

## МЕДИЦИНА

УДК 614.253.52:159.942.3

DOI <https://doi.org/10.32782/health-2024.4.1>

### ЗНАЧЕННЯ ЕМОЦІЙНОГО ІНТЕЛЕКТУ В МЕДСЕСТЕР ТА ФАКТОРИ, ЩО НА НЬОГО ВПЛИВАЮТЬ

**Дейнека Наталія Дмитрівна,**  
аспірант кафедри функціональної та лабораторної діагностики  
Тернопільського національного медичного університету імені І. Я. Горбачевського  
ORCID: 0009-0004-5216-897X

**Мялюк Оксана Петрівна,**  
кандидат біологічних наук,  
завідувач кафедри фундаментальних дисциплін  
КЗВО «Рівненська медична академія»  
ORCID: 0000-0002-5090-6607

**Марушак Марія Іванівна,**  
доктор медичних наук, професор,  
декан факультету іноземних студентів  
Тернопільського національного медичного університету імені І. Я. Горбачевського  
ORCID: 0000-0001-6754-0026

*Робота медичної сестри є фізично та емоційно вимогливою професією, яка потребує емпатії та співчутливого лікування. Медсестри, що професійно та відповідально ставляться до догляду за пацієнтами, можуть не мати достатньо часу для кожного окремого з них або співчутливо спілкуватися з членами його родини. Але медичні сестри повинні демонструвати щирість, виявляти емпатію, передавати емоції без конфлікту і контролювати природні негативні почуття, як-от огида, роздратування і розчарування, у взаємодії між медсестрою та пацієнтом. Саме розвиток емоційного інтелекту може допомогти медсестрам керувати як своїми емоціями, так і емоціями пацієнтів. Емоційний інтелект є одним із найважливіших аспектів, які покращують психологічне здоров'я, це здатність розпізнавати, розуміти, регулювати емоції та використовувати їх у повсякденному житті, в результаті чого його визнано основною змінною, що впливає на ефективність роботи. Тому метою дослідження є аналіз особливості емоційного інтелекту в медсестер та фактори, що з ним асоціюються. Нині емоційний інтелект широко використовується в різних сферах освіти, наукових досліджень, менеджменту, психології та сестринської справи, а головною метою його застосування є підвищення та покращення якості послуг. Емоційний інтелект дає медсестрам можливість краще думати під час критичних і складних ситуацій і приймати кращі рішення, контролюючи психологічні реакції. Крім того, емоційний інтелект є ефективною стратегією для зменшення стресу на роботі та сприяння стійкості. З погляду клінічної ефективності покращення емоційного інтелекту призводить до поліпшення якості сестринського догляду. Результати аналізу наукової літератури показали відмінності у вираженості емоційного інтелекту медсестер, а також неоднозначні дані щодо впливу віку, статі, освіти, стажу роботи, соціальних факторів. Отже, емоційний інтелект є корисним інструментом для медсестер, оскільки сприяє позитивному досягненню ефективного управління в охороні здоров'я, тому потребує глибшого дослідження факторів, що на нього впливають.*

**Ключові слова:** медичні сестри, емоційний інтелект, фактори впливу на психологічне здоров'я.

#### **Nataliya Deyneka, Oksana Mialiuk, Mariya Marushchak. Significance of emotional intelligence in nurses and factors that influence it**

*Nursing is a physically and emotionally demanding profession that requires empathy and compassionate treatment. Nurses who are professionally and responsibly committed to patient care may not have enough time to devote to each patient or to communicate compassionately with their family members. By demonstrating genuine emotional responses, showing empathy, conveying emotions without conflict, and controlling natural emotions such as disgust, irritation, and frustration in nurse-patient interactions, emotional intelligence can help nurses manage both their own emotions and those of their patients. Emotional intelligence is one of the most important aspects that improve psychological health, it is the ability to recognize, understand, and regulate emotions and use them in everyday life, as a result of which it*

has been recognized as a major variable that affects work efficiency. Therefore, the aim of this study was to analyze the characteristics of emotional intelligence in nurses and the factors associated with it. Today, emotional intelligence is widely used in various fields of education, research, management, psychology and nursing, and the main purpose of its application is to increase and improve the quality of services. Emotional intelligence gives nurses the opportunity to think better during critical and difficult situations and make better decisions by controlling psychological reactions. In addition, emotional intelligence is an effective strategy for reducing stress at work and promoting resilience. From the point of view of clinical effectiveness, improving emotional intelligence leads to improved quality of nursing care. The results of the analysis of scientific literature showed differences in the severity of emotional intelligence of nurses, as well as ambiguous data on the influence of age, gender, education, work experience, social factors. Therefore, emotional intelligence is a useful tool for nurses, as it contributes to the positive achievement of effective management in healthcare, therefore, requires a deeper study of the factors that influence it.

**Key words:** nurse, emotional intelligence, influencing factors.

**Вступ.** Створення позитивного та здорового робочого середовища, де персонал може розвиватися, процвітати та досягати успіху, є важливим і має бути ключовим елементом у плані розвитку кожного закладу охорони здоров'я [1]. Сестринська справа передбачає надання допомоги різним людям, як хворим, так і здоровим, а також зміцнення здоров'я для досягнення оптимального результату для пацієнтів. Попит на медсестер значно зріс і вже не може задовольнити все більшу потребу в медичному обслуговуванні разом зі значним глобальним розширенням системи охорони здоров'я [2], а для лікування пацієнтів необхідна більша кількість медичних працівників, зокрема медсестер [3]. Проте в усьому світі не вистачає приблизно 13 млн медичних сестер [4], що призвело до збільшення на них робочого навантаження, наприклад, до частої понаднормової або тривалої роботи, і зумовило високий рівень стресу та виснаження [3–5]. Робота медичної сестри є фізично та емоційно вимогливою професією, яка потребує емпатії та співчуття під час лікування [6]. Медсестри, що професійно та відповідально ставляться до догляду за пацієнтами, можуть не мати достатньо часу, щоб присвятити його кожному окремому з них або співчутливо спілкуватися з членами його родини [7]. Крім того, усвідомлення емоційності роботи покращує догляд за пацієнтами (наприклад, повага до цілісності та гідності, підтримка) [8]. Деякі дослідження показали, що емоційний інтелект (далі – ЕІ) має сприятливий вплив на емоційне навантаження [9]. Медсестри, які можуть ідентифікувати, контролювати та інтерпретувати як власні емоції, так і емоції своїх пацієнтів, забезпечують кращий догляд за хворими [10]. Крім того, методи подолання невизначеності й тиску на роботі покращуються, коли в медичного працівника присутні ЕІ та правильно керовані емоції [11]. Демонструвати пацієнтам щирі емоційні реакції, виявляти емпатію, передавати почуття без конфлікту та контролювати природні емоції, як-от огида,

роздратування та розчарування, допомогти медсестрам може ЕІ, щоби керувати як своїми емоціями, так і емоціями пацієнтів [12]. ЕІ є одним із найважливіших аспектів, які покращують психологічне здоров'я, це здатність розпізнавати, розуміти, регулювати емоції та використовувати їх у повсякденному житті, в результаті чого його визнано основною змінною, що впливає на ефективність роботи [10].

