

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas
adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018

Por:

Leydy Pamela Juli Hacca

Asesora:

Psic. Nahil Zoila Pumalla Alviz

Juliaca, diciembre de 2018

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS

Psic. Nahil Zoila Pumalla Alviz, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: "Resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018" constituye la memoria que presenta la bachiller Leydy Pamela Juli Hacca para aspirar al título Profesional de Psicóloga ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Juliaca a los doce días del mes de diciembre del año dos mil dieciocho.



Psic. Nahil Zoila Pumalla Alviz

Resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas
adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018

TESIS

Presentada para optar el título profesional de Psicóloga

JURADO CALIFICADOR



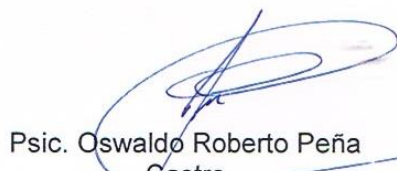
Mg. Oscar Javier Mamani Benito

Presidente



Psic. Guisell Vasty Merjildo Tinoco

Secretaria



Psic. Oswaldo Roberto Peña
Castro

Vocal



Psic. Kelly Mirtha Ricaldi Huaman

Vocal



Psic. Nahil Zoila Pumalla Alviz

Asesora

Juliaca, 12 de diciembre de 2018

DEDICATORIA

A mis queridos padres que me brindaron su apoyo incondicional y la motivación constante para lograr mis objetivos, pero más que nada por su amor, asimismo a mis hermanos y por último y no menos importante a mis amigos y docentes, por cada palabra de ánimo.

AGRADECIMIENTO

A la universidad Peruana Unión por enseñarme principios, valores morales y espirituales, los cuales los tengo presentes cada día. También por haberme acogido en sus aulas en el transcurso de mi formación académica.

A la facultad Ciencias de la Salud y de forma especial a los docentes quienes fueron parte de mi formación académica.

Asimismo, a mi asesora Psic. Nahil zolila Pumalla Alviz por su apoyo incondicional, orientación y sus sugerencias para la realización de este trabajo.

De la misma manera al Mg. Oscar Mamani Benito quien me apoyo y oriento en la parte estadística y durante el proceso de investigación.

Así también a mis dictaminadores por la labor que realizaron al revisar este trabajo de investigación, por sus correcciones y sugerencias para así realizar un trabajo de calidad

A las autoridades del Puesto de Salud Taparachi quienes con su apoyo y predisposición hicieron posible la realización de esta investigación.

A todos mis amigos Dina, Daniel, Marly, Yanet y todos los que tuvieron la gentileza de ayudarme y motivarme para culminar esta investigación.

Y de Manera muy especial agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado brindándome fortaleza e inteligencia.

Índice general

DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
Índice De Tablas	ix
Índice De Anexos	x
Símbolos Usados	xi
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
CAPÍTULO I	14
El problema	14
1.1. Descripción del problema	14
1.2. Formulación del problema	17
1.2.1. Pregunta general	17
1.2.2. Preguntas específicas.....	17
1.3. Objetivos.....	18
1.3.1. Objetivo general.....	18
1.3.2. Objetivos específicos	18
1.4. Justificación	19
1.5. Viabilidad	20
CAPÍTULO II	21
Marco Teórico	21
2.1 Presuposición filosófica	21
2.2. Antecedentes de la investigación	23
2.2.1. Antecedentes Internacionales.....	23
2.2.2. Antecedentes Nacionales	27

2.2.3. Antecedentes Locales.....	30
2.3. Marco Conceptual.....	32
2.3.1. Inteligencia emocional	32
2.4. Resiliencia	37
2.5. Marco conceptual referente a la población	45
2.6. Definición de términos	47
2.7. Hipótesis de la investigación.....	48
2.7.1. Hipótesis general	48
2.7.2. Hipótesis específica	49
CAPÍTULO III	50
Materiales y Métodos	50
3.1. Diseño y tipo de investigación	50
3.2. Definición conceptual variables de la investigación	50
3.3. Operacionalización de variables	52
3.4. Delimitación geográfica y temporal.....	57
3.5. Población y muestra	57
3.6. Características de la muestra	58
3.6.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	58
3.7. Instrumentos	59
3.7.1. Inteligencia emocional	59
3.7.2. Resiliencia	60
3.8. Proceso de recolección de datos.....	60
3.9. Procesamiento y análisis de datos	61
CAPÍTULO IV.....	62
Resultados y discusión.....	62

4.	Resultados.....	62
4.1.	Análisis descriptivo	62
4.2.	Análisis de las variables de estudio	62
4.3.	Análisis inferencial	64
4.3.1.	Respecto a la hipótesis general.....	64
A.	Formulación de hipótesis estadísticas	64
4.3.2.	Respecto a la primera hipótesis específica.....	65
4.3.3.	Respecto a la segunda hipótesis específica	67
4.3.4.	Respecto a la tercera hipótesis específica.....	68
4.3.5.	Respecto a la cuarta hipótesis específica	69
4.3.6.	Respecto a la quinta hipótesis específica	70
4.4.	Discusión de los resultados	72
	CAPITULO V	76
	Conclusiones y recomendaciones.....	76
5.1.	Conclusiones.	76
5.2.	Recomendaciones	77
	REFERENCIAS.....	78

Índice de Tablas

Tabla 1. Operalización de la variable Inteligencia Emocional	52
Tabla 2. Operalización de la variable Resiliencia	55
Tabla 3. Análisis sociodemográfico de la población de estudio (N=45)	62
Tabla 4. Frecuencias de la variable inteligencia emocional en la población de estudio.....	63
Tabla 5. Frecuencias de la variable Resiliencia en la población de estudio	63
Tabla 6. Prueba de normalidad según K-S de una muestra para determinar la distribución de los datos	64
Tabla 7. Análisis de correlación entre la variable inteligencia emocional y resiliencia	65
Tabla 8. Análisis de correlación entre la resiliencia y la dimensión intrapersonal	66
Tabla 9. Análisis de correlación entre resiliencia y la dimensión interpersonal	67
Tabla 10. Análisis de correlación entre resiliencia y la dimensión adaptabilidad .	68
Tabla 11. Análisis de correlación entre resiliencia y la dimensión manejo de estrés	70
Tabla 12. Análisis de correlación entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo	71

Índice de Anexos

Anexo A. Escala de Resiliencia de Wagnild y Young - Adaptado por Novella 2002.	88
Anexo B. Inventario de Inteligencia Emocional BaRon: Forma Abreviada	90
Anexo C. Consentimiento Informado.....	92

Símbolos Usados

ONU	: Organización de las Naciones Unidas
UNFA	: Fondo de Población de las Naciones Unidas
INEI	: Instituto Nacional de Estadística e informática
CNN	: Cable News Network
OMS	: Organización mundial de la salud

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar si existe relación significativa en la resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018, la metodología de la investigación fue de diseño no experimental de alcance correlacional y corte transversal. La población del presente trabajo estuvo conformada por 45 gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, de edades que oscilan entre 13 a 19 años, para la recolección de datos se utilizó la Escala de Resiliencia de Wangnild, G. y Young H. (1993) Adaptada por novella (2002) y el Inventario de Inteligencia Emocional Bar-On ICE, abreviado para niños y adolescentes. Los resultados obtenidos demuestran que si existe una relación significativa de magnitud moderada entre la variable de estudio. Se concluye con un nivel de significancia del 5% existe correlación estadísticamente significativa entre resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018 2018. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general.

Palabras clave: Resiliencia, inteligencia emocional, gestantes, puérperas, adolescentes.

Abstract

The main objective of this research work was to determine if there is a significant relationship in resilience and emotional intelligence in pregnant and postpartum adolescents of the Taparachi Health Post, Juliaca 2018, the methodology of the research was non-experimental design of correlation and cross-sectional scope. The population of this study was comprised of 45 adolescent pregnant and puerperal women from the Taparachi Health Center, aged between 13 and 19 years. The Resilience Scale of Wangnild, G. and Young H. was used to collect data. 1993) Adapted by novella (2002) and the Emotional Intelligence Inventory Bar-On ICE, abbreviated for children and adolescents. The results obtained show that there is a significant relationship of moderate magnitude between the study variables. It concludes with a level of significance of 5%. There is a statistically significant correlation between resilience and emotional intelligence in pregnant and postpartum adolescents of the Taparachi Health Post, Juliaca 2018 2018. Therefore, the general hypothesis is accepted.

