera: “*Un subconjunto de la inteligencia social que comprende la capacidad de controlar los sentimientos y emociones propias y las ajenas, de discriminar entre ellas y de utilizar esta información para guiar nuestro pensamiento y nuestras acciones*”.<sup>(6)</sup>

Salovey y Mayer junto a David Caruso, fueron quienes formularon un conjunto de investigaciones con apoyo empírico, obteniendo así una teoría científicamente aceptable. De esta manera proporcionaron una medida rigurosa de dicha habilidad, promoviendo su aceptación científica y creando una línea de investigación impecable para su desarrollo. <sup>(1, 4)</sup>

Además, Salovey, en su definición de IE, completa las inteligencias personales propuestas por Gardner organizándolas y abarcando 5 competencias principales:

1. El conocimiento de las propias emociones
2. La capacidad de controlar las emociones
3. La capacidad de motivarse a uno mismo
4. El reconocimiento de las emociones ajenas
5. El control de las relaciones

También en 1990, Ledoux analizando los mensajes procedentes de los sentidos (vista, olfato, gusto, oído y tacto) descubre que en realidad estos son registrados en primer lugar por la memoria emocional (la amígdala cerebral), demostrando que la mente emocional es más rápida que la racional, desencadenando respuestas antes de que el neocórtex analice la información mediante circuitos neuronales que le permitan emitir una respuesta más adecuada. <sup>(1)</sup>

En esta última teoría ya interviene Daniel Goleman (1997) el cual desarrolló extensamente el concepto y por ello es considerado el padre de la Inteligencia Emocional, ya que fue quien la dotó de la importancia que hoy en día tiene.

Para Goleman la Inteligencia Emocional es *“la capacidad para reconocer nuestros propios sentimientos y los de los demás, para motivarse y gestionar la emocionalidad en nosotros mismos y en las relaciones interpersonales”*. Para Goleman es una capacidad distinta pero complementaria a la inteligencia intelectual medida por el CI. <sup>(1, 6)</sup>

Posteriormente, Cortese (2003), nos proporciona otra definición de IE: *“El término inteligencia emocional es la capacidad humana de sentir, entender, controlar y modificar estados emocionales en uno mismo y en los demás”* *“La inteligencia emocional, no es ahogar las emociones sino dirigirlas y equilibrarlas”*.

*“El cociente intelectual determina lo que sabe un ejecutivo, pero la inteligencia emocional determina lo que hará.”* <sup>(7)</sup>

Codina (2008), establece que *“esencialmente todas las emociones son impulsos para actuar y ellas preparan o predisponen al organismo para un tipo diferente de respuesta”*. <sup>(8)</sup>

Damasio (autor de la obra *El error de Descartes: la razón de las emociones*) en 2010, pone de manifiesto la idea de que existe una comunicación entre cuerpo y mente, considerando que el error es *“la separación abismal entre el cuerpo y la mente, entre lo material de que está hecho el cuerpo, medible, dimensionado, operado mecánicamente, infinitamente indivisible, y la esencia de la mente, que no se puede medir, no tiene dimensiones, es asimétrica, no divisible, la sugerencia de que el razonamiento, el juicio moral y el sufrimiento proviene del dolor físico o conmoción emocional puedan existir separados del cuerpo”*. <sup>(9, 10)</sup>

### 3. MODELOS DE INTELIGENCIA EMOCIONAL.

Realizando una revisión de la literatura disponible sobre los modelos de IE, estos se clasifican en modelos de habilidades, modelos mixtos y otros modelos que complementan a ambos. <sup>(11)</sup>

#### 3.1 Modelos de habilidades

Fundamentan la inteligencia emocional en habilidades emocionales, excluyendo factores de personalidad.

El modelo principal es el de **Salovey y Mayer (1990)**. <sup>(11)</sup>

Este modelo, también llamado “modelo de las cuatro fases de inteligencia emocional” establece las habilidades que se han de mejorar y potenciar de manera continua, cada una de las fases se construye sobre el éxito alcanzado en la anterior. El camino que lleva a la adecuada construcción emocional comienza con la percepción de las emociones. Según el individuo madura, esta habilidad se potencia aumentando el rango de las emociones percibidas. Posteriormente, estas deben ser asimiladas en el pensamiento, permitiendo incluso la comparación con otras sensaciones parecidas o representaciones. Todo ello conduce al control emocional mediante una regulación reflexiva. <sup>(11, 12)</sup>

Los mismos autores reformularon el modelo en varias ocasiones (1997 y 2000) mejorándolo con nuevas aportaciones hasta convertirse en uno de los más utilizados. (11, 12, 13) (Ilustración 1)

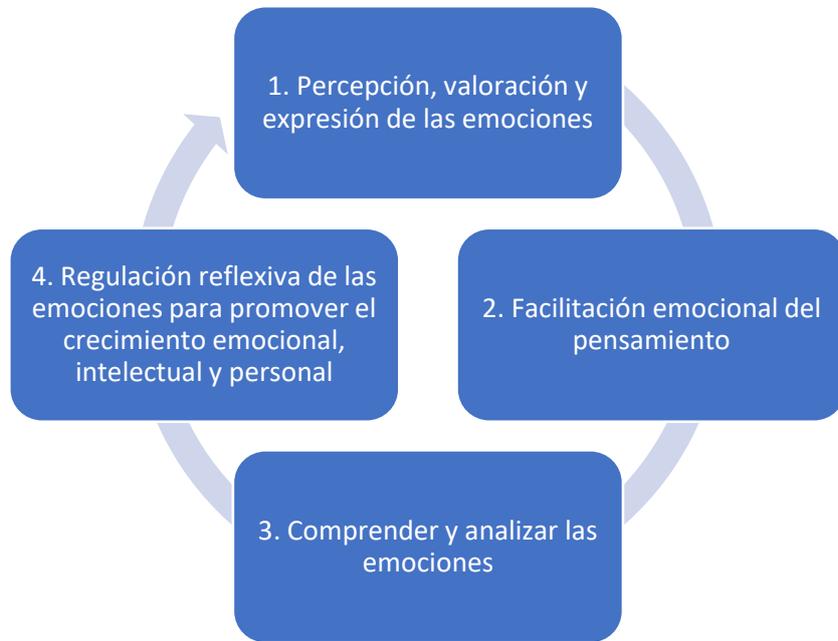


Ilustración 1. Modelo de Salovey y Mayer (1990)<sup>(11, 12, 13)</sup>

1. *Percepción, valoración y expresión de las emociones*: habilidad para identificar las emociones propias; las emociones ajenas, mediante lenguaje, sonido, apariencia y comportamiento; y para expresarlas adecuadamente.
2. *Facilitación emocional del pensamiento*: habilidad para acceder o generar sentimientos que faciliten el razonamiento, dirigiendo la atención hacia la información más importante. El humor influye en la perspectiva y por tanto, en el resultado.
3. *Comprender y analizar las emociones*: habilidad para otorgar significado a las emociones e identificar semejanzas y transiciones.
4. *Regulación reflexiva de las emociones para promover el crecimiento emocional, intelectual y personal*: habilidad para regular las emociones propias y ajenas, emplearlas o desprenderse de ellas y de estar abiertos a los sentimientos ya sean positivos o negativos.

### 3.2 Modelos mixtos

Dentro de este grupo se clasifican los modelos que incluyen procesos psicológicos cognitivos y no cognitivos. Entre ellos destacan el **modelo de Goleman** (1995) y el de **Bar-On** (1997).<sup>(11)</sup> (ANEXO 2)

### 3.3 Otros modelos

Incluyen modelos de personalidad, habilidades cognitivas y otras contribuciones personales, como el Modelo de **Cooper y Sawaf** (1997), el **Modelo de Rovira** (1998), el **Modelo secuencial de autorregulación emocional** (2001) y el **Modelo de procesos de Barret y Gross** (2001).<sup>(11)</sup> (ANEXO 3)

## 4. NATURALEZA DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

Como hemos podido comprobar hasta ahora todos nosotros estamos constituidos por dos mentes, una que piensa y otra que siente, ambas interaccionan entre sí para formar en conjunto nuestra vida mental completa.

La mente racional es la forma más consciente y reflexiva, la emocional constituye la forma más impulsiva, poderosa y en ocasiones, ilógica. Ambas trabajan en proporción, estableciéndose un equilibrio en el que la racional es necesaria para ajustar y a veces censurar a la emocional, y la emocional a su vez impulsa y alimenta a la racional.