Тому **метою** дослідження є аналіз особливостей емоційного інтелекту в медсестер та фактори, що з ним асоціюються.

**Матеріали та методи.** Дослідження ґрунтувалося на загальновідомих засадах огляду наукової літератури із заданої тематики.

**Результати.** Емоційний інтелект являє собою набір некогнітивних навичок і здібностей, включаючи емпатію, професіоналізм і чесність, і кожен із цих атрибутів впливає на здатність людини справлятися з вимогами робочого середовища [13]. Більш високі рівні ЕІ асоціюються з вищим професійним успіхом та кращою ефективністю на робочому місці [14; 15]. Ті, хто має вищий ЕІ, показують підвищену індивідуальну когнітивну продуктивність [14], навички міжособистісного спілкування з меншою кількістю конфліктів [16], посилене сприяння інтелектуальному розвитку [15]; покращення якості роботи та задоволення від роботи [17]. ЕІ визначається також як здатність індивіда контролювати власні та чужі почуття, розрізняти їх і використовувати цю інформацію для спрямування мислення та дій [18]. Таким чином, застосування ЕІ вимагає самосвідомості, щоб покращити його за допомогою практики та зворотного зв'язку [19]. Емоції відіграють значну роль у сестринській практиці [20; 21]. Було показано, що покращене розуміння власного ЕІ є невід'ємною частиною підвищення здатності людини ефективно співпрацювати з колегами та пацієнтами й може забезпечити кращий догляд за хворими завдяки збільшенню здатності керувати й читати емоції пацієнтів

[17; 22]. J. Brewer визначив, що зростання EI безпосередньо пов'язане зі здатністю людини розвинути навички та компетентність у п'яти сферах: саморегуляції, самосвідомості, емпатії, мотивації та соціальних навичок [23]. Згідно з A. Ayed та співавт., а також S. Moawed та співавт., однією з ключових характеристик студенток-медсестер, яка впливає на те, наскільки добре вони будуть у майбутньому працювати практично, є емоційний інтелект [24; 25]. EI в медсестринстві також може покращити задоволеність пацієнтів та їх прихильність до лікування [26]. Для надання високоякісної допомоги медсестра повинна вміти спілкуватися з пацієнтами, контролювати власні емоції та співчувати пацієнтам [27].

У деяких дослідженнях повідомляють про різні рівні EI. Природа сестринської професії та різноманітність ситуацій, з якими вони стикаються, вимагають від медсестер високого EI [28]. EI під час таких ситуацій, як спалах COVID-19 або інша стресова ситуація, може відігравати захисну роль проти негативних емоцій, як-от страх, тривога і сум [29]. Це питання є більш важливим через вплив гострого чи хронічного стресу на появу психологічних симптомів і на психічне здоров'я медичних працівників [30; 31]. Однією з головних проблем є психологічне благополуччя медичних працівників як частина якості їхнього життя [32; 33]. Деякі дослідження стверджують, що EI медсестер є оптимальним [34–36]. A. Awe зі співавторами показали, що всі медсестри, включені в дослідження, мали щонайменше помірний рівень EI, при цьому в більшості з них (82%) було діагностовано його високий рівень [37]. Цей результат узгоджується з іншими дослідженнями, проведеними в США, Туреччині та Нігерії [38–40]. Наукові дослідження показали, що високі рівні EI ведуть до кращого прийняття клінічних рішень, планування та оцінювання, використання знань і управління стосунками [41; 42]. Крім того, медсестри з вищим рівнем EI, швидше за все, успішно справляються зі стресовими факторами, які передбачає професія медсестри [43; 44].

Гендерні відмінності в основному ігноруються в таких дослідженнях, оскільки в медсестринській практиці зазвичай переважають жінки, незважаючи на те, що медбрати-чоловіки відіграють життєво важливу роль у сфері охорони здоров'я, оскільки вони привносять різноманітність, цінні навички та унікальні перспективи в сестринську команду [40; 43]. Згідно зі звітом Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), лише 10% медичних працівників медсестринського спря-

мування у світі є чоловіками [45]. Крім того, жінки (83,1%) мають більш високий рівень EI, ніж чоловіки (78,1%) [46]. Це можна пояснити тим, що частини мозку, які мають справу з емоційною обробкою, більш розвинені в жінок, ніж у чоловіків [43]. Крім того, не встановлено статистично значущого зв'язку між статтю та показниками EI [47].

Низкою досліджень встановлено значний зв'язок між стажем роботи і показниками EI, оскільки досвід роботи може допомогти медсестрам краще спілкуватися з колегами та пацієнтами [47; 48]. З іншого боку, в інших дослідженнях не було встановлено статистично значущого зв'язку між стажем роботи медсестер та показниками EI [38; 39]. Крім того, аналіз наукових даних не показав статистичної залежності між відділенням, в якому працює медсестра, та категоріями EI [38], тоді як інші результати показали вищий рівень EI медсестер, які працювали у неврологічних відділеннях клінік, порівняно з тими, хто працював в інших відділеннях [49]. Рівень EI може відрізнитися залежно від професії, особливо серед медичних працівників [50]. L. Zhang та ін. було виявлено, що медсестри та лікарі мають вищий рівень домінування та нижчий рівень абстрактності, що свідчить про те, що вони схильні бути більш наполегливими, сильними та впевненими, а також є обґрунтованими, практичними, орієнтованими на рішення [51]. Мета-аналіз C. Louwen та співавт. показує, що як лікарі, так і медсестри зазвичай виявляють більше контролю та менше схильності до конфліктів, демонструють риси наполегливості, коли доводять свою думку [52]. Це становить особливий інтерес, зважаючи на близькість робочих відносин для цих професій, де медики часто перетинаються, наполягають на своїх даних клінічної оцінки або методах втручання, що може спричинити розбіжності та негативно вплинути на підхід міждисциплінарної команди до корекції.

Науково встановлено, що фактори соціального захисту, як-от стосунки між сім'єю та друзями, впливають на EI медсестер. За даними S. Moradian та співавт., у заміжніх медсестер EI був вищим, ніж у неодружених [53]. Подібні результати були підтверджені в інших дослідженнях [54; 55], які виявили, що одружені люди мають кращі соціальні навички. Однак результати деяких досліджень не виявили статистично значущого зв'язку між сімейним статусом та EI [56; 57]. Позитивні сімейні зв'язки й комунікаційна мережа і соціальна підтримка покращують EI та стійкість медсестер, особливо в управлінні

стресовими ситуаціями на робочому місці [58]. Крім того, медсестри, які відчувають організаційну підтримку, повідомили про високий рівень відданості роботі, високий рівень залученості, самоефективності, підвищення задоволеності роботою, зниження рівня робочого стресу, тобто відбувається зростання ЕІ медперсоналу [59–62]. З іншого боку, професійне вигорання в результаті нестачі персоналу може посилити психологічний стрес, що викликає тривогу або депресію [3], тим самим знижуючи ЕІ в медсестер.