Keywords: Resilience, emotional intelligence, pregnant, puerperal, adolescents.

CAPÍTULO I

El problema

1.1. Descripción del problema

La etapa donde se enfrentan una diversidad de cambios biológicos, sociales y emocionales es la adolescencia, es por estos cambios afrontados que se encuentran expuestos a factores de riesgo, en donde uno de ellos vendría a ser el embarazo en la adolescencia trayendo consecuencias como embarazos no deseados, aborto, mortalidad maternal y neonatal, pobreza, deserción escolar y hogares monoparentales entre otros. Es por ello que en la sociedad actual es un problema latente que genera preocupación.

Cyrułnick (2001), menciona que la resiliencia es la competencia que posee un individuo para sobresalir a una situación de riesgo o traumática, por medio de un proceso que inicia con la interacción entre la sociedad y sí mismo, seguido de la decisión de escoger entre sobresalir o quedarse en el mismo lugar.

Según Bisquera (2003) refiere que un individuo emocionalmente inteligente posee la capacidad de adaptarse a la realidad en que se encuentra, obteniendo un bienestar social y personal, asimismo menciona que la inteligencia emocional es gracias a un conjunto articulado de conocimientos, habilidades, actitudes y un proceso por el cual pasa el individuo, donde logra percibir, elaborar y evocar emociones de forma adecuada y en el momento adecuado.

Seaton y Beaumont (2008) mencionan que un individuo con una adecuada inteligencia emocional, posee una mejor adecuación al medio social y logran sobrellevar los problemas con mayor éxito. Asimismo Almeida, Omar, Aguiar y Caralho (2009) los autores indican que existe una estrecha relación entre la inteligencia emocional y la resiliencia, ya que los individuos emocionalmente inteligentes, tienden a adaptarse mejor a la sociedad y logran enfrentar los problemas con mayor efectividad.

La Organización mundial de la salud (OMS, 2015), muestra que existen 16 millones de adolescentes de edades 15 a 19 años que han dado a luz, sin embargo un 95% de dichos partos se evidencian en países que se encuentran en desarrollo. Así mismo el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2016), hace referencia que en el periodo de 2006 a 2015, Bolivia y Honduras son los países que registran mayor cantidad de embarazos en adolescentes.

De acuerdo a la Secretaría de Salud y el Consejo Nacional de Poblacion de Mexico, (2016) registro que el 42,1% de partos son de gestantes adolescentes que sus edades oscilan entre 10 a 17 años; asimismo la periodista argentina Czubaj del (diario La Nación) en el año 2017, se tuvo la cifra de 3000 partos de adolescentes, de las cuales 81% presentan una edad de 10 a 14 años de edad. De igual forma las Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2015), en Bolivia se registró 250 mil y 300 mil embarazos donde un promedio de 60.000 corresponden a adolescentes.

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI, 2015), menciona que existe un total de 193 mil de adolescentes de 15 a 19 años, en donde

el 13,6% de adolescentes estuvo embarazada, y 10,6% ya habrían tenido un parto y el 2,9% se encontraban esperando a su primer bebé. Por otra parte el Ministerio de Salud (MINSA, 2015) reportó que existe mayor prevalencia de embarazo en adolescentes de edades entre 15 a 19 años, en las zonas rurales con un índice de 22.5% y en zonas urbanas 10.6%, hace referencia también que esta cifra es mayor en la región selva con un índice de 24,9%.

La maternidad adolescente se diferencia notablemente, según departamento, los porcentajes más altos de adolescentes que eran madres o estaban embarazadas se presentan en: En Amazonas es 30,5%, Ucayali (27,3%), Loreto (25,3%), Madre de Dios (23,1%), Ayacucho (22,2%) y San Martín (21,7%). Sin embargo, cuando analizamos en números absolutos la región Lima, La Libertad, Piura y Cajamarca representan el 51.2% del total de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que cursan un embarazo (Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables, 2014).

De acuerdo al periodista de la prensa escrita, Ramirez (diario Sin Fronteras) muestra el lado sur del país no es ajeno a esta realidad, ya que una de las principales ciudades como viene a ser Tacna se tuvo una cifra de 4,241 gestantes, donde 193 corresponde a gestas de adolescentes que comprenden edades de 12 a 17 años. Así mismo en la región de Arequipa, 8 de cada 100 adolescentes de edades que oscilan entre 14 y 19 años están en estado de embarazo.

Conforme al periodista Huahuacondori (diario Correo), en el año 2017 en la región de Puno, registró 700 gestantes atendidas, menciona también que existe mayor cantidad de gestas en las provincias de Puno y San Román. Asimismo en la

cuidad de Juliaca 2018 se halló la cifra de 191 de madres adolescentes de edades 12 y 17 años. De la misma forma la provincia de Azángaro presenta un total 7% de gestas en adolescentes de edades 15 a 19 años. No ajeno a esta realidad en la provincia de Lampa se atendió 247 partos de los cuales 23 eran de madres adolescentes.

Por lo expuesto, resulta muy importante determinar la relación entre la resiliencia y la inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud de Taparachi, permitiéndonos de este modo tomar decisiones que favorezcan el desarrollo de una adecuada resiliencia e inteligencia emocional y mejorando la calidad de vida de la población.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Pregunta general

- ¿Cuál es la relación entre resiliencia e inteligencia emocional gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018?

1.2.2. Preguntas específicas

- ¿Cuál es la relación entre resiliencia y el componente intrapersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018?
- ¿Cuál es la relación entre resiliencia y el componente interpersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018?

- ¿Cuál es la relación entre resiliencia y el componente de adaptabilidad en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018?
- ¿Cuál es la relación entre resiliencia y el componente de manejo de estrés en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018?
- ¿Cuál es la relación entre resiliencia y el componente de estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas en adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre resiliencia y la dimensión intrapersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018
- Determinar la relación entre resiliencia y la dimensión interpersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018
- Determinar la relación entre resiliencia y la dimensión adaptabilidad en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018

- Determinar la relación entre resiliencia y la dimensión manejo de estrés en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018
- Determinar la relación entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

1.4. Justificación

El embarazo en la adolescencia es uno de los problemas latentes en nuestra sociedad, debido a que un adolescente no llega a tener un desarrollo integral físico y psicológicos para asumir dichas responsabilidades, es por ello que el embarazo en la adolescencia no solo afecta a la madre sino también al recién nacido (Ministerio de Salud 2016)

Respecto al valor teórico, la presente investigación pretende fortalecer los modelos teóricos correspondientes a la resiliencia y la inteligencia emocional en la población de gestantes y puérperas adolescentes. Asimismo este estudio motiva a generar nuevas investigaciones en la misma población con diferentes características.

Respecto al valor metodológico, la presente investigación obtiene información clara, precisa y coherente utilizando instrumentos que se encuentran validados de acuerdo a nuestra realidad, como la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young que busca conocer el nivel de resiliencia, asimismo el Cuestionario de inteligencia emocional, es así que confirma la veracidad de dichos instrumentos para futuras investigaciones.

Respecto al valor social, la presente investigación al lograr determinar los niveles de inteligencia emocional así como de resiliencia en la población de madres adolescentes, se podrá intervenir en los casos que presentan déficit mediante orientación psicológica o asesoramiento especializado, esto, con la finalidad de mejorar los indicadores que probablemente perjudiquen la salud mental de los participantes.

1.5. Viabilidad

La presente investigación es completamente viable, puesto que se cuenta con recursos económicos para asumir con los gastos de ejecución de la presente propuesta, así mismo se cuenta con los recursos humanos para poder aplicar los instrumentos. Asimismo, es posible gestionar los permisos sociales tanto de los participantes como del Puesto de Salud donde se pretende ejecutar la investigación. Finalmente se tiene la accesibilidad a la población de estudio.