Cuando hablamos de secuestro emocional es debido a la pérdida de dicho equilibrio a causa de las pasiones, siendo estas capaces de desbordar a la mente racional. Esta incapacidad de control es la clara explicación de la inutilidad del CI como único predictor del éxito en la vida, ya que está demostrado que la IE es tan decisiva o más que este.<sup>(1)</sup>

### 4.1 Ser conscientes de nosotros mismos

La piedra angular de la IE es *darse cuenta de los propios sentimientos en el mismo momento en que estos tienen lugar*. John Mayer junto a Peter Salovey: “*Ser consciente de uno mismo, en suma, es estar atento a los estados internos sin reaccionar ante ellos y sin juzgarlos*”.

Mayer teniendo esto en cuenta, deduce que darse cuenta de un estado interno negativo conlleva el intento de deshacernos de él, y según él mismo asegura existe una clasificación según la manera de reaccionar ante dichos estados de ánimo:<sup>(1)</sup>

- Personas con una vida emocional desarrollada: la conseguirán aquellos conscientes de sí mismos.
- Esclavos de sus estados de ánimo: son personas atrapadas por sus emociones.
- Personas que aceptan resignadamente sus emociones y que pueden tener dos tendencias, hacia el buen humor o hacia el mal humor.

## 5. INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL TRABAJO

En el mundo laboral la tendencia de juzgar el potencial de las personas en base exclusivamente a su capacidad intelectual es cosa del pasado. Cada vez es más clara la importancia del nivel emocional para predecir quien será contratado, despedido, retenido o ascendido.

Se ha comprobado que la inteligencia emocional es el factor más importante al determinar la excelencia de cualquier trabajo y el criterio clave por tanto para llegar a ser así un trabajador, como Goleman lo denomina, *estrella*.

Dentro del mundo laboral, la inteligencia emocional se divide en 5 dimensiones básicas, y estas son la base sobre la que se sustentan las 25 competencias emocionales. Cada persona tiene un perfil con puntos débiles o fuertes en cada una de las competencias, pero para lograr un desempeño ejemplar solo es necesario ser fuerte en 6 de ellas distribuidas equilibradamente en las 5 dimensiones, es decir, son múltiples los caminos que llevan a la excelencia. <sup>(9)</sup>

- Competencia personal: Incluye 3 dimensiones en las que se reparten las competencias que determinan el modo en que nos relacionamos con nosotros mismos. (Ilustración 2)



Ilustración 2 Dimensiones y competencias personales <sup>(9)</sup>

- Competencia social: Formada por las dos dimensiones restantes en las cuales se reparten las competencias que determinan el modo en que nos relacionamos con los demás. (Ilustración 3)



Ilustración 3. Dimensiones y competencias sociales <sup>(9)</sup>

Goleman destaca así tres facetas diferentes de la IE en el mundo laboral <sup>(1)</sup>:

1. *La capacidad de expresar quejas en forma de críticas positivas*
2. *La creación de un clima que valore la diversidad y no la convierta en una fuente de fricción*
3. *El hecho de saber establecer redes eficaces.*

Con el fin de establecer una comunicación adecuada que permita un intercambio de información en el que la gente sepa si está haciendo bien su trabajo, o si por el contrario debe mejorarlo o reorientarlo, debe existir un *feedback* entre el jefe y los compañeros, aumentando así la eficacia, la satisfacción y la producción. <sup>(1, 9)</sup>

Otro elemento importante en el ámbito laboral es la forma en que se realizan las quejas distinguiéndose dos tipos de quejas, las quejas destructivas y las constructivas. Las primeras se formulan en forma de quejas personales, sobre aspectos que generalmente no se pueden cambiar, cargadas de disgusto y desprecio y generan reacciones de defensa, pasotismo y declinación de la responsabilidad, despertando el enojo y la impotencia. Son propias de personas carentes de IE, y constituyen la peor forma de motivar a alguien, llegando incluso a la consecuencia más desastrosa laboralmente hablando: renuncia al trabajo o despido.

Por el contrario, una queja adecuada puede constituir una de las mejores herramientas con las que puede actuar un jefe. Harry Levinson (psicoanalista en el campo empresarial) establece unas normas sobre el arte de la crítica: ser concreto, evitando enmascarar el mensaje real; ofrecer soluciones estableciendo un *feedback* útil; permanecer presente, cara a cara y en privado; y, por último, permanecer sensible, cumpliendo el principio de empatía evitando la crítica destructiva. <sup>(1)</sup>

## 6. INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL ÁMBITO SANITARIO

El ser humano se caracteriza por la propia creencia de ser invulnerable. Cuando aparece la enfermedad esta invulnerabilidad se rompe, volviéndonos inseguros y dejándonos indefensos.

Para considerar la salud de una persona debemos hacerlo desde su totalidad, es decir, teniendo en cuenta el aspecto bio-psico-social. La medicina moderna tiende a tener en cuenta las dolencias físicas (cuadro clínico) pero descuida la parte emocional (el sufrimiento, la vivencia que tiene el paciente de su enfermedad), olvidándose de que esto produce una mayor inseguridad y un mayor tiempo de recuperación, en ocasiones llevando a la desesperanza.

Las causas de esta tendencia de la sanidad actual se orientan hacia las prisas o las limitaciones que sufre el personal que se ve incapaz de cambiar la situación, en muchas ocasiones estas limitaciones son favorecidas por factores económicos.

Otra corriente ideológica igual de contraproducente otorga todo el poder a nuestra mente, asegurando que basta con creer con que nos curaremos para poder hacerlo. Esta ideología lo único que logra es aumentar la culpabilidad y la confusión en el paciente.

Se debe encontrar el punto medio entre ambos extremos. <sup>(1)</sup>

### 6.1 *La enfermería y la inteligencia emocional*

La enfermería es una de las profesiones más expuesta a situaciones de ansiedad, se encuentra continuamente en estrecha relación con la muerte, y sometida a un estrés laboral constante.

*El alto nivel de responsabilidad con el que carga hace necesaria una preparación emocional que le ayude a gestionarlo evitando así conflictos emocionales* (Arandilla y Tomás Sábado 2003).

Los profesionales sanitarios y en especial en el caso de enfermería, deberían saber ajustarse a las necesidades de los pacientes, no solo físicas, si no también psicológicas y sociales; ofreciendo un soporte emocional de calidad, proporcionando tranquilidad, amabilidad y afecto. Los resultados finales serían una potenciación de la eficacia preventiva y curativa de la medicina, así como una mejora en las relaciones con sus compañeros. <sup>(14)</sup>

Dado que las causas del estrés generado en el ámbito sanitario como, por ejemplo, la presencia del sufrimiento y de la muerte, las demandas y exigencias continuas de pacientes y familiares y el conflicto de roles, no se pueden eliminar, se hacen necesarias estrategias de afrontamiento que controlen o reestructuren las emociones en el caso de ser necesario. <sup>(15)</sup>

Para evitar llegar a esas situaciones la solución a este problema general de la sanidad actual se encuentra principalmente en la formación, dedicando más tiempo a la educación emocional y no solo a las competencias técnicas o cognitivas, proporcionando habilidades sociales y personales aumentando la calidad del cuidado enfermero. Las investigaciones, en este sentido, ayudan a profundizar en los conocimientos y los déficits sobre los que debemos actuar mediante evidencias que mejorarán los cuidados de enfermería y la asistencia sanitaria en general. <sup>(14)</sup>

### III. OBJETIVOS

Una vez realizada la revisión de la literatura disponible surge la idea de comprobar el nivel de inteligencia emocional que poseen los sanitarios con la finalidad de mejorar la calidad del cuidado de los pacientes y las relaciones interpersonales e intrapersonales. Se plantearon los siguientes objetivos:

- El objetivo principal será comprobar el nivel de IE de los profesionales de servicios especiales del Hospital Clínico Universitario de Salamanca, especialmente en el caso de enfermería.
- Los objetivos específicos son:
  - Dar a conocer el concepto de IE, sus antecedentes históricos y sus principales modelos, así como su importancia en enfermería.
  - Realizar una revisión de la literatura científica de la IE.

### IV. MATERIAL Y MÉTODO

A continuación, se describe la base empírica del estudio llevado a cabo para lograr los objetivos planteados.

#### **Diseño del estudio**

Para conseguir los objetivos expuestos se recurre al instrumento proporcionado por Fernández-Berrocal y Extremera, el cuestionario TMMS24. Se trata de una investigación de carácter no experimental.