Науково доведено вірогідний вплив віку на розвиток ЕІ [64; 65]. Найвищу ефективність за показниками ЕІ показали медсестри віком 36–50 років. Цей висновок узгоджується з дослідженнями, які припускають, що ЕІ досягає свого піку у віці 50 років [66]. Так, Z. Kalyoncu та ін. виявили найвищі значення ЕІ в осіб віком 41–55 років [67], інші дослідники не встановили зв'язку між віком і ЕІ [68]. Щодо асоціації між ЕІ та місцем проживання виявилось, що медсестри, які живуть у містах, мають більшу здатність використовувати емоції, щоб полегшити своє мислення, ніж провінційні медсестри [69]. Крім того, Z. Kalyoncu зі співавторами довели, що медсестринський персо-

нал з вищим рівнем освіти, як-от ступінь магістра або доктора філософії, має вищий рівень ЕІ [67]. Подібні результати були включені в дослідження M. Slaski і S. Cartwright [70], I. Ulutas і E. Omeroglu [71] та J. Por зі співавторами [72]. ЕІ також тісно пов'язаний із соціально-економічним статусом [73–75].

Сьогодні емоційний інтелект широко використовується в різних сферах освіти, в наукових дослідженнях, менеджменті, психології та сестринській справі, а головною метою його застосування є підвищення та покращення якості послуг [76]. ЕІ дає медсестрам можливість краще думати під час критичних і складних ситуацій і приймати кращі рішення, контролюючи психологічні реакції [77]. Крім того, ЕІ є ефективною стратегією для зменшення стресу на роботі та сприяння стійкості [78; 79]. У контексті клінічної ефективності покращення ЕІ призводить до покращення якості сестринського догляду [80].

**Висновки.** Отже, ЕІ є корисним інструментом для медичних сестер, оскільки сприяє позитивному досягненню ефективного управління у сфері охорони здоров'я, тому потребує глибшого дослідження факторів, що на нього впливають.

#### ЛІТЕРАТУРА

1. Al-Oweidat I., Shosha G. A., Baker T. A., Nashwan A. J. The relationship between emotional intelligence and organizational commitment among nurses working in governmental hospitals in Jordan. *BMC Nurs.* 2023. № 22. P. 1–12. doi: 10.1186/s12912-023-01361-2
2. Chang A., Yung W. L., Swee G. L. Level of emotional intelligence among nurses. *Int E J Sci Med Educ.* 2020. № 14. P. 30–44.
3. Permarupan P. Y., Al Mamun A., Samy N. K., Saufi R. A., Hayat N. Predicting nurses burnout through quality of work life and psychological empowerment: A study towards sustainable healthcare services in Malaysia. *Sustainability.* 2020. № 12. P. 388. doi: 10.3390/su12010388.
4. ICN Policy Brief – The global nursing shortage and nurse retention. ICN – International Council of Nurses. URL: <https://www.icn.ch/node/1297> (date of access: 08.12.2024).
5. Jamebozorgi M. H., Karamoozian A., Bardsiri T. I., Sheikhbardsiri H. Nurses burnout, resilience, and its association with socio-demographic factors during COVID-19 pandemic. *Front Psychiatry.* 2022. № 12. doi: 10.3389/fpsy.2021.803506
6. Babaei S. and Taleghani F. Compassionate Care Challenges and Barriers in Clinical Nurses: A Qualitative Study. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research.* 2019. № 24. P. 213–219. doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR\_100\_18
7. Younas A., Porr C., Maddigan J., Moore J., Navarro P., Whitehead, D. Behavioural Indicators of Compassionate Nursing Care of Individuals with Complex Needs: A Naturalistic Inquiry. *Journal of Clinical Nursing.* 2023. № 32. P. 4024–4036. doi.org/10.1111/jocn.16542
8. Culha Y., Acaroglu R. The Relationship amongst Student Nurses' Values, Emotional Intelligence and Individualised Care Perceptions. *Nursing Ethics.* 2018. № 26. P. 2373–2383. doi.org/10.1177/0969733018796682
9. Foster K. N., McCloughen A. J. Emotionally Intelligent Strategies Students Use to Manage Challenging Interactions with Patients and Families: A Qualitative Inquiry. *Nurse Education in Practice.* 2020. № 43. P. 102743. doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102743
10. Nightingale S., Spiby H., Sheen K., Slade P. The Impact of Emotional Intelligence in Health Care Professionals on Caring Behaviour towards Patients in Clinical and Long Term Care Settings: Findings from an Integrative Review. *International Journal of Nursing Studies.* 2018. № 80. P. 106–117. doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.01.006
11. Navas M. S., Vijayakumar M. Emotional Intelligence: A Review of Emotional Intelligence Effect on Organizational Commitment, Job Satisfaction and Job Stress. *International Journal of Advance Scientific Research & Development.* 2018. № 5. P. 1–7. doi.org/10.26836/ijasrd/2018/v5/i6/50602
12. Beauvais A., Andreychik M., Henkel L. A. The Role of Emotional Intelligence and Empathy in Compassionate Nursing Care. *Mindfulness & Compassion.* 2017. № 2. P. 92–100. doi.org/10.1016/j.mincom.2017.09.001
13. Talarico J. F., Varon A. J., Banks S. E., Berger J. S., Pivalizza E. G., Medina-Rivera G., et al. Emotional intelligence and the relationship to resident performance: a multi-institutional study. *J Clin Anesth.* 2013. № 25(3). P. 181–187. doi: 10.1016/j.jclinane.2012.08.002