CAPÍTULO II

Marco Teórico

2.1 Presuposición filosófica

De acuerdo con Hopkins, las horas donde existe mayor incidencia de embarazo en adolescentes son entre las 3 a 6 de la tarde, cuando se encuentran bajo ninguna supervisión, asimismo dicho autor refiere que esta problemática se da mayormente por la presión de grupo, sin embargo menciona que aquellos adolescentes que son resilientes crean habilidades de afrontamiento que permite afrontar las situaciones de riesgo o sobrellevarlas de manera exitosa, así también el autor menciona que la fe en Dios es un pilar fundamental para observar la vida de manera positiva. Así también, White (1993), da a conocer la importancia del cuidado de la mente en un individuo, expresando que si la mente se encuentra desocupada deja de recibir el consuelo de Dios, teniendo como consecuencia la caída en los deseos carnales, refiere también que es necesario tomar los votos matrimoniales que vivir en condiciones inapropiadas.

White (1993) señala la importancia de cultivar la mente en el aspecto cognitivo, sin embargo la educación emocional tiene mayor relevancia, refiere que es necesario adquirir que el espíritu tenga como fortaleza. Esta misma autora White (1977), habla de la educar la mente poniendo énfasis en la práctica diaria de actitudes que sean agradables para el creador de todo. Asimismo White (1997) menciona que la mente y el cuerpo están totalmente relacionados, es por ello la

recalca importancia de los hábitos que presenta un individuo. Reyna Valera (1960), se encuentra la vida de un personaje llamado Daniel quien fue abruptamente separado de su pueblo para llevado prisionero, pese a estar cautivo en otro reino se negó a consumir la dieta insana del rey, es por ello que se considera a Daniel un personaje que fue inteligente cognitivamente hablando y también fue inteligente emocionalmente, logró ser temperante con sus hábitos diarios y logro copiar un carácter similar al de Jesús y sin temor hacer la voluntad de Dios a pesar de que la consecuencia sea perder la vida.

White (1993), hace referencia a las aflicciones que los cristianos enfrentaran a lo largo de su vida a causa del pecado, según la autora toda esta situación desventurada es inevitable, ya que es para poder hacer una separación entre los individuos justos e injustos, sin embargo tiene un propósito principal que es preparar y moldear el carácter similar al de Cristo, cabe recalcar que toda esta aflicción que se enfrentara será en compañía de Dios. De la misma manera en la Biblia enseña la vida de Job, como un símbolo de resiliencia ya que fue un individuo que fue capaz de enfrentar la adversidad de manera positiva incluso a costa de la muerte de sus hijos, la pérdida de sus bienes y abandono de sus seres más cercanos. Pero toda esta situación de aflicción tuvo el intención moldear el carácter de Job. En ese mismo sentido este mismo libro La biblia, en Génesis capítulo 37 habla acerca de la vida de José y lo toma como un ejemplo de la capacidad de sobreponerse a la aflicción y problemas, mostrando como este individuo tras haber sido vendido por sus hermanos, llego a ser el segundo después del rey de un país extranjero sin perder de vista las leyes de Dios, se puede observar todo esto fue

necesario para que Dios pueda cumplir su propósito a través de él y moldear su carácter (Reyna Valera 1960).

En la biblia, en salmos 41:6 *“Dios es nuestro amparo y fortaleza, nuestro auxilio en las tribulaciones”* muestra que en este mundo los individuos tendrán que enfrentar situaciones de riesgo y de esta forma lograr moldear su carácter y así entrar en el reino de los cielos. En este mismo libro habla acerca de la vida de Jesús como un ejemplo de sencillez y mansedumbre, que a pesar de haber sido humillado por sus semejantes y abandonado por sus discípulos, cumplió con el propósito con el que había venido a este mundo, el cual era salvar a la humanidad del pecado, pero para lograr eso tuvo que ser crucificado, incluso siendo el sin pecado y un ser divino (Reyna Valera 1960).

2.2. Antecedentes de la investigación

2.2.1. Antecedentes Internacionales

En Argentina, Mikulic, Crespi y Cassullo (2010) realizaron una investigación titulada “Evaluación de la inteligencia emocional, la satisfacción vital y el potencial resiliente” en una muestra de estudiantes de psicología, de diseño no experimental de tipo correlacional de corte transversal, la población está conformada por 96 estudiantes a quienes se les fue aplicado los instrumentos Cuestionario de Rasgo de inteligencia emocional y la escala de satisfacción con la vida. Los resultados evidenciaron la existencia de una relación significativa entre las variables inteligencia emocional, satisfacción vital y potencial resiliente. Dando a conocer que los pacientes con altos niveles de inteligencia emocional evidencian mejor satisfacción vital. Así también mayores factores de protección personales,

familiares y esto viene a ser una fuente de resiliencia, en cuanto a la dimensión bienestar psicológico de la variable inteligencia emocional, resulto ser mejor predictor tanto de la satisfacción con la vida como de la escala de factores de protección personales.

En Guatemala, Colop (2011) realizaron una investigación de título “Relación entre inteligencia emocional y resiliencia”, dicho estudio es de diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal, la población está conformada 110 estudiantes, la herramienta que se les aplico fue el test de inteligencia emocional T.I.E. Guatemala y el cuestionario de cociente emocional de Cooper. En cuanto a los principales resultados evidencian refieren que existe relación entre inteligencia emocional resiliencia, asimismo se encontró que en el grupo existe mayores niveles de resiliencia a diferencia de la inteligencia emocional.

En Maracaibo, Prado (2011) realizo una investigación titulada “Inteligencia emocional y resiliencia en empleados administrativos profesionales de universidades públicas y privadas”, dicha investigación es de diseño no experimental de tipo correlacional de corte transversal, la población estaba conformada por 93 sujetos, los instrumentos utilizados fueron la escala de adolescentes y adultos TVIE de Escobar y Vilorio (2001), y el otro instrumento de Resiliencia de Cardona y Tabina (2002) en cuanto a los resultados se logró evidenciar que la resiliencia y la inteligencia emocional son directamente proporcionales lo que indico una relación directa entre ellas. En cuanto a los objetivos específicos se observó que la población, tiene habilidades interpersonales y habilidades intrapersonales las cuales componen esta variable, por otra parte

evidencian una relación directamente proporcional entre las variables resiliencia y adaptabilidad donde el valor promedio para los empleados, fue de 3.67 con una desviación de 0,65 indicando un alto nivel de desarrollo de dimensión con muy baja dispersión de las respuestas, lo empleados en este sentido consideran poseer un alto nivel de adaptación que esta derivado a la capacitada de adaptarse cuando ocurren cambio en su vida, de igual forma poseen una alta seguridad lo que se puntualiza cuando estos afirman que los éxitos propios anteriores les dan confianza para las nuevas situaciones.

En Nicaragua, Rizo (2012) realizó un estudio de título “Inteligencia emocional y resiliencia en adolescentes embarazadas que asisten a la Casa Materna del municipio de Jinotega, Departamento de Jinotega, Marzo - Mayo del 2012.” En cuanto a la metodología, es de tipo correlacional y diseño no experimental, teniendo como población 41 adolescentes, a quienes se les fue aplicado los instrumentos el Test (TMMS-24) Trait Meta Mood Scale, Escala de rasgos de meta-conocimiento de los estados emocionales creada por el grupo de investigación de (Mayer y Salovey en 1990). Adaptada por (Fernández-Berrocal, Alcalde, Domínguez, Fernández - McNally, Ramos y Ravira 1998). Los resultados mostraron la existencia de un nivel medio de inteligencia emocional y un nivel alto de resiliencia. Sin embargo las adolescentes de edades entre 13 a 15 años muestran anomia baja a diferencia de las adolescentes entre edades de 16 a 18 años evidencian un mayor nivel de resiliencia, y un nivel medio de inteligencia emocional evidenciando una deficiencia en la atención emocional y la necesidad de mejorar su claridad emocional y una adecuada relación emocional.