El estudio realizado es cuantitativo, descriptivo y transversal.

Además de los resultados descriptivos, se aplican técnicas multivariantes con el objetivo de conocer estructuras subyacentes (análisis de componentes principales categóricos)

#### **a) Población y muestra**

La muestra procede de los profesionales sanitarios del Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

La muestra total la conforman 96 individuos y se considera de libre disposición ya que se ha obtenido de la voluntad de los profesionales para contestar al cuestionario.

**b) Criterios de inclusión**

- Profesionales sanitarios del Hospital Clínico Universitario de Salamanca que ejercen en servicios especiales tales como urgencias, UCI, CMA, hematología y hospital de día, que realizaron el cuestionario voluntariamente durante los meses de diciembre a febrero de 2018/19.
- Las categorías profesionales que se incluyen en el estudio son:
  - Personal de enfermería (TCAE y enfermeros/as)
  - Personal de medicina

**c) Criterios de exclusión**

- Profesionales sanitarios que pertenecen a las categorías profesionales estudiadas pero que no ejercen en las unidades de servicios especiales mencionadas anteriormente.
- Resto de categorías profesionales:
  - Celadores
  - Personal administrativo

**d) Descripción de las variables**

✚ Variables a estudio:

- Nivel de Inteligencia Emocional:
  - Atención: capacidad de sentir y expresar los sentimientos de forma adecuada.
  - Claridad: Comprender los estados emocionales
  - Reparación: Capacidad para regular los estados emocionales correctamente.

✚ Variables sociodemográficas:

- Edad
- Sexo
- Categoría profesional

### e) Instrumentos de evaluación

Para la variable *edad* se optó por redactar una pregunta cerrada, al igual que para el *sexo*; mientras que para la variable *categoría profesional* se utilizó una pregunta de texto.

Para el resto de las variables se utilizó escalas tipo Likert, utilizando el siguiente cuestionario validado:

#### Trait Meta Mood Scale (TMMS) (ANEXO 4)

El TMMS es uno de los primeros instrumentos utilizados para valorar la IE. Está basado en el modelo anteriormente explicado de Salovey y Mayer (1990). Mediante esta medida de auto-informe se pretendía conseguir un índice que evaluase el dominio del conocimiento de los individuos sobre sus propios estados emocionales, así como su capacidad para regularlos.

El TMMS es una escala rasgo de metaconocimiento de los estados emocionales. Cabe destacar que existe una versión extensa con 48 ítems (TMMS-48) desarrollada por Salovey (1995) que evalúa las tres dimensiones claves en la IE, siendo estas atención, claridad y reparación emocional y una reducida la cual se trata de una adaptación al castellano con 24 ítems (TMMS-24) que manteniendo las tres dimensiones estudiadas ha reducido los ítems a la mitad manteniendo los de mayor consistencia interna. Esta última versión es la utilizada para el presente estudio y fue desarrollada por Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos (2004).<sup>(16, 17)</sup>

El TMMS-24 otorga a cada dimensión 8 ítems. Los primeros (del 1 al 8) constituyen la dimensión de la *atención a los sentimientos*, siendo esta el grado de atención que los individuos creen centrar en sus emociones y sentimientos. Los ítems del 9 al 16 están formados por la dimensión de *la claridad emocional*, la cual se refiere a como los individuos creen percibir esas emociones. Por último, los ítems del 17 al 24 constituyen *la reparación emocional* siendo esta la capacidad que el individuo cree que posee para interrumpir y regular los estados emocionales negativos y potenciar los positivos. La consistencia interna o fiabilidad para cada componente es: atención ( $\alpha = 0,90$ ); claridad ( $\alpha = 0,90$ ) y reparación ( $\alpha = 0,86$ ). Asimismo, presenta una fiabilidad test-retest adecuada (Atención = .60; Claridad = .70 y Reparación = .83).<sup>(16)</sup>

Para medir dichos ítems se utiliza una escala tipo Likert de 5 puntos. Con ella se evalúa el grado de acuerdo o desacuerdo con cada uno de ellos de la siguiente manera:

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

El resultado de este cuestionario proporciona una puntuación final pudiendo obtener en cada dimensión entre 8 y 40 puntos, clasificándolos en función del sexo. (ANEXO 5)

Esta medida de autoinforme lo que evalúa realmente es el índice de Inteligencia Emocional Percibida (IEP) (Salovey, Stroud, Woolery y Epel, 2002), es decir, las percepciones que tienen los individuos de su propia inteligencia emocional, y no así los niveles reales de IE. <sup>(16, 17)</sup>

#### **f) Análisis de datos**

Para el análisis estadístico se digitó una base de datos en el programa Excel que posteriormente se analizó con el programa S.P.S.S. 20.0. Para la representación gráfica se utilizaron conjuntamente los programas PowerPoint y Excel.

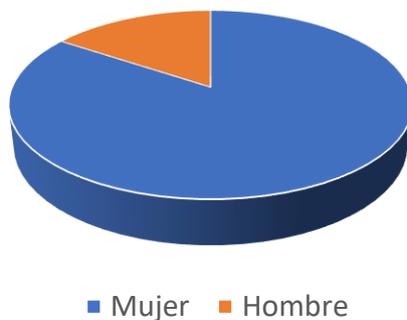
Los datos recogidos del TMMS-24, fueron procesados y analizados con el paquete estadístico SPSS 20.0 (Statistical Package for the Social Sciences).

Se realizó un análisis de datos de tipo descriptivo e inferencial.

## V. RESULTADOS

Disponemos de una muestra de 96 individuos. El 84,38 % de la muestra corresponde a mujeres. (Gráfico 1)

**Gráfico 1: Sexo**

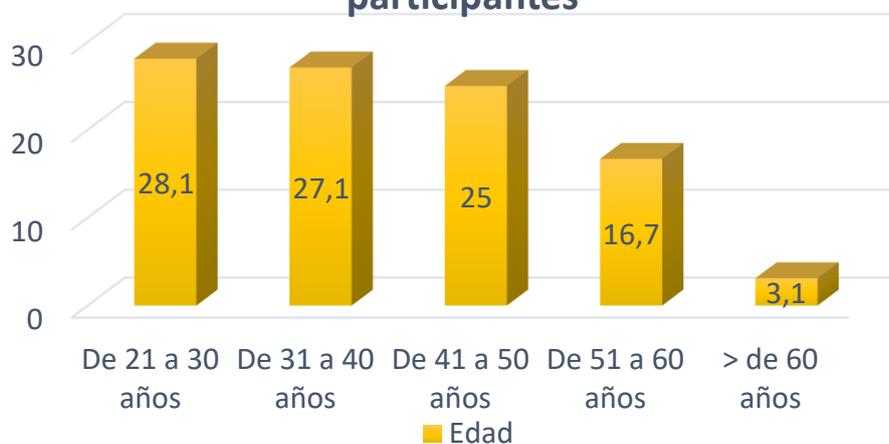


Para la variable edad se proporcionó una categorización que se representa en la tabla 1 y el gráfico 2.

Tabla 1. Edad de los participantes.

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos De 21 a 30 años	27	28,1
De 31 a 40 años	26	27,1
De 41 a 50 años	24	25,0
De 51 a 60 años	16	16,7
> de 60 años	3	3,1
Total	96	100,0

**Gráfico 2: Porcentaje de edad de los participantes**



En cuanto a la categoría profesional, se reparten del siguiente modo según se presenta en la tabla que se expone a continuación. Cabe destacar que la mayoría de los profesionales encuestados corresponde a personal de enfermería. (Tabla 2)

Tabla 2. Categoría profesional

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos		
TCAE	32	33,3
Enfermería	62	64,6
Medicina	2	2,1
Total	96	100,0

Realizando una tabla de triple entrada se puede observar cómo están repartidos los encuestados según sexo, edad categorizada y categoría profesional. (Tabla 3)

Tabla 3. Tabla de triple entrada

sexo	edad	categoría profesional	Recuento
Hombre	De 21 a 30 años	TCAE	1
		Enfermería	4
		Medicina	0
	De 31 a 40 años	TCAE	1
		Enfermería	5
		Medicina	0
	De 41 a 50 años	TCAE	1
		Enfermería	0
		Medicina	0
	De 51 a 60 años	TCAE	1
		Enfermería	0
		Medicina	1
	> de 60 años	TCAE	0
		Enfermería	1
		Medicina	0
Mujer	De 21 a 30 años	TCAE	7
		Enfermería	15
		Medicina	0
	De 31 a 40 años	TCAE	2
		Enfermería	18
		Medicina	0
	De 41 a 50 años	TCAE	12
		Enfermería	11
		Medicina	0
	De 51 a 60 años	TCAE	5
		Enfermería	8
		Medicina	1
	> de 60 años	TCAE	2
		Enfermería	0
		Medicina	0