14. Romanelli F., Cain J., Smith K. M. Emotional intelligence as a predictor of academic and/or professional success. *Am J Pharm Educ.* 2006. № 70(3). P. 69. doi: 10.5688/aj700369
15. Chew B. H., Zain A. M., Hassan F. Emotional intelligence and academic performance in first and final year medical students: a cross-sectional study. *BMC Med Educ.* 2013. № 13. P. 44. doi: 10.1186/1472-6920-13-44
16. Brackett M. A., Rivers S. E., Salovey P. Emotional intelligence: implications for personal, social, academic, and workplace success. *Soc Personal Psychol Compass.* 2011. № 5(1). P. 88–103. doi: 10.1111/j.1751-9004.2010.00334.x
17. Birks Y. F., Watt I. S. Emotional intelligence and patient-centred care. *JR Soc Med.* 2007. № 100(8). P. 368–374. doi: 10.1177/014107680710000813
18. Salovey P., Mayer J. D. Emotional intelligence. *Imagin Cogn Pers.* 1990. № 9(3). P. 185–211. doi: 10.2190/DUGG-P24E-52WK-6CDG
19. Tyczkowski B., Vandenhouten C., Reilly J., Bansal G., Kubsch S. M., Jakkola R. Emotional intelligence (EI) and nursing leadership styles among nurse managers. *Nurs Adm Q.* 2015. № 39(2). P. 172–180. doi: 10.1097/NAQ.0000000000000094
20. Aqtam I., Ayed A., Toqan D., Salameh B., Abd Elhay E.S., Zaben K., Mohammad Shouli M. The Relationship between Stress and Resilience of Nurses in Intensive Care Units during the COVID-19 Pandemic. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing.* 2023. № 60 P. 1–8. doi.org/10.1177/00469580231179876
21. Ayed A., Malak M. Z., Alamer R. M., Batran A., Salameh B., Fashafsheh I. Effect of High Fidelity Simulation on Clinical Decision-Making among Nursing Students. *Interactive Learning Environments.* 2023. № 31. P. 2185–2193. doi.org/10.1080/10494820.2021.187500421
22. Brown T., Williams B., Etherington J. Emotional intelligence and personality traits as predictors of occupational therapy students' practice education performance: a cross-sectional study. *Occup Ther Int.* 2016. № 23(4). P. 412–424. doi: 10.1002/oti.1443
23. Brewer J. Emotional intelligence: enhancing student effectiveness and patient outcomes. *Nurse Educ.* 2000. № 25(6). P. 264. doi: 10.1097/00006223-200011000-00006
24. Ayed A., Khalaf I. A., Fashafsheh I., Saleh A., Bawadi H., Abuidhail J., Joudallah H., et al. Effect of High-Fidelity Simulation on Clinical Judgment among Nursing Students. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing.* 2022. № 59. P. 1–6. doi.org/10.1177/00469580221081997
25. Moawed S., Gemeay E., ELSayes H. A. Emotional Intelligence among Nursing Students: A Comparative Study. *International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing.* 2017. № 4. P. 359–369.
26. Nair D. The Impact of a Nursing Emotional Intelligence Program to Improve Patient Satisfaction. *Journal for Nurses in Professional Development.* 2023. № 39. P. 130–135. doi.org/10.1097/NND.00000000000000931
27. Bibi S., Saqlain S., Mussawar B. Relationship between Emotional Intelligence and Self Esteem among Pakistani University Students. *Journal of Psychology & Psychotherapy.* 2016. № 6. P. 1000279. doi.org/10.4172/2161-0487.1000279
28. Barkhordari M., Rostambeygi P., Ghasemnejad M. Measuring emotional intelligence of nursing student. *Iranian Journal of Nursing Research.* 2016. № 10(4). P. 12–19.
29. Morón M., Biolik-Morón M. Trait emotional intelligence and emotional experiences during the COVID-19 pandemic outbreak in Poland: A daily diary study. *Personality and Individual Differences.* 2020. № 168. doi: 10.1016/j.paid.2020.110348
30. Di Tella M., Romeo A., Benfante A., Castelli L. Mental health of healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Italy. *Journal of Evaluation in Clinical Practice.* 2020. № 26(6). P. 1583–1587. doi: 10.1111/jep.13444
31. Sampaio F., Sequeira C., Teixeira L. Nurses' mental health during the Covid-19 outbreak: A cross-sectional study. *Journal of Occupational and Environmental Medicine.* 2020. № 62(10). P. 783–787. doi: 10.1097/JOM.0000000000001987
32. Greenberg N., Docherty M., Gnanapragasam S., Wessely S. Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic. *BMJ.* 2020. № 368 doi: 10.1136/bmj.m1211
33. Maben J., Bridges J. Covid-19: Supporting nurses' psychological and mental health. *Journal of Clinical Nursing.* 2020. № 29(15-16). P. 2742–2750. doi: 10.1111/jocn.15307
34. Barkhordari M., Rostambeygi P., Ghasemnejad M. Measuring emotional intelligence of nursing student. *Iranian Journal of Nursing Research.* 2016. № 10(4). P. 12–19.
35. Konstantinou M. S., Efstathiou A., Charalambous G., Kaitelidou D., Jelastopulu E. Emotional intelligence and its impact on the emotional factors among nurses. *Journal of Education, Society and Behavioural Science.* 2017. P. 1–13.
36. Rostami M., Movaghari M., Taghavi T., Mehran A. The relationship between emotional intelligence and coping styles of nurses in hospitals in Kermanshah University of Medical Sciences. *Iranian Journal of Nursing Research.* 2016. № 11(1). P. 51–61.
37. Awe A. O., David-Olawade A. C., Ayodele-Awe I., Feng H., Odetayo A., Afolalu T. D., Ladan H., Olawade D. B. Predictors and influencing factors of emotional intelligence among nurses in the North East England, United Kingdom. *J Educ Health Promot.* 2023. № 29. Vol. 12. P. 236. doi: 10.4103/jehp.jehp\_1656\_22
38. Harper M. G., Jones-Schenk J. The emotional intelligence profile of successful staff nurses. *J Contin Educ Nurs.* 2012. № 43. P. 354–362. doi: 10.3928/00220124-20120615-44
39. Oyrur Celik G. The relationship between patient satisfaction and emotional intelligence skills of nurses working in surgical clinics. *Patient Prefer Adherence.* 2017. № 11. P. 1363–1368. doi: 10.2147/PPA.S136185
40. Omoronyia F. R., Oyama L. E., Obande E. I. Psychiatric nurses' level of emotional intelligence in a developing country: A survey in neuropsychiatric hospitals in the Niger-Delta region, Nigeria. *EAS J Nurs Midwifery.* 2020. № 2 doi: 10.36349/EASJNM.2020.v02i03.023
41. Collins S. Emotional intelligence as a noncognitive factor in student registered nurse anesthetists. *AAN A J.* 2013. № 81. P. 465–472.