En España Cejudo, López, Delgado y Rubio (2016) realizaron un estudio que tiene como título “Inteligencia emocional y resiliencia: su influencia en la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios”, en cuanto a la metodología, es un estudio de tipo correlacional y diseño no experimental, siendo la población de estudio 432 estudiantes universitarios, donde se recoge la información mediante los instrumentos Trait Meta-Mood Scale-24, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la Escala de Satisfacción con la Vida de Diener, Emmons, Larsen y Griffin. Los resultados evidencian que si existe correlación entre las variables de investigación; se encontró una relación entre la satisfacción con la vida e inteligencia emocional rasgo, y también existe relación claridad y emocional, reparación emocional; por otra parte se halló que los sujetos que muestran un alto nivel de resiliencia y de reparación emocional evidencian niveles más altos de satisfacción con la vida.

En España, Gómez (2016) realizó un estudio titulado: “Relación de la resiliencia y la inteligencia emocional con el desempeño ocupacional y el funcionamiento familiar de los familiares cuidadores de pacientes con demencia de Extremadura”. La metodología implica un estudio de tipo transversal y diseño no experimental, siendo la población está conformada por 144 cuidadores a quienes se les fue aplicado los instrumentos Connor-Davidson Escala de Resiliencia- 25 EUR, CD-RISC-25EUR; evaluación de la Inteligencia Emocional mediante la TMMS-24, versión adaptada al castellano por (Fernández Berrocal et al en 2004) de la Escala de Rasgo de Meta-conocimientos sobre Estados Emocionales, Trait Meta-Mood Scale 48 (TMMS-48) y la evaluación del Funcionamiento Familiar mediante la Escala de Funcionamiento Familiar, Family Adaptability and Cohesion Evaluation

Scale, (FACES II). En los principales resultados podemos encontrar que los cuidadores muestran que existe una correlación entre resiliencia e inteligencia emocional, haciendo esto que exista una mejor percepción del desempeño ocupacional. En el funcionamiento familiar los cuidadores que presentan un alto nivel de resiliencia e inteligencia emocional, logran enfrentar la situación de riesgo con mayor adaptabilidad y cohesión. En cuanto a los factores protectores tiene una relación fundamental con mejores niveles de autocuidado y ocio, dentro del desempeño ocupacional, y una adaptabilidad adecuada dentro del funcionamiento familiar.

2.2.2. Antecedentes Nacionales

En Arequipa, Arias y Quispe (2000) realizaron una investigación titulada “La influencia de la inteligencia emocional en el nivel de resiliencia de los estudiantes de 5to y 6to grado de educación primaria de la I.E.P. Maria Mazzarello del distrito de Cayma Arequipa – 2015”. En cuanto a la metodología de la investigación implica un estudio de tipo correlacional y diseño no experimental, la población estuvo conformada por 180 estudiantes, a quienes se les fue aplicado los instrumentos Cuestionario de Inteligencia Emocional para niños de hasta diez años de edad – Médico de familia y el Cuestionario de Resiliencia para niños de Gonzales Arratia Adaptado por Saavedra. En cuanto a los resultados más relevantes que a mayor desarrollo de la inteligencia emocional mayor es el nivel de resiliencia 3% de los estudiantes no tiene inteligencia emocional y en su totalidad una resiliencia baja, así también hace referencia a la influencia de la inteligencia emocional sobre la resiliencia sin embargo no de forma total ya que el 51 % posee

una inteligencia alta y de la cual solo el 38% tiene una resiliencia alta y el 13% evidencia resiliencia media

En Huancayo, Limaymanta (2014) realizaron una investigación titulada “Resiliencia e inteligencia emocional en estudiantes de secundaria de instituciones educativas del distrito de Huancayo”. En cuanto a la metodología, es de tipo correlacional y diseño no experimental, la población estuvo conformada por una población de 265 estudiantes, a quienes se les fue aplicado los instrumentos escala de resiliencia de Wagnild y Young, y el inventario de inteligencia emocional de Goleman. Los resultados evidencian que no existe la correlación entre las variables de investigación, dando a conocer que cada variable se desarrolla de forma independiente. Con respecto a la situación familiar se obtuvo como resultado que los adolescentes de familias monoparentales presentan mayor nivel de resiliencia.

En Lima, Burga y Sánchez (2016) realizaron un estudio titulado “Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer de mama en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen - EsSalud de Lima, 2016”. La metodología de la investigación, implica un estudio de tipo correlacional y diseño no experimental, dicha investigación tuvo como población 57 pacientes, para la recolección de datos se utilizó los instrumentos Escala (TMMS-24) de Salovey y Mayer adaptado por (Fernández, Extremera y Ramos 2004) y la Escala de resiliencia de Wagnild y Young. Como resultado se halló relación entre las variables de investigación ($r=.663$, $p=0.00$); el 64.9% de las mujeres obtuvieron niveles moderados de inteligencia emocional, y el 35.1 % alcanzan niveles altos de inteligencia emocional, estos resultados indican que dichas mujeres han desarrollado la capacidad de

percibir comprender y regular sentimientos y emociones tanto propias y de los demás.

En Trujillo, Guarniz y Pereda (2016), realizaron una investigación denominada “Inteligencia emocional y resiliencia en estudiantes universitarios 2015”. La metodología, implica un estudio de tipo correlacional y diseño no experimental, tuvo una población fue 220 estudiantes universitarios, para la recolección de datos se utilizó el inventario de Baron (ICE) Na, para adolescentes y la Escala de Resiliencia para adolescentes (ERA). Como resultado se obtuvo un alto grado de correlación positiva de grado medio y altamente significativa ($p < 0.01$), que existe relación entre la inteligencia emocional y resiliencia. Sin embargo, no se identificó relación significativa ($p > 0.05$), entre inteligencia emocional con el área independencia de resiliencia.

En Lima, Calle (2017) realizaron un estudio titulado “Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017”. La metodología es de tipo correlacional y diseño no experimental, la población estuvo conformada por 60 individuos, para la recolección de datos se utilizaron los instrumentos, Escala de TMMS-24 de (Salovey y Mayer 1995) adaptada por (Fernández, Extremera y Ramos 2004), La Escala de Resiliencia de (Wagnild y Young 1993), adaptado al Perú por (Novella 2003). En cuanto a los resultados evidencia existencia de relación entre inteligencia emocional y resiliencia, ($r = .549$) lo que indica que aquellos pacientes que presentan altos grados de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles de resiliencia. De la misma forma la dimensión ecuanimidad ($r = .420$), sentirse bien solo ($r = .386$), confianza en sí mismo ($r = .359$) perseverancia ($r = .472$) y para la

dimensión satisfacción ($r = .424$). También se observó que el 41.7% no presenta antecedentes de violencia familiar a diferencia del 58.3% de los pacientes, los cuales presentan antecedentes de violencia familiar.

2.2.3. Antecedentes Locales

En Juliaca, Alvarez y Coila (2014), realizaron un estudio titulado “Inteligencia emocional y rendimiento académico en los alumnos de primer año del nivel secundario del Colegio Adventista Túpac Amaru, de la ciudad de Juliaca 2018 – 2014”. De diseño no experimental de tipo correlacional de corte transversal, la población de la investigación estuvo formada por 150 estudiantes, los instrumentos utilizados para el recojo de datos fue conociendo mis emociones elaborados por (Ruiz Alva 2004), para analizar la otra variable se utilizó el record de notas. Se obtuvo como resultado la relación significativa entre la inteligencia emocional y el rendimiento académico, ya que se halló como resultado que el 54% de los estudiantes se caracterizan por tener una inteligencia emocional inferior, asimismo los resultados de rendimiento académico permiten señalar que el 50% de los estudiantes caracterizan por tener un rendimiento académico regular.