Para llegar al objetivo del estudio se han analizado cada una de las dimensiones del TMMS-24. A continuación, se presenta el resumen de las puntuaciones obtenidas en el test según la suma de dichas dimensiones, y se revisará la categorización que se hace según los criterios que ofrece el test que se adjunta en el Anexo 5. (Tabla 4)

Tabla 4. Resumen puntuaciones obtenidas en el test

sexo		Atención Emocional	Claridad de Sentimientos	Reparación Emocional
Hombre	Media	24,20	29,80	28,60
	N	15	15	15
	Desv. típ.	5,943	5,240	5,654
	Mediana	21,00	28,00	27,00
Mujer	Media	26,38	28,54	28,23
	N	81	81	81
	Desv. típ.	5,426	4,879	5,889
	Mediana	26,00	29,00	28,00

Según la categorización que se da para cada dimensión y para cada sexo, en nuestra muestra tenemos que los hombres tienen una adecuada atención emocional, una adecuada claridad de sentimientos y una adecuada reparación de sentimientos. Con las mujeres ocurre exactamente igual, tienen una adecuada puntuación en cada una de las dimensiones. (Tabla 5)

Tabla 5. Categorización en las tres dimensiones

sexo		Atención Emocional			Claridad de Sentimientos			Reparación Emocional		
		1	2	3	1	2	3	1	2	3
Hombre	Media	19,38	28,67		22,50	29,27			27,5	38,5
	N	8	6	1	2	11	2	1	12	2
	Desv. típ.	1,41	2,66		2,12	2,49			3,64	2,12
	Mediana	19,50	29,00		22,5	28			26,5	38,5
Mujer	Media	20,12	27,87	36,50	21,53	29,32	37,00	20,53	28,45	37,46
	N	25	52	4	15	59	7	17	51	13
	Desv. típ.	3,73	2,69	1,00	2,13	3,06	2,00	2,09	3,28	2,03
	Mediana	21	28	36	23	30	36	21	28	38

A continuación, se muestran los resultados (frecuencia y porcentaje) obtenidos en cada dimensión en hombres y mujeres. (Tablas 6-11) (Gráficos 3-8)

**Hombres**

<p><b>Tabla 6: Porcentajes Atención emocional</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Frecuencia</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presta poca atención</td> <td>8</td> <td>53,3</td> </tr> <tr> <td>Adecuada atención</td> <td>6</td> <td>40,0</td> </tr> <tr> <td>Presta demasiada atención</td> <td>1</td> <td>6,7</td> </tr> </tbody> </table>				Frecuencia	%	Presta poca atención	8	53,3	Adecuada atención	6	40,0	Presta demasiada atención	1	6,7	<p><b>Gráfico 3. Atención emocional</b> Sexo: hombre</p> <p>■ Presta poca atención    ■ Atención adecuada ■ Presta demasiada atención</p>
	Frecuencia	%													
Presta poca atención	8	53,3													
Adecuada atención	6	40,0													
Presta demasiada atención	1	6,7													
<p><b>Tabla 7: Porcentajes Claridad de sentimientos</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Frecuencia</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Debe mejorar su claridad</td> <td>2</td> <td>13,3</td> </tr> <tr> <td>Adecuada claridad</td> <td>11</td> <td>73,3</td> </tr> <tr> <td>Excelente claridad</td> <td>2</td> <td>13,3</td> </tr> </tbody> </table>				Frecuencia	%	Debe mejorar su claridad	2	13,3	Adecuada claridad	11	73,3	Excelente claridad	2	13,3	<p><b>Gráfico 4. Claridad de sentimientos</b> Sexo: hombre</p> <p>■ Debe mejorar    ■ Adecuada claridad ■ Excelente claridad</p>
	Frecuencia	%													
Debe mejorar su claridad	2	13,3													
Adecuada claridad	11	73,3													
Excelente claridad	2	13,3													
<p><b>Tabla 8: Porcentajes Reparación emocional</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Frecuencia</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Debe mejorar su reparación</td> <td>1</td> <td>6,7</td> </tr> <tr> <td>Adecuada reparación</td> <td>12</td> <td>80,0</td> </tr> <tr> <td>Excelente reparación</td> <td>2</td> <td>13,3</td> </tr> </tbody> </table>				Frecuencia	%	Debe mejorar su reparación	1	6,7	Adecuada reparación	12	80,0	Excelente reparación	2	13,3	<p><b>Gráfico 5: Reparación emocional</b> Sexo: hombre</p> <p>■ Debe mejorar    ■ Adecuada reparación ■ Excelente reparación</p>
	Frecuencia	%													
Debe mejorar su reparación	1	6,7													
Adecuada reparación	12	80,0													
Excelente reparación	2	13,3													

Mujeres

<b>Tabla 9: Atención emocional</b>			<p><b>Gráfico 6: Atención emocional</b> Sexo: mujer</p> <p>■ Presta poca atención    ■ Adecuada atención ■ Presta demasiada atención</p>
	Frecuencia	%	
Presta poca atención	25	30,9	
Adecuada atención	52	64,2	
Presta demasiada atención	4	4,9	
<b>Tabla 10: Claridad de sentimientos</b>			<p><b>Gráfico 7: Claridad de sentimientos</b> Sexo: mujer</p> <p>■ Debe mejorar    ■ Adecuada claridad ■ Excelente claridad</p>
	Frecuencia	%	
Debe mejorar su claridad	15	18,5	
Adecuada claridad	59	72,8	
Excelente claridad	7	8,6	
<b>Tabla 11: Reparación emocional</b>			<p><b>Gráfico 8: Reparación emocional</b> Sexo: mujer</p> <p>■ Debe mejorar    ■ Adecuada reparación ■ Excelente reparación</p>
	Frecuencia	%	
Debe mejorar su reparación	17	21,0	
Adecuada reparación	51	63,0	
Excelente reparación	13	16,0	

A continuación, se realiza un análisis de componentes principales categórico (CATPCA) para revisar cómo se comportan las tres dimensiones del test en nuestra muestra. El CATPCA que se realiza presenta la misma ponderación para cada una de las 24 variables que son los ítems del test, el nivel de escalamiento óptimo que se elige es el Spline ordinal de orden 2 con dos nudos interiores, la discretización por la que se opta es el método de clasificación ya que queremos que cada variable sea discretizada mediante la clasificación de los casos. En nuestro caso no hay datos perdidos, pero recomendamos la estrategia de excluir los valores perdidos para las correlaciones e imputar tras la cuantificación con la moda.

El método de normalización por el que nos inclinamos es el de “Principal por variable” ya que esta opción optimiza la asociación entre las variables. Las coordenadas de las variables en el espacio de los objetos son las cargas en componentes (las correlaciones con componentes principales, como son las dimensiones y las puntuaciones de los objetos). Usamos este método ya que es útil si está interesado en la correlación entre las variables y ese es nuestro interés. Los criterios de convergencia que elegimos son 0,00001 y 100 iteraciones como máximo (ANEXO 6). El número de ejes que decidimos tomar son tres.

Los resultados que se obtienen los detallamos a continuación, se llega al nivel de convergencia en la iteración 43 obteniendo dado que la diferencia entre las varianzas de la iteración 42 con la 43 es de 0,000009 (ANEXO 7). El alfa de Cronbach que se obtiene es de 0,962 y la varianza total que corresponde a este valor de alfa es de 12,775 con un 53,229% de varianza explicada por las tres dimensiones, en la siguiente tabla se detalla lo que ocurre para cada dimensión. (Tabla 12)

Tabla 12. Alfa de Cronbach y su varianza en las tres dimensiones

Dimensión	Alfa de Cronbach	Varianza contabilizada para	
		Total (autovalor)	% de varianza
1	.890	6.813	28.388
2	.779	3.939	16.411
3	.528	2.023	8.430
Total	.962 <sup>a</sup>	12.775	53.229

Dado un valor de alfa de Cronbach tan elevado, podemos dar por bueno el % de la varianza explicada por nuestras tres dimensiones y asumiendo que el alfa de

Conbach es una medida de la fiabilidad del test se puede considerar un test con una alta fiabilidad.