42. Karimi L., Leggat S. G., Donohue L., Farrell G., Couper G. E. Emotional rescue: The role of emotional intelligence and emotional labour on well-being and job-stress among community nurses. *J Adv Nurs*. 2013. № 70. P. 176–186. doi: 10.1111/jan.12185
43. Lou J., Chen H., Li R. Emotional intelligence scale for male nursing students and its latent regression on gender and background variables. *Healthcare*. 2022. № 10. P. 814. doi: 10.3390/healthcare10050814
44. Alonazi W. B. The impact of emotional intelligence on job performance during COVID-19 crisis: A cross-sectional analysis. *Psychol Res Behav Manag*. 2020. № 13. P. 749–757. doi: 10.2147/PRBM.S263656
45. WHO and partners call for urgent investment in nurses. World Health Organization (WHO). URL: <https://www.who.int/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses> (date of access: 08.12.2024).
46. Foster K., Fethney J., McKenzie H., Fisher M., Harkness E., Kozlowski D. Emotional intelligence increases over time: A longitudinal study of Australian pre-registration nursing students. *Nurse Educ Today*. 2017. № 55. P. 65–70. doi: 10.1016/j.nedt.2017.05.008
47. Nongo S. E. Emotional intelligence and performance among nursing professionals in tertiary hospitals in Benue State of Nigeria. *Eur J Bus Manag*. 2018. № 10. P. 48–56.
48. van Dusseldorp L. R., van Meijel B. K., Derksen J. J. Emotional intelligence of mental health nurses. *J Clin Nurs*. 2011. № 20. P. 555–562. doi: 10.1111/j.1365-2702.2009.03120.x
49. Michelangelo L. The overall impact of emotional intelligence on nursing students and nursing. *Asia Pac J Oncol Nurs*. 2015. № 2. P. 118–124. doi: 10.4103/2347-5625.157596
50. Talman K., Hupli M., Rankin R., Engblom J., Haavisto E. Emotional intelligence of nursing applicants and factors related to it: A cross-sectional study. *Nurse Educ Today*. 2020. № 85. P. 104271. doi: 10.1016/j.nedt.2019.104271
51. Zhang L., Liu B., Ren H., Liu Y. F., Zhang Y. The personality profile of excellent nurses in China: the 16PF. *Contemp Nurse*. 2013. № 43(2). P. 219–224. doi: 10.5172/conu.2013.43.2.219
52. Louwen C., Reidlinger D., Milne N. Profiling health professionals' personality traits, behaviour styles and emotional intelligence: a systematic review. *BMC Med Educ*. 2023. Vol. 18. № 23(1). P. 120. doi: 10.1186/s12909-023-04003-y
53. Moradian S. T., Movahedi M., Rad M. G., Saeid Y. Emotional intelligence of nurses caring for COVID-19 patients: A cross-sectional study. *Arch Psychiatr Nurs*. 2022. № 36. P. 24–27. doi: 10.1016/j.apnu.2021.10.011
54. Cerit E., Beser G. N. Levels of emotional intelligence of nursing students. *IJCS*. 2014. № 7(3). P. 936–945.
55. Kalyoncu Z., Guney S., Arslan M., Guney S., Ayrançi E. Analysis of the relationship between emotional intelligence and stress caused by the organization: A study of nurses. *BI*. 2012. № 5(2). P. 334–346.
56. Saeid Y., Javadi M., Noori M. J., Sirati M. On the relationship between emotional intelligence and demographic variables in nurses. *MilMed Journal*. 2013. № 15(1). P. 87–94.
57. Sharif F., Rezaie S., Keshavarzi S., Mansoori P., Ghadakpoor S. Teaching emotional intelligence to intensive care unit nurses and their general health: a randomized clinical trial. *The international journal of occupational and environmental medicine*. 2013. № 4(3). P. 141–148.
58. Lawal A. M., Idemudia E. S. The role of emotional intelligence and organisational support on work stress of nurses in Ibadan, Nigeria? *Curationis*. 2017. № 40. P. e1–8. doi: 10.4102/curationis.v40i1.1715
59. Lartey J. K. S., Amponsah-Tawiah K., Osafo J. Emotional intelligence and perceived organizational support as predictors of emotional exhaustion among nurses and midwives. *Int J Workplace Health Manag*. 2021. № 14. P. 261–273.
60. Al-Hamdan Z., Bani Issa H. The role of organizational support and self-efficacy on work engagement among registered nurses in Jordan: A descriptive study. *J Nurs Manag*. 2022. № 30. P. 2154–2164. doi: 10.1111/jonm.13456
61. Sheikhbardsiri H., Khademipour G., Nekoei-Moghadam M., Aminzadeh M. Motivation of the nurses in pre-hospital emergency and educational hospitals emergency in the southeast of Iran. *Int J Health Plann Manag*. 2017. № 33. P. 255–264. doi: 10.1002/hpm.2455
62. Sheikhbardsiri H., Sarani A., Mousavi S., Salahi S., Hasani F., Abdar Z. Emotional intelligence and self-efficacy among deputy's administrative staff of Kerman University of Medical Sciences. *J Educ Health Promot*. 2020. № 9. P. 105. doi: 10.4103/jehp.jehp\_482\_19
63. Heidarijamebozorgi M., Jafar H., Sadeghi R., Sheikhbardsiri H., Kargar M., Gharaghani M. A. The prevalence of depression, anxiety, and stress among nurses during the coronavirus disease 2019: A comparison between nurses in the frontline and the second line of care delivery. *Nurs Midwifery Stud*. 2021. № 10. P. 188–193.
64. Bar-On R., Brown J. M., Kirkcaldy B. D., Thome E. P. Emotional expression and implications for occupational stress: An application of the emotional quotient inventory (EQ-i). *Pers Individ Dif*. 2000. № 28. P. 1107–1118.
65. Derksen J., Kramer I., Katzko M. Does a self-report measure for emotional intelligence assess something different than general intelligence? *Pers Individ Dif*. 2002. № 32. P. 4–6.
66. Stein J. S., Book E. H. *The EQ edge: Emotional intelligence and your success*. 3 rd ed. Canada: John Wiley Sons Canada, Ltd. 2009.
67. Kalyoncu Z., Guney S., Arslan M., Guney S., Ayrançi E. Analysis of the relationship between emotional intelligence and stress caused by the organization: A study of nurses. *BI*. 2012. № 5(2). P. 334–346.
68. Birks Y., McKendree J., Watt I. Emotional intelligence and perceived stress in healthcare students: A multi-institutional, multi-professional survey. 2009.
69. Mikaella Symeou Konstantinou, Antri Efstathiou, George Charalambous, Daphne Kaitelidou, Eleni Jelastopulu. Emotional Intelligence and Its Impact on the Emotional Factors among Nurses. *Journal of Education, Society and Behavioural Science*. 2017. № 23(3). P. 1–13, 2017
70. Slaski M., Cartwright S. Emotional intelligence training and its implications for stress, health and performance. *Stress Health*. 2003. № 19. P. 233–239

71. Ulutas I., Ömeroğlu E. The effects of an emotional intelligence education program on the emotional intelligence of children. *SBP*. 2007. № 35(10). P. 1365–1372.
72. Por J., Barriball L., Fitzpatrick J., Roberts J. Emotional intelligence: its relationship to stress, coping, well-being and professional performance in nursing students. *Nurse Educ Today*. 2011. № 31(8). P. 855–860.
73. Takeuchi H., Taki Y., Nouchi R., Yokoyama R., Kotozaki Y., Nakagawa S., Sekiguchi A., Iizuka K., Yamamoto Y., Hanawa S. The effects of family socioeconomic status on psychological and neural mechanisms as well as their sex differences. *Front in Human Neuro*. 2019. № 12. P. 543.
74. Rajesh C., Hussain S., Cherappurath, N. Role of socio-economic status and emotional intelligence on sports attainments: a cross-sectional study with women athletes in Kerala, India. *Mater. Today: Proc.* 2021. № 37. P. 2334–2340. doi: 10.1016/j.matpr.2020.08.007
75. Schmalor, A., and Heine, S. J. Subjective Economic Inequality Decreases Emotional Intelligence, Especially for People of High Social Class. *Soc Psy and Per Sci*. 2021. doi: 10.1177/19485506211024024
76. Ranjdoust S. The Relationship between Spiritual Intelligence and Emotional Intelligence with Performance of Female Nurses in Tabriz Hospitals in 2018. *Journal of Pizhūhish dar dīn va salāmat*. 2020. № 6(1). P. 19–35.
77. Kelishami F. G., Farahani M. A., Orak R. J., Ameri Z. A., Hashemi S. B., Seyedfatemi N. Emotional intelligence in nursing, models and methods of measurement. *Advances in Nursing & Midwifery*. 2017. № 26(93). P. 21–29.
78. Cleary M., Visentin D., West S., Lopez V., Kornhaber R. Promoting emotional intelligence and resilience in undergraduate nursing students: An integrative review. *Nurse Education Today*. 2018. № 68. P. 112–120. doi: 10.1016/j.nedt.2018.05.018
79. Khoshnazary S., Hosseini M., Fallahi Khoshknab M., Bakhshi E. The effect of Emotional Intelligence (EI) training on nurses' resiliency in Department of Psychiatry. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing*. 2016. № 3(4). P. 28–37.
80. Jang R.-j., Kang Y.-S., Kim Y.-m. The relationships in emotional intelligence, job satisfaction, and quality of nursing service in hospital nurses. *Journal of the Korea Academia-Industrial Cooperation Society*. 2016. № 17(6). P. 326–337.