En Azangaro, Gómez y Umpiri (2017), realizaron un estudio titulado “Inteligencia Emocional y depresión en adolescentes embarazadas del Hospital Carlos Cornejo de Azángaro – 2017”. Dicha investigación es tipo correlacional de corte transversal de diseño no experimental, la población de estudio estuvo conformada por 45 adolescentes embarazadas, se recolecto los datos con los instrumentos de Inventario de Inteligencia emocional de Ice de Barón (niños y adolescentes) – Forma Abreviada y Escala de Depresión de Beck, los resultados se halló una

significancia de 5%, lo cual denota que no existe relación entre las variables inteligencia emocional y depresión, es así que se llega a la conclusión que la variable inteligencia emocional no tiene una influencia total sobre la depresión, presenta también en los componentes intrapersonal, interpersonal y adaptabilidad existe baja correlación, en cuanto a los componentes manejo de estrés y estado de ánimo muestran que no existe relación con la depresión.

En Puno, Sumari y Vaca (2017), realizaron una investigación denominada “Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno – 2017”. El diseño de la investigación es no experimental de tipo correlacional de corte transversal, la población estuvo conformada por 89 individuos, para la recolección de datos se utilizó los instrumentos el Inventario de Inteligencia Emocional ICE de Bar-on y la escala de riesgo suicida de Plutchik. En los resultados se observó no existe una correlación entre las variables de estudio, respecto a la primera variable se halló que el 21.3% presento inteligencia emocional desarrollada de manera excelente, seguido con un 21.3% presento un inteligencia emocional promedio, el 19,1 con una inteligencia emocional baja, el 16.9% evidenciaron un nivel bajo de inteligencia emocional, el 11.2% con una inteligencia emocional alta y el 10.1% con una inteligencia emocional muy alta; de esta misma forma para la segunda variable se halló 48.3% un riesgo leve, el 46.1% evidencio riesgo moderado y el 5.6% mostro un alto riesgo suicida.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Inteligencia emocional

2.3.1.1. Definición

Baron (1997) lo divide dimensiones: si hablamos acerca del componente intrapersonal lo define como una habilidad capaz de discriminar los sentimientos, expresar y tomar mejores decisiones, por otra parte está el componente interpersonal, que muestra la capacidad de tener relaciones satisfactorias o la empatía con el medio ambiente, en cuanto a adaptabilidad es la dimensión que habla acerca de la capacidad de enfrentar al estrés y contar con estrategias de afrontamiento; de esta forma manejar situaciones que causen estrés sin perder el control, en cuanto al estado de ánimo es un componente que abarca a tener habilidad para poder sentir satisfacción con la existencia y observar lo positivo.

Gardner (1983), define a la inteligencia emocional como la habilidad para resolver problemas o la habilidad para realizar acciones valoradas en el entorno donde vive el individuo.

Salovey y Meyer (1993) “la habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e intelectual” (Mayer y Salovey, 1997).

Epstein (2001) refiere “La persona con inteligencia emocional piensa de modo constructivo, por lo que para él estas personas tienen, sobre todo una estructura de pensamiento flexible, adaptan sus modos de pensar a las modalidades de

diferentes situaciones se aceptan bien a sí mismas y a los demás, suelen establecer relaciones gratificantes y generalmente tienden a conocer otros el beneficio de la duda incluso en esta situación evalúan sus conductas como eficaces o ineficientes para conseguir una finalidad específica”

2.3.1.2. Características

De acuerdo a Bisquera (2003) la inteligencia emocional, tiene características de competencias emocionales que se compone de los siguientes elementos: conciencia emocional, regulación emocional, autonomía emocional, componente social, competencias para la vida y el bienestar.

El modelo de competencias emocionales, y su modelo tiene las características principal la emoción y se compone por: el modelo relacional de la emoción, el modelo funcionales de la emoción, el modelo socio-constructivista de la emoción (Saarni, 1999).

Goleman (1995) dicho modelos de inteligencia emocional tiene características de competencias personales y sociales; las competencias personales en el trato con uno mismo: autoconciencia, autocontrol, automotivación; las competencias sociales en el trato con los demás: empatía y habilidades sociales.

2.3.1.3. Modelos teóricos

1) Modelo de las habilidades de Salovey y Mayer

Modelo conocido como la habilidad de Salovey y Mayer (1997), dichos autores definen a la inteligencia emocional como: “Una característica de la inteligencia social que incluye un conjunto de capacidades que explican las diferencias individuales en el modo de percibir y comprender las emociones. Dichas

capacidades son las de supervisar los sentimientos y las emociones propias así como las de los demás, de discriminar entre ellas, y usar la información para guiar el pensamiento y las acciones”. De esta definición se desprenden las cuatro habilidades básicas de la inteligencia emocional.” (Mayer y Salovey, 1997) Cabe resaltar que estas habilidades evidencian un enlace desde los estados emocionales primarios hasta los más avanzados:

- La percepción y valoración emocional: es la destreza de un individuo para identificar emociones y sentimientos propios y ajenos, dichos estados emocionales se logran identificar por medio de expresiones físicas y cognitivas. Asimismo refiere que el individuo posee la capacidad de evocar emociones y sentimientos en el momento adecuado y de la forma correcta. Añadido a esto hace referencia también está la habilidad de ver la veracidad de las emociones expresadas por su medio social (Mestre, Jose, Gui, Brackett, Salovey, Mayer, 2008).
- La facilitación o asimilación emocional: menciona que es la relación con los procesos cognitivos, es decir es la forma, como el individuo procesa la información y le da el grado de significado, cuanto más relevante sea para el individuo dicha información más importancia prestara y a continuación podrá evocar dicha información de manera más o menos creativa (Mastré, 2008).
- Habilidad de comprensión emocional: es el correcto reconocimiento de las emociones, mediante el cual el individuo logra comprender y relacionar con las expresiones vocales, expresar de forma correcta,

entender emociones complejas y reconocer los cambios de las emociones (Mastré, 2008).

- Habilidad para regular las emociones: destreza de valorar las emociones positivas y negativas, y determinar si la información que la acompaña es útil sin exagerar ni discriminar, así también es la regulación emocional propia del individuo o del medio social (Mastré, 2008).

“la habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e intelectual” (Mayer y Salovey, 1997).

2) *Modelo de Bar-On*

En un estudio realizado por Baturista (2017, citado por Trujillo, 2005) menciona que cuando un individuo se encuentra en un problema, intervienen las habilidades interpersonales, intrapersonales y emocionales, actuando como factor protector. Haciendo énfasis en que el éxito de la vida se debe a una adecuada inteligencia emocional, refiriendo que un individuo emocionalmente se encuentra preparado y presto para expresar sus emociones, así también logran ser empáticos con la emociones de los demás individuos y mantienen relaciones interpersonales emocionalmente adecuadas, por último el autor lo divide en dimensiones:

- a. Componente intrapersonal:

- Perspicacia emocional de sí mismo: es la facultad para entender las emociones, saber la causa y ser estar preparado para manifestarla de manera oportuna.
 - Asertividad: está facultada ofrecer el debido respeto a los derechos y sentimientos de los demás, expresar nuestros sentimientos y creencias sin hacer daño a los demás individuos.
 - Autoconcepto: es la facultad que posee un individuo para aceptarse, comprenderse y quererse así mismo, y siendo capaz de aceptar sus limitaciones.
 - Autorrealización: es la destreza para hacer lo que desee el individuo y disfrutar lo que realiza.
 - Independencia: es la facultad que un individuo posee para tomar decisiones y autodirigirse.
- b. Componente interpersonal:
- Empatía: es la capacidad de apreciar, percibir y valorar los sentimientos de los demás.
 - Relaciones interpersonales: es la destreza que el individuo posee para establecer relaciones cercanas, duraderas y satisfactorias con los demás.
 - Responsabilidad social: hace referencia a la capacidad de ser un miembro constructivo y activo en el grupo social en el cual se desenvuelve.
- c. Componente de adaptabilidad:

- Solución de problemas: es la habilidad para identificar, definir y buscar soluciones seguras a las situaciones de conflicto.
 - Prueba de realidad: es la habilidad de diferenciar la realidad y la fantasía.
 - Flexibilidad: se refiere a la capacidad del individuo para manejar sus emociones, pensamientos y conductas en situaciones de cambio y la habilidad de adecuarse de acuerdo al contexto.
- d. Componentes del manejo del estrés:
- Tolerancia al estrés: es la habilidad de sobrellevar situaciones de riesgo los cuales generan estrés y fuertes emociones.
 - Control de impulsos: habilidad de manejar y controlar las emociones.
- e. Componente del estado de ánimo general.
- Felicidad: es la capacidad de satisfacción que posee un individuo con su vida.
 - Optimismo: habilidad para vivir de forma positiva.