A continuación, se presenta la tabla de las saturaciones de cada ítem en las tres dimensiones. (Tabla 13)

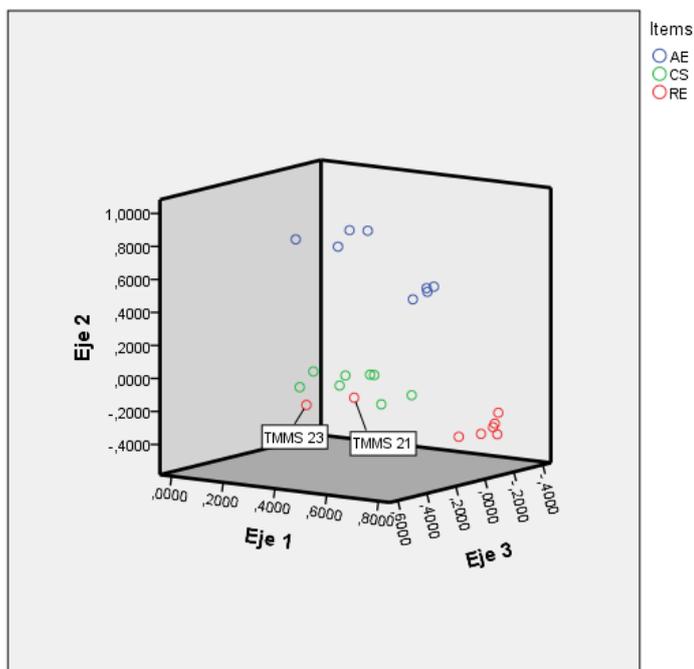
Tabla 13. Saturaciones de cada ítem en las tres dimensiones

	Ejes		
	1	2	3
TMMS 1	.517	.448	-.188
TMMS 2	.487	.453	-.286
TMMS 3	.539	.485	-.143
TMMS 4	.486	.407	-.143
TMMS 5	.051	.695	-.111
TMMS 6	.201	.674	-.135
TMMS 7	.335	.803	-.101
TMMS 8	.263	.792	-.104
TMMS 9	.559	-.140	.205
TMMS 10	.663	.108	.440
TMMS 11	.522	.067	.387
TMMS 12	.481	-.009	.354
TMMS 13	.608	.085	.370
TMMS 14	.627	-.091	.117
TMMS 15	.429	.011	.536
TMMS 16	.435	.089	.453
TMMS 17	.634	-.425	-.349
TMMS 18	.661	-.368	-.396
TMMS 19	.741	-.390	-.270
TMMS 20	.713	-.357	-.291
TMMS 21	.455	-.119	.207
TMMS 22	.678	-.384	-.117
TMMS 23	.299	-.182	.258
TMMS 24	.719	-.274	-.317

La dimensión 1 que corresponde a la atención emocional y que está conformada por los ítems del 1 al 8 vemos que se caracteriza por que en el eje 3 todas las saturaciones son negativas, además ocurre que se observa una separación entre los 4 primeros y los 4 siguientes en el eje 2. La dimensión 2 que es la referida a la “Claridad de sentimientos” que corresponde a los ítems del 9 al 16 se observa que se caracteriza por tener valores elevados en el primer eje. Por último, la dimensión 3, “Reparación emocional” que son los ítems del 17 al 24 se caracteriza por tener

valores elevados en el eje 1 y valores negativos en el eje 2. Para visualizar las saturaciones de los ítems en los tres ejes que corresponden a nuestras tres dimensiones se presenta el siguiente gráfico. (Gráfico 9)

Gráfico 9. Representación de las saturaciones en los tres ejes



Además de lo expresado anteriormente cabe destacar la posición del ítem 21 y 23 que toman saturaciones más próximas a la dimensión correspondiente a la claridad de sentimientos. En general en nuestra muestra de personal sanitario encontramos que la inteligencia emocional de estos en términos generales es adecuada y se distinguen las tres dimensiones del test, salvo, como comentábamos antes, el ítem 21 y 23 que nuestra muestra se inclina más a ubicarlos en otra dimensión.

A continuación, procedemos a comentar los resultados obtenidos por razón de sexo en cada una de las dimensiones estudiadas.

En el caso de los hombres, un alto porcentaje presenta una adecuada claridad y reparación emocional, mientras que la atención que prestan a la vida emocional es deficiente.

Esto puede incurrir en problemas con las interacciones sociales, ya que, aunque creen que perciben adecuadamente las emociones propias o ajenas no consideran que les prestan una atención adecuada.

Cabe destacar que solo un individuo presta demasiada atención frente a los 6 que se encuentran entre los límites normales y los 8 que se encuentran por debajo del límite inferior.

En cuanto a la claridad y la reparación, los resultados son muy parecidos, ya que solo 2 de ellos poseen una capacidad excelente en ambos casos y la mayoría se encuentran en el rango adecuado.

En el caso de las mujeres, las 3 dimensiones se encuentran dentro del rango adecuado, siendo de nuevo la dimensión con el mayor porcentaje deficiente la atención emocional (30,9%). Además, 13 de ellas presentan una reparación emocional excelente.

## VI. DISCUSIÓN Y/O CONCLUSIÓN

Tras la realización de este trabajo de investigación, podemos llegar a las siguientes conclusiones:

- La inteligencia emocional es un claro elemento necesario para llegar al éxito en la vida y por ello cada vez obtiene un mayor reconocimiento en campos como la sanidad y la educación.
- La mayoría de los profesionales sanitarios presentes en esta muestra del Hospital Universitario Clínico de Salamanca poseen una inteligencia emocional adecuada, siendo esta más limitada en su dimensión de *atención emocional*.
- La diferencia principal entre hombres y mujeres radica en la dimensión deficiente mencionada anteriormente, en la cual los hombres en su mayoría no llegan al mínimo establecido en el TMMS-24.
- Sería necesario poder realizar este estudio con una muestra más proporcionada a la cantidad de hombres y mujeres del Hospital, incluyendo una mayor presencia de médicos/as.
- Comparando el presente estudio con otros de similares características y métodos comprobamos que los resultados son homólogos, es decir, la comprensión y la reparación emocional obtienen puntuaciones adecuadas mientras que la atención emocional es la dimensión más deficiente. También, es mencionable que, como ocurre en nuestra investigación, en otros estudios las saturaciones que toman los ítems 21 y 23 son más próximas a la dimensión de *claridad de sentimientos* en vez de a la correspondiente (*reparación emocional*).
- Es destacable el hecho de que sean muy pocos los estudios realizados a profesionales sanitarios en comparación con los realizados a estudiantes en prácticas que aún no han completado su formación ni se encuentran todavía en su puesto de trabajo habitual. Esto me lleva a considerar muy interesante para un futuro estudio comparar los resultados obtenidos en una muestra de estudiantes con los obtenidos por la misma muestra años después, cuando sean profesionales con experiencia, para comprobar si la IE varía en las diferentes etapas.

- Al ser un elemento mejorable, también sería interesante realizar este mismo estudio después de que los profesionales sanitarios hubieran recibido nociones de formación en IE, comparando así los resultados obtenidos.
- Asimismo, durante la formación académica, la educación emocional parece dejarse a un lado, centrándose en las habilidades puramente técnicas y cognitivas. En profesiones como enfermería, se hace necesaria una mayor formación que dote a los profesionales de la IE adecuada para enfrentarse a los retos emocionales que supone ser enfermero/a, permitiendo una atención sanitaria de calidad en todas sus facetas (bio-psico-social), una mejor relación con los compañeros y también una mejor relación consigo mismos. A parte de la etapa de formación también se podría actuar a nivel profesional mediante métodos como talleres que informen y enseñen como tener una vida emocional plena.

## VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Goleman D. Inteligencia Emocional. Barcelona. Editorial Kairós; 1996
2. Bolaños Mancio A. R., Bolaños Mancio E.R., Gómez Bosarreyes D.F. y Escobar Najarro A.A. Origen del concepto “Inteligencia Emocional”. Universidad de San Carlos de Guatemala: Mayo 2013. [Consultado el 6 de marzo de 2019] Disponible en:  
<https://comunicacionorganizacional2013.files.wordpress.com/2013/04/grupo-1-inteligencia-emocional.pdf>
3. Federación de Enseñanza de Andalucía. La inteligencia emocional. Revista digital para profesionales de la enseñanza: Enero 2011; 12. [Consultado el 6 de marzo de 2019] Disponible en:  
<https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7866.pdf>
4. Fernández Berrocal P., Laboratorio de emociones de la UMA. Darwin y el misterio de las emociones [Internet]. Málaga: UMA; 2009 [consultado el 8 de marzo de 2019] Disponible en:  
<https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/4064/investigacion4.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Gálvez Mella C. ¿Qué es la inteligencia? Bubok Publishing S.L: Fernando Maureira Cid; enero 2011; 5: 63-76. [Consultado el 8 de marzo de 2019] Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/314179279\\_Inteligencia\\_emocional](https://www.researchgate.net/publication/314179279_Inteligencia_emocional)
6. Casas Fernández G. La inteligencia emocional. Revista Costarricense de Trabajo Social [Revista de Internet] 2003; 15: 30-34 [consultado el 8 de marzo de 2019]. Disponible en:  
<https://revista.trabajosocial.or.cr/index.php/revista/article/view/108/121>
7. Cortese A, Goleman D. La inteligencia emocional en la empresa. El ser humano y las relaciones humanas en el trabajo; 2003. [Consultado el 8 de marzo de 2019] Disponible en:  
[https://fe2166ca-a-62cb3a1a-sites.googlegroups.com/site/eduardobustosf/reingenieria-organizacional-ceul-2004/ieempuch.pdf?attachauth=ANoY7co5tcimtpyLvrTsra\\_rSa1Gnimea3i3VFOAdFrUJEMW52F24O94J7qSPRLS63plSpcCPgsB4Js--](https://fe2166ca-a-62cb3a1a-sites.googlegroups.com/site/eduardobustosf/reingenieria-organizacional-ceul-2004/ieempuch.pdf?attachauth=ANoY7co5tcimtpyLvrTsra_rSa1Gnimea3i3VFOAdFrUJEMW52F24O94J7qSPRLS63plSpcCPgsB4Js--)

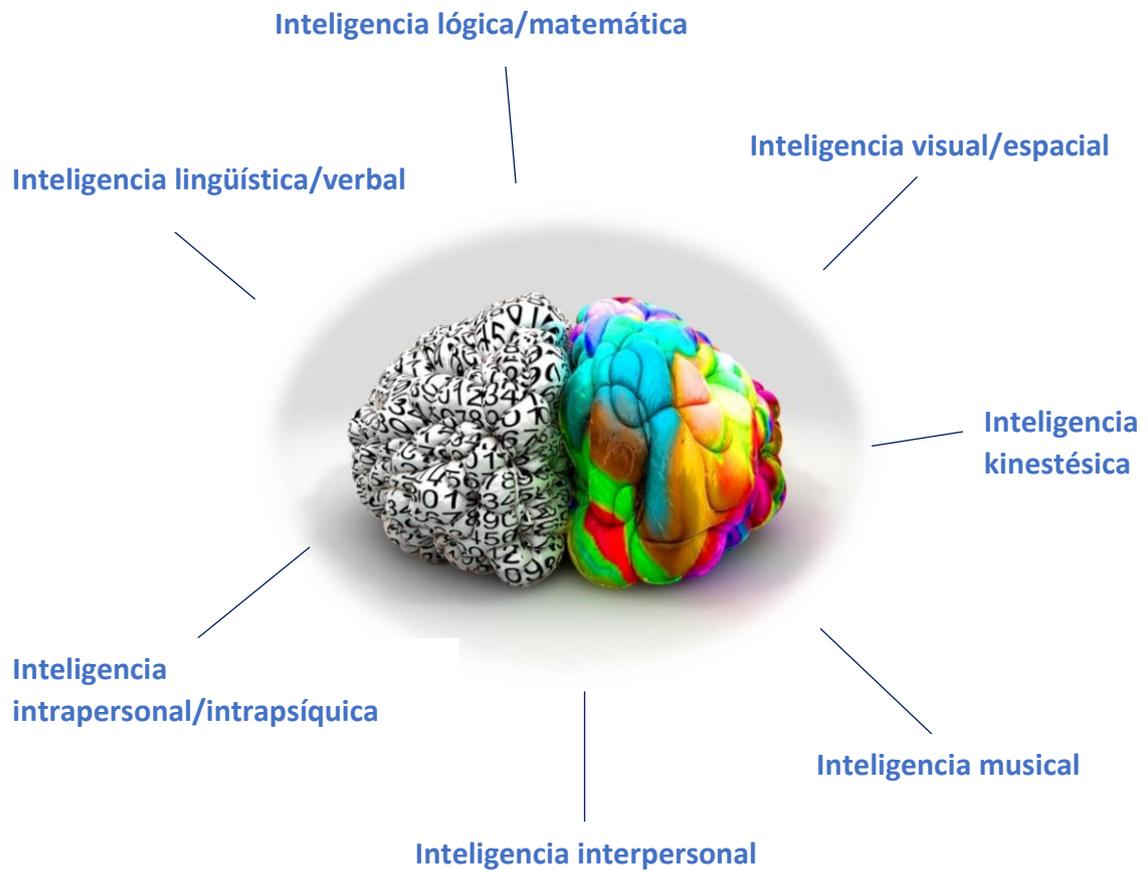
[luYK2Pno59sa3qQt6e5Gr3H\\_CDVn42\\_N\\_qiNgzNgrb94zYx5mEAy3ifqqBRdfSX4qIUL5oq0njNOoHard7gJHhxagCPOyGZshkVXyTm-66IZWoCMZEIU1Acd9MyCm\\_mzXuTmqiRPOajy7tjIGbZZOSOMhXfTkiULn\\_cFMjWz2jcX-54oqykitCHQb93ZsuIUOs4pTV-mcEpmrVauw%3D%3D&attredirects=0](http://luYK2Pno59sa3qQt6e5Gr3H_CDVn42_N_qiNgzNgrb94zYx5mEAy3ifqqBRdfSX4qIUL5oq0njNOoHard7gJHhxagCPOyGZshkVXyTm-66IZWoCMZEIU1Acd9MyCm_mzXuTmqiRPOajy7tjIGbZZOSOMhXfTkiULn_cFMjWz2jcX-54oqykitCHQb93ZsuIUOs4pTV-mcEpmrVauw%3D%3D&attredirects=0)

8. Postigo Martinez O. La Inteligencia Emocional. [Trabajo Fin de Grado] Almería: Repositorio Universidad de Almería; Julio 2015. [Consultado el 13 de marzo de 2019]  
Disponible en: <http://repositorio.ual.es/handle/10835/3609>
9. Goleman, D. La práctica de la inteligencia emocional. Barcelona: Editorial Kairós; 1999.
10. Damasio A. El error de Descartes. Barcelona: Editorial Destino; 2011.
11. García-Fernández M., Giménez-Mas S.I. La inteligencia emocional y sus principales modelos: propuesta de un modelo integrador. Espiral. Cuadernos del profesorado. 2010; 3 (6): 43-52. [Consultado el 12 de marzo de 2019]  
Disponible en:  
<http://ojs.ual.es/ojs/index.php/ESPIRAL/article/view/909>
12. Gabel Shemueli R. Inteligencia Emocional: Perspectivas y aplicaciones ocupacionales. Documentos de trabajo. Lima: Universidad ESAN, agosto de 2005: 16. [Consultado el 12 de marzo] Disponible en:  
[http://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/ESAN/517/documentos\\_de\\_trabajo\\_16.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/ESAN/517/documentos_de_trabajo_16.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Fernández Berrocal P., Extremera Pacheco N. La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey. Revista Interuniversitaria de Formación del profesorado. Zaragoza: diciembre 2005; 19 (3): 63-93. [Consultado el 15 de marzo de 2019] Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/274/27411927005.pdf>
14. Aradilla A. Inteligencia Emocional y Enfermería. Àgora d'Infermeria [Internet] Barcelona, 2005; 9: 872-5. [consultado 12 de marzo de 2019];  
Disponible en:  
<http://www.agoradenfermeria.eu/CAST/num004/recerca01.html>