#### REFERENCES

1. Al-Oweidat, I., Shosha, G. A., Baker, T. A., and Nashwan, A. J. (2023). The relationship between emotional intelligence and organizational commitment among nurses working in governmental hospitals in Jordan. *BMC Nurs*. 22, 1–12. doi: 10.1186/s12912-023-01361-2
2. Chang, A., Yung, W. L., Swee, G. L. (2020). Level of emotional intelligence among nurses. *Int E J Sci Med Educ*, 14, 30–44.
3. Permarupan, P. Y., Al Mamun, A., Samy, N. K., Saufi, R. A., Hayat, N. (2020). Predicting nurses burnout through quality of work life and psychological empowerment: A study towards sustainable healthcare services in Malaysia. *Sustainability*, 12, 388. doi: 10.3390/su12010388
4. ICN Policy Brief – *The global nursing shortage and nurse retention*. (n. d.). ICN – International Council of Nurses. URL: <https://www.icn.ch/node/1297>
5. Jamebozorgi, M. H., Karamoozian, A., Bardsiri, T. I., & Sheikhbardsiri, H. (2022). Nurses Burnout, Resilience, and Its Association With Socio-Demographic Factors During COVID-19 Pandemic. *Frontiers in psychiatry*, 12, 803506. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.803506>
6. Babaei, S., & Taleghani, F. (2019). Compassionate Care Challenges and Barriers in Clinical Nurses: A Qualitative Study. *Iranian journal of nursing and midwifery research*, 24(3), 213–219. [https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR\\_100\\_18](https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR_100_18)
7. Younas, A., Porr, C., Maddigan, J., Moore, J., Navarro, P., & Whitehead, D. (2023). Behavioural indicators of compassionate nursing care of individuals with complex needs: A naturalistic inquiry. *Journal of clinical nursing*, 32(13-14), 4024–4036. <https://doi.org/10.1111/jocn.16542>
8. Culha, Y., & Acaroglu, R. (2019). The relationship amongst student nurses' values, emotional intelligence and individualised care perceptions. *Nursing ethics*, 26(7-8), 2373–2383. <https://doi.org/10.1177/0969733018796682>
9. Foster, K. N., & McCloughen, A. J. (2020). Emotionally intelligent strategies students use to manage challenging interactions with patients and families: A qualitative inquiry. *Nurse education in practice*, 43, 102743. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102743>
10. Nightingale, S., Spiby, H., Sheen, K. and Slade, P. (2018) The Impact of Emotional Intelligence in Health Care Professionals on Caring Behaviour towards Patients in Clinical and Long Term Care Settings: Findings from an Integrative Review. *International Journal of Nursing Studies*, 80, 106–117. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.01.006>
11. Navas, M.S. and Vijayakumar, M. (2018) Emotional Intelligence: A Review of Emotional Intelligence Effect on Organizational Commitment, Job Satisfaction and Job Stress. *International Journal of Advance Scientific Research & Development*, 5, 1–7. <https://doi.org/10.26836/ijasrd/2018/v5/i6/50602>
12. Beauvais, A., Andreychik, M. and Henkel, L.A. (2017) The Role of Emotional Intelligence and Empathy in Compassionate Nursing Care. *Mindfulness & Compassion*, 2, 92–100. <https://doi.org/10.1016/j.mincom.2017.09.001>
13. Talarico, J. F., Varon, A. J., Banks, S. E., Berger, J. S., Pivalizza, E. G., Medina-Rivera, G., Rimal, J., Davidson, M., Dai, F., Qin, L., Ball, R. D., Loudd, C., Schoenberg, C., Wetmore, A. L., & Metro, D. G. (2013). Emotional intelligence and the relationship to resident performance: a multi-institutional study. *Journal of clinical anesthesia*, 25(3), 181–187. <https://doi.org/10.1016/j.jclinane.2012.08.002>
14. Romanelli, F., Cain, J., & Smith, K. M. (2006). Emotional intelligence as a predictor of academic and/or professional success. *American journal of pharmaceutical education*, 70(3), 69. <https://doi.org/10.5688/aj700369>
15. Chew, B. H., Zain, A. M., & Hassan, F. (2013). Emotional intelligence and academic performance in first and final year medical students: a cross-sectional study. *BMC medical education*, 13, 44. <https://doi.org/10.1186/1472-6920-13-44>