2.4. Resiliencia

2.4.1. Definición

Braverman (2001) menciona que la resiliencia no es una característica estable de un individuo, ya que puede que lo posea en la actualidad y más adelante lo pierda.

Para Masten (2001), se denomina resiliente a un individuo cuando posee la habilidad de salir de una situación estresante y logra obtener su bienestar.

Asimismo Milgran y Palti (1993) menciona que la resiliencia es cuando el individuo presenta la capacidad de sobresalir a una situación de conflicto ya sean ambientales o emocionales.

De acuerdo Richardson (citado por Rodriguez, Morrell y Fresneda 2015) cuando el individuo se encuentra física, mental y espiritualmente bien, se le llama zona de confort, y cuando el individuo sale de dicha zona es en ese momento que se activan los habilidades para volver a estabilizar al individuo, o mejor dicho volverlo a la zona de confort. Asimismo el autor nos muestra 4 diferentes formas: a) integración de la resiliencia, reintegración de la homeostasis, reintegración de la pérdida, reintegración disfuncional.

(Grotberg, 1995) “Se puede aceptar que la resiliencia forma parte del proceso evolutivo de los individuos, pero no está claro que sea una cualidad innata ni tampoco estrictamente adquirida.”

De acuerdo a Rutter (1993) un individuo resiliente es aquel crea oportunidades en la adversidad y logra salir de forma victoriosa, así mismo logra tener un aprendizaje para su vida personal y emocional.

2.4.2. Características

- “El termino resiliencia se ha utilizado para describir sustancia de cualidades elásticas, la capacidad para adaptarse exitosamente en un ambiente cambiante, el carácter de dureza e invulnerabilidad y, más recientemente, proceso dinámico que implica una interacción entre los procesos de riesgo y protección, internos externos al individuo, que

actúan para modificar los efectos de un evento vital adverso” (Olsson, Bond, Burns, Vella, Sawyer 2003)

- De acuerdo a Cyrulnik (2003) la resiliencia es la capacidad o habilidad de hacer frente a las situaciones de riesgo.
- Mencionan que la resiliencia es “Aquellas que ponen más énfasis en la relación de factores externos e internos. Consideran que los factores externos e internos se encuentran en constante interacción” (Suárez y Melillo, 1995).
- “Aquellas que entienden la resiliencia como adaptación y proceso. Consideran que la resiliencia es el producto de una interrelación de factores que se activan como un proceso dinámico” (Infante, 2008)

2.4.3. Modelos teóricos

1) Modelo de resiliencia de resiliencia de Richardson:

Richardson (1990), se considera resiliente a un individuo cuando, logra sobresalir de forma consciente o inconsciente a un problema, y gracias a los factores protectores, mediante los siguientes modelos:

- Reintegración disfuncional: se da en un individuo que no posee la capacidad ni recursos para afrontar un evento adverso, incluso llegando a tentar contra su bienestar es ahí cuando surge la reintegración disfuncional en el individuo como factor protector.
- Reintegración de pérdida: surge cuando el individuo posee motivación para salir de la zona de riesgo, sin embargo no logra volver a la

estabilidad y presenta pérdidas importantes en el área emocional, de esta forma dicho protector actúa para evitar un desequilibrio emocional.

- Reintegración a zona de bienestar homeostasis: se enfoca en la facilidad de la persona, para sobresalir frente al evento adverso volviendo a ingresar a su zona de confort anterior al evento adverso.
- Reintegración con resiliencia: hace referencia a las fortalezas que un individuo posee tanto internas y externas para lograr sobresalir a un evento adverso y también logra obtener un aprendizaje.

2) Teoría del desarrollo psicosocial de Grotberg

Grotberg (1995) menciona que la resiliencia es la habilidad de recuperarse tras estar en una situación de riesgo, sin embargo que tiene que ser incentivado desde la infancia.

Grotberg et al. (1998) indica sobre las fuerzas negativas, expresadas con intención de daño o riesgo, no encuentran a un niño desprovisto de medios para defenderse donde se determinan daños permanentes. Refiere sobre la presencia de verdaderos escudos protectores que harán que dichas fuerzas no actúen de acuerdo a cánones, disminuyendo sus efectos negativos y en ocasiones modificándolas sobre componentes de superación frente a la situación difícil. Por otro lado la autora también refiere sobre la habilidad de resolver una situación problemática sin causar perjuicios al entorno en que vivimos y en armonía con las normas culturales, ya que esta misma involucra a la individualidad y al medio en que vivimos, por esto la resiliencia no indica a algo que tenemos, ni tampoco es completamente del medio ambiente. Es por esto la necesidad de que sea

incentivado en edades tempranas en la niñez. Cabe resaltar que la resiliencia presenta dos componentes que son la: obstinación a la destrucción y la habilidad para reconstruir a pesar de los eventos adversos.

Grotberg (1995) ha creado un modelo teórico donde es posible identificar el nivel de resiliencia de un niño y adolescente a través del lenguaje la cual tiene como finalidad enseñar la conducta resiliente en esta clasificación establecen tres categorías que se describen a continuación:

- Yo tengo: hace referencia a personas en el entorno del individuo que muestran confianza, así mismo muestran cariño incondicional para con el sujeto, personas que establecen parámetros de conductas con la finalidad de evitar peligros y problemas, personas que aportan en el aprendizaje para el desenvolvimiento del individuo, personas que muestran su apoyo incondicional cuando el individuo está aquejado o en peligro.
- Yo soy, yo estoy: Identifica ser un individuo la cual otros individuos sienten aprecio y cariño. Considera que está feliz cuando ayuda a otras personas y les demuestro afecto, de modo que muestra respeto así mismo y para el prójimo; también, está dispuesto a asumir la responsabilidad de sus actos, teniendo la certeza de que la situación adversa saldrá bien.
- Yo puedo: Considera y expresa sobre las circunstancias que le puedan generar miedo e inquietud, tratando de encontrar resolución a sus problemas, considerando tener el control cuando surjan ideas destructivas para sí mismo, considerando hallar a personas que brinden

su apoyo, así como dialogar sobre las acciones y actitudes en las que incurre el individuo.

3) *Teoría de la casita de Vanistendae*

Vanistendae (1994) menciona que la resiliencia es la capacidad de un individuo o de un sistema social de vivir adecuadamente y logrando un desarrollo positivo, sin darle tanta importancia a los problemas que se presentan. En autor refiere que existe una habilidad de resistencia y una facultad de construcción positiva. *“los factores protectores que hacen que una persona logre recuperarse luego de afrontar condiciones adversas, y que inclusive logre transformarlas en ventajas o estímulos para la construcción de su bienestar físico, mental, social y espiritual, es decir ser resiliente.”* (Vanistendael, 1994).

Por otra parte Vanistendae, desarrolla la resiliencia en forma de una casa, donde explica la manera como un individuo enfrenta situaciones de riesgo; inicia como cualquier construcción con la cimentación de la casa, lo que significa para el autor, las necesidades básicas y la aceptación fundamental de la persona, después sigue con el piso inferior, lo que significa la interacción diaria con la familia, amigos y quien el individuo considere importante los cuales dan un valor a su existencia, después se encuentra el primer piso el cual donde para el autor existe 3 recamaras las cuales son, la estima propia y valores, aptitudes y competencias, humor y creatividad, como parte final se encuentra el ático donde lo cual lo definen como experiencia a futuras que descubrir (Vanistendael, 1994).