15. Limonero J.T., Tomás Sábado J., Fernández Castro J., Gómez Benito J. Influencia de la inteligencia emocional percibida en el estrés laboral de enfermería. *Revista Ansiedad y Estrés*, 2004; 10 (1) [Consultado el 7 de abril de 2019] Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/profile/Joaquin\\_Limonero2/publication/235325244\\_Influencia\\_de\\_la\\_inteligencia\\_emocional\\_percibida\\_en\\_el\\_estres\\_laboral\\_de\\_enfermeria\\_Influence\\_of\\_perceived\\_emotional\\_intelligence\\_in\\_nursing\\_work\\_stress/links/566ece1308aea0892c52aa64.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Joaquin_Limonero2/publication/235325244_Influencia_de_la_inteligencia_emocional_percibida_en_el_estres_laboral_de_enfermeria_Influence_of_perceived_emotional_intelligence_in_nursing_work_stress/links/566ece1308aea0892c52aa64.pdf)
16. Extremera Pacheco N., Fernández Berrocal P. Inteligencia emocional percibida y diferencias individuales en el meta-conocimiento de los estados emocionales: una revisión de los estudios con el TMMS. *Revista Ansiedad y Estrés*. 2005; 11 (2-3): 101-122 [Consultado el 7 de abril de 2019]. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/profile/Natalio\\_Extremera/publication/230887045\\_Inteligencia\\_emocional\\_percibida\\_y\\_diferencias\\_individuales\\_en\\_el\\_meta-conocimiento\\_de\\_los\\_estados\\_emocionales\\_Una\\_revision\\_de\\_los\\_estudios\\_con\\_el\\_TMMS/links/00b7d52919feccac90000000.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Natalio_Extremera/publication/230887045_Inteligencia_emocional_percibida_y_diferencias_individuales_en_el_meta-conocimiento_de_los_estados_emocionales_Una_revision_de_los_estudios_con_el_TMMS/links/00b7d52919feccac90000000.pdf)
17. Molero D., Ortega Álvarez F., Moreno Romero de Ávila M.M. Diferencias en la adquisición de competencias emocionales en función del género. *Revista Electrónica de Investigación y Docencia (REID)*, 2010; 3. [Consultado el 7 de abril de 2019] Disponible en:  
<https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/reid/article/view/1167/989>

## VIII. ANEXOS

### ANEXO 1: Inteligencias múltiples de Gardner



ANEXO 2: Modelos Mixtos de Inteligencia Emocional <sup>(11, 12)</sup>

<b>Modelo de Goleman (1995)</b>	<b>Modelo de Bar-On (1997)</b>	
<p>Establece la existencia de un Cociente Emocional complementario al Cociente Intelectual que influye en el éxito que se alcanzará en todos los aspectos vitales.</p>	<p>Compuesto por diversos aspectos: componente intrapersonal, componente interpersonal, componente del estado de ánimo en general, componentes de adaptabilidad y componentes del manejo del estrés</p>	
<p>Reformulado en 1998 y 2001 por el propio autor. <i>“Modelo de las competencias emocionales”</i> Estas competencias las considera rasgos de la personalidad o componentes de la IE y son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conciencia de uno mismo</li> <li>- Autorregulación (autocontrol)</li> <li>- Motivación</li> <li>- Empatía</li> <li>- Habilidades sociales (entendidas como la capacidad de inducir respuestas deseables en los demás, pero no como capacidades de control sobre otro individuo.)</li> </ul>	<p>El componente intrapersonal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprensión emocional de sí mismo</li> <li>- Asertividad</li> <li>- Autoconcepto</li> <li>- Autorrealización</li> <li>- Independencia</li> </ul>	<p>El componente interpersonal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Empatía</li> <li>- Relaciones interpersonales</li> <li>- Responsabilidad social</li> </ul>
	<p>El componente del estado de ánimo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Felicidad</li> <li>- Optimismo</li> </ul>	<p>Los componentes de adaptabilidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Solución de problemas</li> <li>- Prueba de la realidad</li> <li>- Flexibilidad</li> </ul>
<p>Aplicado en diferentes ámbitos como el laboral y el liderazgo organizativo.</p>	<p>La expresión que utiliza es “Inteligencia Emocional y Social” para designar estas competencias que otorgarían la capacidad de desenvolverse correctamente en la vida, considerándolas más modificables que los factores cognitivos.</p>	

ANEXO 3: Otros modelos de Inteligencia emocional <sup>(11)</sup>

<p><b>Modelo de Cooper y Sawaf (1997)</b>          “Modelo de los 4 pilares”, los cuales son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Alfabetización emocional: honradez emocional, energía, conocimiento, <i>feed-back</i>, responsabilidad y conexión.</li> <li>2) Agilidad emocional</li> <li>3) Profundidad emocional</li> <li>4) Alquimia emocional: innovar siendo capaces de fluir con los problemas y las presiones.</li> </ol> <p>Este modelo adapta la IE al mundo empresarial.</p>	<p><b>Modelo de Rovira (1998)</b>          Aportación respecto a las habilidades que componen la IE clasificándolas en 12 dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitud positiva</li> <li>- Reconocer los propios sentimientos y las emociones</li> <li>- Capacidad para expresarlos apropiadamente.</li> <li>- Capacidad para controlarlos</li> <li>- Empatía</li> <li>- Ser capaz de tomar decisiones adecuadas</li> <li>- Motivación, ilusión, interés.</li> <li>- Autoestima</li> <li>- Saber dar y recibir</li> <li>- Tener valores alternativos</li> <li>- Ser capaz de superar las dificultades y frustraciones</li> <li>- Ser capaz de integrar polaridades.</li> </ul> <p><i>Integrando lo cognitivo y lo emocional.</i></p>
<p><b>Modelo secuencial de autorregulación emocional</b></p> <p>Bonano (2001) atribuye la inteligencia emocional a la capacidad de autorregulación, señalando tres categorías generales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>I. Regulación de control: comportamientos automáticos.</li> <li>II. Regulación anticipatoria: anticipando desafíos.</li> <li>III. Regulación exploratoria: adquiriendo nuevas habilidades que nos permitan mantener nuestro equilibrio emocional.</li> </ol> <p>Considera que cada individuo posee un grado de IE que se debe autorregular para lograr la eficiencia.</p>	<p><b>Modelo de procesos de Barret y Gross (2001)</b></p> <p>Completan los modelos anteriores con los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selección de la situación para influenciar las propias emociones.</li> <li>- Modificación de la situación.</li> <li>- Despliegue atencional.</li> <li>- Cambio cognitivo</li> <li>- Modulación de la respuesta</li> </ul>

## ANEXO 4: Cuestionario TMMS-24

Por favor, marque con una X su respuesta.

**Sexo:** Hombre  Mujer

**Edad:**

- <21 años
- De 21-30 años
- De 31-40 años
- De 41-50 años
- De 51-60 años
- >60 años

**¿Cuál es su categoría profesional?**

- TCAE
- Enfermería
- Medicina
- Otra

¿Cuál? \_\_\_\_\_

**¿En qué unidad se encuentra trabajando actualmente?**

- Unidad de servicios especiales  ¿En cuál? \_\_\_\_\_
- Planta  ¿En cuál? \_\_\_\_\_

### Instrucciones

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase e indique por favor, marcando con una X el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. No hay respuestas correctas o incorrectas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

Los grados son los siguientes:

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

1.	Presto mucha atención a los sentimientos.	1	2	3	4	5
2.	Normalmente me preocupo por lo que siento.	1	2	3	4	5
3.	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1	2	3	4	5
4.	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones.	1	2	3	4	5
5.	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	1	2	3	4	5

6.	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	1	2	3	4	5
7.	A menudo pienso en mis sentimientos.	1	2	3	4	5
8.	Presto mucha atención a cómo me siento.	1	2	3	4	5
9.	Tengo claros mis sentimientos.	1	2	3	4	5
10.	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	1	2	3	4	5
11.	Casi siempre sé cómo me siento.	1	2	3	4	5
12.	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	1	2	3	4	5
13.	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	1	2	3	4	5
14.	Siempre puedo decir cómo me siento.	1	2	3	4	5
15.	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	1	2	3	4	5
16.	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	1	2	3	4	5
17.	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión positiva.	1	2	3	4	5
18.	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	1	2	3	4	5
19.	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	1	2	3	4	5
20.	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.	1	2	3	4	5
21.	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	1	2	3	4	5
22.	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	1	2	3	4	5
23.	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	1	2	3	4	5
24.	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	1	2	3	4	5

ANEXO 5: Componentes y calificación del TMMS-24. Puntos de corte mujeres y hombres.