16. Brackett, M. A., Rivers, S. E., Salovey, P. (2011). Emotional intelligence: implications for personal, social, academic, and workplace success. *Soc Personal Psychol Compass*, 5(1), 88–103. doi: 10.1111/j.1751-9004.2010.00334.x
17. Birks, Y. F., & Watt, I. S. (2007). Emotional intelligence and patient-centred care. *Journal of the Royal Society of Medicine*, 100(8), 368–374. <https://doi.org/10.1177/014107680710000813>
18. Salovey, P., Mayer, J. D. (1990). Emotional intelligence. *Imagin Cogn Pers*, 9(3), 185–211. doi: 10.2190/DUGG-P24E-52WK-6CDG
19. Tyczkowski, B., Vandenhousten, C., Reilly, J., Bansal, G., Kubsch, S. M., & Jakkola, R. (2015). Emotional intelligence (EI) and nursing leadership styles among nurse managers. *Nursing administration quarterly*, 39(2), 172–180. <https://doi.org/10.1097/NAQ.0000000000000094>
20. Aqtam, I., Ayed, A., Toqan, D., Salameh, B., Abd Elhay, E.S., Zaben, K. and Mohammad Shouli, M. (2023) The Relationship between Stress and Resilience of Nurses in Intensive Care Units during the COVID-19 Pandemic. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*, 60, 1–8. <https://doi.org/10.1177/00469580231179876>
21. Ayed, A., Malak, M.Z., Alamer, R.M., Batran, A., Salameh, B. and Fashafsheh, I. (2023) Effect of High Fidelity Simulation on Clinical Decision-Making among Nursing Students. *Interactive Learning Environments*, 31, 2185–2193. <https://doi.org/10.1080/10494820.2021.187500421>.
22. Brown, T., Williams, B., & Etherington, J. (2016). Emotional Intelligence and Personality Traits as Predictors of Occupational Therapy students' Practice Education Performance: A Cross-Sectional Study. *Occupational therapy international*, 23(4), 412–424. <https://doi.org/10.1002/oti.1443>
23. Brewer, J., & Cadman, C. (2000). Emotional intelligence: enhancing student effectiveness and patient outcomes. *Nurse educator*, 25(6), 264–266.
24. Ayed, A., Khalaf, I.A., Fashafsheh, I., Saleh, A., Bawadi, H., Abuidhail, J., Joudallah, H., et al. (2022) Effect of High-Fidelity Simulation on Clinical Judgment among Nursing Students. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*, 59, 1–6. <https://doi.org/10.1177/00469580221081997>
25. Moawed, S., Gemeay, E. and ELSayes, H. A. (2017) Emotional Intelligence among Nursing Students: A Comparative Study. *International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing*, 4, 359–369.
26. Nair, D. (2023) The Impact of a Nursing Emotional Intelligence Program to Improve Patient Satisfaction. *Journal for Nurses in Professional Development*, 39, 130–135. <https://doi.org/10.1097/NND.0000000000000931>
27. Bibi, S., Saqlain, S. and Mussawar, B. (2016) Relationship between Emotional Intelligence and Self Esteem among Pakistani University Students. *Journal of Psychology & Psychotherapy*, 6, Article ID: 1000279. <https://doi.org/10.4172/2161-0487.1000279>
28. Barkhordari M., Rostambeygi P., Ghasemnejad M. (2016). Measuring emotional intelligence of nursing student. *Iranian Journal of Nursing Research*, 10(4), 12–19.
29. Morón M., Biolik-Morón M. (2020). Trait emotional intelligence and emotional experiences during the COVID-19 pandemic outbreak in Poland: A daily diary study. *Personality and Individual Differences*, 168 doi: 10.1016/j.paid.2020.110348
30. Di Tella, M., Romeo, A., Benfante, A., & Castelli, L. (2020). Mental health of healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Italy. *Journal of evaluation in clinical practice*, 26(6), 1583–1587. <https://doi.org/10.1111/jep.13444>
31. Sampaio, F., Sequeira, C., & Teixeira, L. (2020). Nurses' Mental Health During the Covid-19 Outbreak: A Cross-Sectional Study. *Journal of occupational and environmental medicine*, 62(10), 783–787. <https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000001987>
32. Greenberg, N., Docherty, M., Gnanapragasam, S., & Wessely, S. (2020). Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic. *BMJ (Clinical research ed.)*, 368, m1211. <https://doi.org/10.1136/bmj.m1211>
33. Maben, J., & Bridges, J. (2020). Covid-19: Supporting nurses' psychological and mental health. *Journal of clinical nursing*, 29(15-16), 2742–2750. <https://doi.org/10.1111/jocn.15307>
34. Barkhordari, M., Rostambeygi, P., Ghasemnejad, M. (2016). Measuring emotional intelligence of nursing student. *Iranian Journal of Nursing Research*, 10(4):12–19.
35. Konstantinou, M. S., Efstathiou, A., Charalambous, G., Kaitelidou, D., Jelastopulu, E. (2017). Emotional intelligence and its impact on the emotional factors among nurses. *Journal of Education, Society and Behavioural Science*, 1–13. ;
36. Rostami, M., Movaghari, M., Taghavi, T., Mehran, A. (2016). The relationship between emotional intelligence and coping styles of nurses in hospitals in Kermanshah University of Medical Sciences. *Iranian Journal of Nursing Research*, 11(1), 51–61.
37. Awe, A. O., David-Olawade, A. C., Ayodele-Awe, I., Feng, H., Odetayo, A., Afolalu, T. D., Ladan, H., Olawade, D. B. (2023). Predictors and influencing factors of emotional intelligence among nurses in the North East England, United Kingdom. *J Educ Health Promot*, 29, 12, 236. doi: 10.4103/jehp.jehp\_1656\_22
38. Harper, M. G., & Jones-Schenk, J. (2012). The emotional intelligence profile of successful staff nurses. *Journal of continuing education in nursing*, 43(8), 354–362. <https://doi.org/10.3928/00220124-20120615-44>
39. Oyur Celik G. (2017). The relationship between patient satisfaction and emotional intelligence skills of nurses working in surgical clinics. *Patient preference and adherence*, 11, 1363–1368. <https://doi.org/10.2147/PPA.S136185>
40. Omoronyia, F. R., Oyama, L. E., Obande, E. I. (2020). Psychiatric nurses' level of emotional intelligence in a developing country: A survey in neuropsychiatric hospitals in the Niger-Delta region, Nigeria. *EAS J Nurs Midwifery*, 2. doi: 10.36349/EASJNM.2020.v02i03.023
41. Collins, S. (2013). Emotional intelligence as a noncognitive factor in student registered nurse anesthetists. *AAN A J*, 81, 465–472.
42. Karimi, L., Leggat, S. G., Donohue, L., Farrell, G., & Couper, G. E. (2014). Emotional rescue: the role of emotional intelligence and emotional labour on well-being and job-stress among community nurses. *Journal of advanced nursing*, 70(1), 176–186. <https://doi.org/10.1111/jan.12185>