Menciona que existen 5 elementos, para la construcción de la resiliencia:

- Cimientos: el autor hace referencia como la base de toda la construcción, es entonces cuando el individuo se suple las necesidades básicas, ya sea alimento, salud, techo etc.
- Piso inferior: menciona que es la aceptación por parte de los familiares, amigos y principales redes de apoyo, sin importar la condición del individuo. Por otro lado se encuentra la habilidad de darle valor a la vida, teniendo objetivos en la vida que más adelante repercutirá con el desarrollo del individuo en cuanto a su comportamiento.
- Primer piso: se encuentra tres habitaciones donde cada una de ellas es fundamental para el desarrollo del individuo, siendo la primera la autoestima el cual se desarrolla con una comunicación activa del individuo y sus principales redes de apoyo, ya sea padres o encargados del individuo. Seguido a esto está la siguiente habitación, el desarrollo de las habilidades, aptitudes del individuo y fortalezas son de vital importancia, ya que son necesarias ya que ayudan a que el individuo tenga un desarrollo completo y bienestar personal, logrando obtener habilidades sociales, asertividad, resolución de problemas, dominio propio, manejo de emociones e incluso capacidad de afrontar con éxito una situación estresante, se encuentra también el humor lo cual viene a ser una ayuda ya que permite ver un problema de diferentes formas.
- Ático: menciona que es accesibilidad de un individuo a nuevas vivencias, que ayudan acrecentar la resiliencia, asimismo ayuden a mejorar la vida del individuo.

Es así como la resiliencia se construye como una casa, más o menos sólida que necesita mantenimiento, puede cambiar y ofrecer protección; pero también necesita cuidado y en ocasiones repararla para poder resistir a futuras catástrofes, para mantenerse y hacer frente las catástrofes necesita la integración de todo los elementos anteriores ya mencionados (Vanistendael, 1994).

4) *Teoría del rasgo de personalidad de Wagnild y Young*

Las autoras Wagnild y Young (1993) definen a la resiliencia como la capacidad de enfrentar y salir con éxito de la adversidad, sin salir de los parámetros correctos de la sociedad, asimismo lo definen como un rasgo de la personalidad que regula el daño que puede causar una situación de riesgo y obtener un aprendizaje después de dicho problema.

Las autoras los dividen en dos factores, en primer lugar se encuentra competencia personal, que desarrolla autoconfianza, independencia, decisión, invencibilidad, creatividad, empoderamiento, perseverancia; y el factor dos que es la aceptación de sí mismo y la vida, lo que abarca; adaptabilidad, balance, flexibilidad esperanza de vida. Dichos factores posee las siguientes características:

- Confianza en sí mismo: capacidad de conocimiento propio tanto de capacidades y debilidades. Lo que ayuda al individuo a tener confianza en sí mismo.
- Ecuanimidad: habilidad mantener un equilibrio entre experiencias y propia vida; implica a la habilidad de enfrentar nuevas experiencias manejando nuestras emociones y actuando de forma reflexiva, frente a un decisión.

- Perseverancia: capacidad para soportar y perseverar frente a un problema, caracterizado por un inmenso deseo sobresalir acompañado de la autodisciplina.
- Satisfacción personal: es la capacidad de encontrar un sentido a la vida, añadido al cumplimiento de los objetivos propuestos. El sentirse bien solo: es el valor que se da un individuo a sí mismo, acompañado de su libertad y conocimiento ser un individuo único e importante.

2.5. Marco conceptual referente a la población

a) Adolescencia

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2017) la adolescencia es la etapa donde el individuo está sumergido a diversos cambios, la adquisición de nuevos roles dentro de la sociedad, dicha entidad refiere que es la etapa de preparación para la vida adulta. Es por ello que muchos adolescentes se encuentran sumergidos a presiones positivas y negativas por el medio social en que se desenvuelven, siendo así un grupo de riesgo, las cuales tiene consecuencias positivas y negativas. Sin embargo para un adolescente contar con sus principales redes apoyo, escuelas, centro de Salud, es de gran importancia ya que son encargados de orientar al desarrollo adecuado del adolescente.

Según Olmedo (2013) la característica principal de esta etapa son los cambios biopsicosocial, que están en el medio de la niñez y la vida adulta y es considerada como parte fundamental del desarrollo de cada individuo.

Para Estebez (2013) esta etapa es fundamental para el desarrollo de la vida y está caracterizado principalmente por los cambios, en primer lugar está el cambio biológico, seguido del cambio emocional y cambios sociales que vienen acompañados, de nuevos privilegios y roles en la sociedad.

b) Embarazo en adolescente

Según Alvarado y Noguera (2012) menciona que la etapa más importante de una persona a lo largo de la vida, es la adolescencia, ya que el individuo enfrenta diversos cambios, acompañado a dichos cambios se encuentran también los problemas a enfrentar y por ende las consecuencias si el individuo toma malas decisiones siendo una de ellas el embarazo en la adolescencia.

Según a la OMS (2014) el embarazo en la adolescencia se incrementa a consecuencia de la falta de información en el ámbito sexual, acompañado a esto el nivel de educación y la clase social. Pero incluso aun habiendo tratamiento de anticonceptivos, no disminuye las cifras, por el contrario llegando incluso a incrementar las mortalidad maternal y neonatal, ya sea por abortos clandestinos o la falta de control durante el embarazo, es por ello a consecuencia del embarazo en la adolescencia existe también la deserción escolar, pobreza, familias monoparentales.

Monrreal (1987) menciona que la sexualidad posee dos funciones, que vendrían a ser el placer y la procreación. Los adolescentes lo usan con fines de placer aun teniendo conocimiento de las consecuencias en el área social, biológico, económico, emocional, de tal acto. La sexualidad cumple dos funciones las cuales son el placer y la procreación. En la adolescencia la sexualidad es utilizada

mayormente con fines de placer, sin embargo cuando esto es interrumpido por un embarazo la vida del adolescente tiene repercusiones en el ámbito social, económico y psicológico, es por ello que los adolescentes consideran la idea de afrontar la responsabilidad.

2.6. Definición de términos

a) Inteligencia

Benassini (2010), menciona que para tener inteligencia no es necesario tener un coeficiente intelectual alto, sino es la capacidad para adaptarse a nuevas experiencias, siendo capaz de tomar decisiones correctas.

b) Emoción

Según Davidson, Jackson y Kalin (2000) vendría a ser lo que un individuo experimenta ya sea tristeza, disgusto, cólera o sorpresa, siendo esto de corta duración.

c) Inteligencia emocional

Es la capacidad que posee un individuo para entender sentimientos tanto propios y de los demás y adquirir un aprendizaje de tal, utilizándolo así para un mejor manejo de emociones, mejores decisiones. (Salovey y Meyer 1990). Asimismo menciona que es habilidad de poder comprender los sentimientos de forma externa e interna, que vienen a ser las emociones de uno mismo y del medio ambiente, de manera que logremos utilizar dicha información para poder tomar y actuar de manera correcta. (salovey y Mayer 1990).

d) Resiliencia

Capacidad que posee un individuo para sobresalir de una situación de riesgo y volver a la estabilidad. (Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española)

e) Adolescencia

Se define como la etapa crucial para el desarrollo del individuo, donde se enfrenta a diversos cambios como biológicos, psicológicos y sociales los cuales definirán al individuo. (Papalia, Duskin y Martorell, 2012)

f) Gestación

Dicho término se le otorga a una mujer tras la fecundación, en este proceso el individuo enfrenta cambios fisiológicos y hormonales, hasta el parto. (Coacalla y Cotacallapa 2001).

g) Puérperas

Término que se le concede a una mujer después del alumbramiento. (Burroughs y Leifer, 2001)

2.7. Hipótesis de la investigación

2.7.1. Hipótesis general

- Existe relación significativa entre resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018

2.7.2. Hipótesis específica

- Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión intrapersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018
- Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión interpersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018
- Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión adaptabilidad en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018
- Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión manejo de estrés en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018
- Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

CAPÍTULO III

Materiales y Métodos

3.1. Diseño y tipo de investigación

La presente investigación corresponde un enfoque cuantitativo, porque se realizó la recolección de datos basándose en cálculos numéricos y estadísticos con el fin de probar las hipótesis, perteneció a un diseño no experimental, puesto que no se realizó manipulación de las variables de estudio y de corte transversal ya que la información se tomó en un determinado momento, asimismo fue de tipo correlacional ya que se pretendió analizar la relación entre las variables. (Hernández, Fernández y Baptista 2014).