	<b>Mujer</b>	<b>Hombre</b>
<b>Atención</b>	Presta poca atención: <u>&lt;24</u> (debe mejorar su atención) Presta una atención adecuada: <u>25-35</u> Presta demasiada atención: <u>&gt;36</u> (debe mejorar su atención)	Presta poca atención: <u>&lt;21</u> (debe mejorar su atención) Presta una adecuada atención: <u>22-32</u> Presta demasiada atención: <u>&gt;33</u> (debe mejorar su atención)
<b>Claridad</b>	Baja: <u>&lt;23</u> (debe mejorar su claridad) Adecuada claridad: <u>24-34</u> Excelente claridad: <u>&gt;35</u>	Baja: <u>&lt;25</u> (debe mejorar su claridad) Adecuada claridad: <u>26-35</u> Excelente claridad: <u>&gt;36</u>
<b>Reparación</b>	Baja: <u>&lt;23</u> (debe mejorar su reparación) Adecuada reparación: <u>24-34</u> Excelente reparación: <u>&gt;35</u>	Baja: <u>&lt;23</u> (debe mejorar su reparación) Adecuada reparación: <u>24-35</u> Excelente: <u>&gt;36</u>

ANEXO 6: Sintaxis CATPCA profesionales sanitarios (salida SPSS)

```

CATPCA VARIABLES=TMMS1 TMMS2 TMMS3 TMMS4 TMMS5 TMMS6 TMMS7 TMMS8 TMMS9
TMMS10 TMMS11 TMMS12 TMMS13 TMMS14 TMMS15 TMMS16 TMMS17 TMMS18 TMMS19
TMMS20 TMMS21 TMMS22 TMMS23 TMMS24
/ANALYSIS=TMMS1(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS2(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS3(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS4(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS5(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS6(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS7(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS8(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS9(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS10(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS11(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS12(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS13(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS14(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS15(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS16(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS17(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS18(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS19(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS20(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS21(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS22(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS23(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
TMMS24(WEIGHT=1,LEVEL=SPORD,DEGREE=2,INKNOT=2)
/DISCRETIZATION=TMMS1(RANKING) TMMS2(RANKING) TMMS3(RANKING) TMMS4(RANKING)
TMMS5(RANKING) TMMS6(RANKING) TMMS7(RANKING) TMMS8(RANKING) TMMS9(RANKING)
TMMS10(RANKING) TMMS11(RANKING) TMMS12(RANKING) TMMS13(RANKING)
TMMS14(RANKING) TMMS15(RANKING) TMMS16(RANKING) TMMS17(RANKING)
TMMS18(RANKING) TMMS19(RANKING) TMMS20(RANKING) TMMS21(RANKING)
TMMS22(RANKING) TMMS23(RANKING) TMMS24(RANKING)
/MISSING=TMMS1(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS2(PASSIVE,MODEIMPU)
TMMS3(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS4(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS5(PASSIVE,MODEIMPU)
TMMS6(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS7(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS8(PASSIVE,MODEIMPU)
TMMS9(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS10(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS11(PASSIVE,MODEIMPU)
TMMS12(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS13(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS14(PASSIVE,MODEIMPU)
TMMS15(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS16(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS17(PASSIVE,MODEIMPU)
TMMS18(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS19(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS20(PASSIVE,MODEIMPU)
TMMS21(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS22(PASSIVE,MODEIMPU) TMMS23(PASSIVE,MODEIMPU)
TMMS24(PASSIVE,MODEIMPU)
/DIMENSION=3
/NORMALIZATION=VPRINCIPAL
/MAXITER=100
/CRITITER=.00001
/PRINT=CORR DESCRIP(TMMS1 TMMS2 TMMS3 TMMS4 TMMS5 TMMS6 TMMS7 TMMS8 TMMS9
TMMS10 TMMS11 TMMS12 TMMS13 TMMS14 TMMS15 TMMS16 TMMS17 TMMS18 TMMS19
TMMS20 TMMS21 TMMS22 TMMS23 TMMS24) HISTORY LOADING OBJECTOCORR QUANT(TMMS1
TMMS2 TMMS3 TMMS4 TMMS5 TMMS6 TMMS7 TMMS8 TMMS9 TMMS10 TMMS11 TMMS12
TMMS13 TMMS14 TMMS15 TMMS16 TMMS17 TMMS18 TMMS19 TMMS20 TMMS21 TMMS22
TMMS23 TMMS24) VAF
/PLOT=BILOT(LOADING) (20) OBJECT (20) CATEGORY(TMMS1 TMMS2 TMMS3 TMMS4 TMMS5
TMMS6 TMMS7 TMMS8 TMMS9 TMMS10 TMMS11 TMMS12 TMMS13 TMMS14 TMMS15 TMMS16
TMMS17 TMMS18 TMMS19 TMMS20 TMMS21 TMMS22 TMMS23 TMMS24 ) (20) JOINTCAT(TMMS1
TMMS2 TMMS3 TMMS4 TMMS5 TMMS6 TMMS7 TMMS8 TMMS9 TMMS10 TMMS11 TMMS12
TMMS13 TMMS14 TMMS15 TMMS16 TMMS17 TMMS18 TMMS19 TMMS20 TMMS21 TMMS22
TMMS23 TMMS24) (20) LOADING(20).

```

## ANEXO 7: Historial de Iteraciones

Número de iteración	Varianza contabilizada para		Pérdidas		
	Total	Aumentar	Total	Coordenadas del centroide	Restricción del centroide en coordenadas de vector
0 <sup>a</sup>	11.976612	.000107	60.023388	57.749682	2.273707
1	12.473021	.496410	59.526979	57.529289	1.997690
2	12.593083	.120062	59.406917	57.404016	2.002901
3	12.652666	.059583	59.347334	57.349679	1.997655
4	12.686123	.033457	59.313877	57.326834	1.987042
5	12.707708	.021584	59.292292	57.318039	1.974253
6	12.723878	.016171	59.276122	57.313636	1.962485
7	12.735877	.011999	59.264123	57.312450	1.951673
8	12.745345	.009468	59.254655	57.313968	1.940687
9	12.752851	.007506	59.247149	57.316515	1.930634
10	12.758718	.005866	59.241282	57.319493	1.921789
11	12.762558	.003840	59.237442	57.322547	1.914895
12	12.764937	.002379	59.235063	57.326313	1.908750
13	12.766708	.001771	59.233292	57.330135	1.903157
14	12.768104	.001396	59.231896	57.333409	1.898487
15	12.769235	.001131	59.230765	57.336228	1.894537
16	12.770170	.000935	59.229830	57.338649	1.891181
17	12.770953	.000783	59.229047	57.340724	1.888323
18	12.771616	.000663	59.228384	57.342498	1.885885
19	12.772183	.000567	59.227817	57.344011	1.883806
20	12.772670	.000487	59.227330	57.345295	1.882034
21	12.773058	.000387	59.226942	57.346381	1.880561
22	12.773365	.000308	59.226635	57.347140	1.879495
23	12.773619	.000254	59.226381	57.347655	1.878726
24	12.773831	.000211	59.226169	57.348015	1.878155
25	12.774007	.000177	59.225993	57.348265	1.877728
26	12.774156	.000148	59.225844	57.348431	1.877413
27	12.774281	.000125	59.225719	57.348532	1.877187
28	12.774386	.000106	59.225614	57.348581	1.877032
29	12.774476	.000089	59.225524	57.348591	1.876934
30	12.774551	.000076	59.225449	57.348569	1.876880
31	12.774615	.000064	59.225385	57.348523	1.876862
32	12.774670	.000054	59.225330	57.348459	1.876871
33	12.774716	.000046	59.225284	57.348383	1.876902
34	12.774755	.000039	59.225245	57.348297	1.876948
35	12.774788	.000033	59.225212	57.348205	1.877006
36	12.774817	.000028	59.225183	57.348110	1.877073
37	12.774841	.000024	59.225159	57.348014	1.877145
38	12.774862	.000021	59.225138	57.347918	1.877220
39	12.774879	.000017	59.225121	57.347823	1.877298
40	12.774894	.000015	59.225106	57.347731	1.877376
41	12.774907	.000013	59.225093	57.347641	1.877453
42	12.774917	.000011	59.225083	57.347555	1.877528
43 <sup>b</sup>	12.774927	.000009	59.225073	57.347472	1.877602

a. La iteración 0 muestra las estadísticas de la solución con todas las variables, excepto las variables con un nivel de escalamiento óptimo de nominal múltiple, tratadas como numéricas.

b. El proceso de iteración se ha detenido porque se ha alcanzado el valor de prueba de convergencia.