43. Lou, J., Chen, H., & Li, R. (2022). Emotional Intelligence Scale for Male Nursing Students and Its Latent Regression on Gender and Background Variables. *Healthcare (Basel, Switzerland)*, 10(5), 814. <https://doi.org/10.3390/healthcare10050814>
44. Alonazi W. B. (2020). The Impact of Emotional Intelligence on Job Performance During COVID-19 Crisis: A Cross-Sectional Analysis. *Psychology research and behavior management*, 13, 749–757. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S263656>
45. WHO and partners call for urgent investment in nurses. (n. d.). World Health Organization (WHO). URL: <https://www.who.int/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
46. Foster, K., Fethney, J., McKenzie, H., Fisher, M., Harkness, E., & Kozlowski, D. (2017). Emotional intelligence increases over time: A longitudinal study of Australian pre-registration nursing students. *Nurse education today*, 55, 65–70. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2017.05.008>
47. Nongo, S. E. (2018). Emotional intelligence and performance among nursing professionals in tertiary hospitals in Benue State of Nigeria. *Eur J Bus Manag*, 10, 48–56.
48. van Dusseldorp, L. R., van Meijel, B. K., & Derksen, J. J. (2011). Emotional intelligence of mental health nurses. *Journal of clinical nursing*, 20(3-4), 555–562. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2009.03120.x>
49. Michelangelo L. (2015). The overall impact of emotional intelligence on nursing students and nursing. *Asia-Pacific journal of oncology nursing*, 2(2), 118–124. <https://doi.org/10.4103/2347-5625.157596>
50. Talman, K., Hupli, M., Rankin, R., Engblom, J., & Haavisto, E. (2020). Emotional intelligence of nursing applicants and factors related to it: A cross-sectional study. *Nurse education today*, 85, 104271. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104271>
51. Zhang, L., Liu, B., Ren, H., Liu, Y. F., & Zhang, Y. (2013). The personality profile of excellent nurses in China: the 16PF. *Contemporary nurse*, 43(2), 219–224. <https://doi.org/10.5172/conu.2013.43.2.219>
52. Louwen, C., Reidlinger, D., & Milne, N. (2023). Profiling health professionals' personality traits, behaviour styles and emotional intelligence: a systematic review. *BMC medical education*, 23(1), 120. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04003-y>
53. Moradian, S. T., Movahedi, M., Rad, M. G., & Saeid, Y. (2022). Emotional intelligence of nurses caring for COVID-19 patients: A cross-sectional study. *Archives of psychiatric nursing*, 36, 24–27. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2021.10.011>
54. Cerit, E., Beser, G. N. (2014). Levels of emotional intelligence of nursing students. *IJCS*, 7(3), 936–945.
55. Kalyoncu, Z., Guney, S., Arslan, M., Guney, S., Ayranci, E. (2012). Analysis of the relationship between emotional intelligence and stress caused by the organization: A study of nurses. *BI*, 5(2), 334–346.
56. Saeid, Y., Javadi, M., Noori, M. J., Sirati, M. (2013). On the relationship between emotional intelligence and demographic variables in nurses. *MilMed Journal*, 15(1), 87–94.
57. Sharif, F., Rezaie, S., Keshavarzi, S., Mansoori, P., & Ghadakpoor, S. (2013). Teaching emotional intelligence to intensive care unit nurses and their general health: a randomized clinical trial. *The international journal of occupational and environmental medicine*, 4(3), 141–148.
58. Lawal, A. M., Idemudia, E. S. (2017). The role of emotional intelligence and organisational support on work stress of nurses in Ibadan, Nigeria? *Curationis*, 40, e1–8. doi: 10.4102/curationis.v40i1.1715
59. Lartey, J. K. S., Amponsah-Tawiah, K. (2021). Osafo J. Emotional intelligence and perceived organizational support as predictors of emotional exhaustion among nurses and midwives. *Int J Workplace Health Manag*, 14, 261–73.
60. Al-Hamdan, Z., & Bani Issa, H. (2022). The role of organizational support and self-efficacy on work engagement among registered nurses in Jordan: A descriptive study. *Journal of nursing management*, 30(7), 2154–2164. <https://doi.org/10.1111/jonm.13456>
61. Sheikhbardsiri, H., Khademipour, G., Nekoei-Moghadam, M., & Aminizadeh, M. (2018). Motivation of the nurses in pre-hospital emergency and educational hospitals emergency in the southeast of Iran. *The International journal of health planning and management*, 33(1), 255–264. <https://doi.org/10.1002/hpm.2455>
62. Sarani, A., Mousavi, S. H., Salahi, S., Hasani, F., Abdar, Z. E., & Sheikhbardsiri, H. (2020). Emotional Intelligence and Self-Efficacy among deputy's administrative staff of Kerman University of Medical Sciences. *Journal of education and health promotion*, 9, 105. [https://doi.org/10.4103/jehp.jehp\\_482\\_19](https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_482_19)
63. Heidarijamebozorgi, M., Jafar, H., Sadeghi, R., Sheikhbardsiri, H., Kargar, M., Gharaghani, M. A. (2021). The prevalence of depression, anxiety, and stress among nurses during the coronavirus disease 2019: A comparison between nurses in the frontline and the second line of care delivery. *Nurs Midwifery Stud*, 10, 188–93.
64. Bar-On, R., Brown, J. M., Kirkcaldy, B. D., Thome, E. P. (2000). Emotional expression and implications for occupational stress: An application of the emotional quotient inventory (EQ-i). *Pers Individ Dif*, 28, 1107–1118.
65. Derksen, J., Kramer, I., Katzko, M. (2002). Does a self-report measure for emotional intelligence assess something different than general intelligence? *Pers Individ Dif*, 32, 4–6.
66. Stein, J. S., Book, E. H. (2009). The EQ edge: Emotional intelligence and your success. 3rd ed. Canada: John Wiley & Sons Canada, Ltd.
67. Kalyoncu, Z., Guney, S., Arslan, M., Guney, S., Ayranci, E. (2012). Analysis of the relationship between emotional intelligence and stress caused by the organization: A study of nurses. *BI*, 5(2), 334–346.
68. Birks, Y., McKendree, J., & Watt, I. (2009). Emotional intelligence and perceived stress in healthcare students: a multi-institutional, multi-professional survey. *BMC medical education*, 9, 61. <https://doi.org/10.1186/1472-6920-9-61>
69. Mikaella Symeou, Konstantinou, Antri, Efstathiou, George, Charalambous, Daphne, Kaitelidou, Eleni, Jelastopulu. (2017). Emotional Intelligence and Its Impact on the Emotional Factors among Nurses. *Journal of Education, Society and Behavioural Science*, 23(3), 1–13.
70. Slaski, M., Cartwright, S. (2003). Emotional intelligence training and its implications for stress, health and performance. *Stress Health*, 19, 233–239.
71. Ulutas, I., Ömeroğlu, E. (2007). The effects of an emotional intelligence education program on the emotional intelligence of children. *SBP*, 35(10), 1365–1372.

72. Por, J., Barriball, L., Fitzpatrick, J., Roberts, J. (2011). Emotional intelligence: its relationship to stress, coping, well-being and professional performance in nursing students. *Nurse Educ Today*, 31(8), 855–860.
73. Takeuchi, H., Taki, Y., Nouchi, R., Yokoyama, R., Kotozaki, Y., Nakagawa, S., Sekiguchi, A., Iizuka, K., Yamamoto, Y., and Hanawa, S. (2019). The effects of family socioeconomic status on psychological and neural mechanisms as well as their sex differences. *Front in Human Neuro*. 12:543.
74. Rajesh, C., Hussain, S., and Cherappurath, N. (2021). Role of socio-economic status and emotional intelligence on sports attainments: a cross-sectional study with women athletes in Kerala, India. *Mater. Today: Proc.* 37, 2334–2340. doi: 10.1016/j.matpr.2020.08.007
75. Schmalor, A., and Heine, S. J. (2021). Subjective Economic Inequality Decreases Emotional Intelligence, Especially for People of High Social Class. *Soc Psy and Per Sci*. doi: 10.1177/19485506211024024.
76. Ranjdoust, S. (2020). The Relationship between Spiritual Intelligence and Emotional Intelligence with Performance of Female Nurses in Tabriz Hospitals in 2018. *Journal of Pizhūhish dar dīn va salāmat*, 6(1), 19–35.
77. Kelishami, F. G., Farahani, M. A., Orak, R. J., Ameri, Z. A., Hashemi, S. B., Seyedfatemi, N. (2017). Emotional intelligence in nursing, models and methods of measurement. *Advances in Nursing & Midwifery*, 26(93), 21–29.
78. Cleary, M., Visentin, D., West, S., Lopez, V., & Kornhaber, R. (2018). Promoting emotional intelligence and resilience in undergraduate nursing students: An integrative review. *Nurse education today*, 68, 112–120. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.05.018>
79. Khoshnazary, S., Hosseini, M., Fallahi Khoshknab, M., Bakhshi, E. (2016). The effect of Emotional Intelligence (EI) training on nurses' resiliency in Department of Psychiatry. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing*, 3(4), 28–37.
80. Jang, R.-j., Kang, Y.-S., Kim, Y.-m. (2016). The relationships in emotional intelligence, job satisfaction, and quality of nursing service in hospital nurses. *Journal of the Korea Academia-Industrial Cooperation Society*, 17(6), 326–337.