3.2. Definición conceptual variables de la investigación

1) Variable R1: Inteligencia emocional

Baron (1997) menciona que encuentra compuesta por diversos puntos: si hablamos acerca del componente intrapersonal lo define como una habilidad capaz de discriminar los sentimientos, expresar y tomar mejores decisiones, por otra parte está el componente interpersonal, que muestra la capacidad de tener relaciones satisfactorias o la empatía con el medio ambiente, en cuanto a adaptabilidad es la dimensión que habla acerca de la capacidad de enfrentar al estrés y contar con estrategias de afrontamiento; de esta forma manejar situaciones que causen estrés sin perder el control, en cuanto al estado de ánimo es un componente que abarca

a tener habilidad para poder sentir satisfacción con la existencia y observar lo positivo.

2) *Variable R2: Resiliencia*

Segun Wagnild y Young (1993) habla acerca de la resiliencia como un conjunto de características de acuerdo a cada personalidad manejando las situaciones conflictivas, desarrollando una capacidad de adaptación, se puede decir que es la forma que un individuo puede manejar las situaciones de conflicto.

3.3. Operacionalización de variables

Tabla 1.

Operalización de la variable Inteligencia Emocional

Dimensiones	Indicadores	Operalización instrumental/ ítems	Definición operacional/valoración	Baremos por dimensión	Baremos general
Intrapersonal	Facilidad de decirle a la gente cómo me siento.				
	Facilidad de hablar a la gente sobre mis sentimientos.		a). Muy rara vez (1 punto)	Puntaje < 9: Bajo.	
	Dificultad de hablar sobre mis sentimientos más íntimos.	2, 6, 12, 14, 21, 26.	b). Rara Vez (2 puntos)	Puntaje 10 – 12: Medio	
	Facilidad para describir mis sentimientos.		c). A menudo (3 puntos)	Puntaje 13 >: Alto	
	Facilidad de decirles a las personas cómo me siento.		d). Muy a menudo (4 puntos)		
	Dificultad de decirles a los demás mis sentimientos.				
Interpersonal	Interés por lo que les sucede a las personas.				Puntaje 74 – 79: Medio.
	Facilidad para respetar a los demás.		a). Muy rara vez (1 punto)	Puntaje < 6: Bajo.	Puntaje 80 >: Alto
	Facilidad para hacer cosas para los demás.		b). Rara Vez (2 puntos)	Puntaje 7 – 9: Medio.	
	Facilidad para manifestar malestar cuando las personas son heridas en sus sentimientos	1, 4, 18, 23, 28, 30.	c). A menudo (3 puntos)	Puntaje 10 >: Alto	

	Facilidad para darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.		d). Muy a menudo (4 puntos)	
	Facilidad para saber cuándo la gente está molesta aun cuando no diga nada.			
Adaptabilidad	Dificultad para controlar mi enojo ante cualquier situación.		a). Muy rara vez (1 punto)	Puntaje < 12: Bajo
	Facilidad para pelear con la gente.		b). Rara Vez (2 puntos)	Puntaje 13 – 14: Medio.
	Facilidad para manifestar mal genio.	5, 8, 9, 17, 27, 29.	c). A menudo (3 puntos)	Puntaje 15 >: Alto
	Facilidad para molestarse.		d). Muy a menudo (4 puntos)	
	Facilidad para disgustarse. Dificultad para pensar adecuadamente cuando me molesto.			
Manejo de Estrés	Facilidad para comprender preguntas difíciles		a). Muy rara vez (1 punto)	Puntaje < 17: Bajo.
	Facilidad para dar buenas respuestas a preguntas difíciles.		b). Rara Vez (2 puntos)	Puntaje 18 – 22: Medio.
	Facilidad para responder de diferentes maneras preguntas difíciles, cuando yo quiero.	10, 13, 16, 19, 22, 24.	c). A menudo (3 puntos)	Puntaje 23 >: Alto
	Facilidad para responder de diferentes modos los problemas.		d). Muy a menudo (4 puntos)	

Facilidad para buscar muchas soluciones cuando respondo preguntas difíciles.

Facilidad para resolver problemas.

Estado de Ánimo

Facilidad para aceptar a todas las personas que conozco.

a). Muy rara vez (1 punto)

Puntaje <19: Bajo.

Facilidad para expresar un pensamiento positivo acerca de todas las personas.

3, 7, 11, 15, 20, 25.

b). Rara vez (2 puntos)

Puntaje 20 – 24: Medio.

Dificultad para molestarse.

c). A menudo (3 puntos)

Puntaje 25 >: Alto

Conciencia del deber de decir siempre la verdad.

d). Muy a menudo (4 puntos)

Conciencia de que soy el (la) mejor en todo lo que hago.

Actitud positiva ante los días malos.

Tabla 2.*Operalización de la variable Resiliencia*

Dimensiones	Indicadores	Operación Instrumental/items	Definición operacional/valoración
Satisfacción personal	<p>Por lo general encuentro algo de que reírme.</p> <p>Mi vida tiene sentido.</p> <p>No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.</p> <p>Me siento cómodo (a) aún si hay gente que no me agrada.</p>	16,21,22,25	
Ecuanimidad	<p>Acostumbro a tomar las cosas sin mucha preocupación</p> <p>Soy amigo (a) de mí mismo (a).</p> <p>Rara vez me pregunto sobre el objetivo de las cosas.</p> <p>Hago las cosas una por una.</p>	7,8,11,12	
Sentirse bien solo	<p>Puedo estar solo (a) si tengo que hacerlo</p> <p>Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.</p> <p>Generalmente puedo ver una situación de diferentes puntos de vista.</p>	5,3,19	<p>1=Totalmente en desacuerdo</p> <p>2=Muy en desacuerdo</p> <p>3=Bastante en desacuerdo</p> <p>4=Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p>
Confianza en sí mismo	<p>Me siento orgulloso (a) de haber logrado cosas en mi vida</p> <p>Siento que puedo manejar varias cosas a la vez</p> <p>Soy decidido (a).</p>	6,9,10,13, 17,18,24	<p>5=Bastante de acuerdo</p> <p>6=Muy de acuerdo</p> <p>7=Totalmente de acuerdo</p>

Puedo enfrentar las dificultades porque la he experimentado antes.

La confianza en mí mismo (a) me permite pasar los tiempos difíciles.

En una emergencia soy alguien en quien las personas pueden confiar.

Generalmente tengo la energía suficiente para hacer lo que tengo que hacer.

Perseverancia	Cuando planeo algo lo realizo.	1,2,4
	Generalmente manejo los problemas de distintos modos.	14,15,20,23
	Mantengo el interés en aquellas cosas importantes para mí.	
	Soy autodisciplinado (a).	
	Mantengo interés por las cosas.	
	Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	
	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	

3.4. Delimitación geográfica y temporal

La investigación se realizó en Provincia de San Román, distrito Juliaca 2018 y la ciudad de Juliaca 2018, del Puesto de Salud Puesto de Salud Taparachi con referencia al parque Amauta y Salida Puno, se llevara a cabo en desde la fecha marzo de 2018 hasta Junio del 2016.

3.5. Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 45 madres adolescentes que asisten a sus controles en el centro de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca 2018. Debido a que la población accesible y conocida, entonces se procedió a trabajar con el total de la población, por lo tanto se prescindió de la muestra puesto que no se pretende generalizar los resultados debido a la problemática y la condición de la población que es vulnerable.

Tabla 3*Características demográficas de la población*

Sexo	Estado Civil	Edad
Femenino	Conviviente Casada Soltera	13 años
		14 años
		15 años
		16 años
		17 años
		18 años
		19 años

3.6. Características de la muestra

Gestantes y puérperas adolescentes de edades entre 13 a 19 años, pertenecientes al Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca 2018.

3.6.1. Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión
 - Estar llevando un control en el área de obstetricia y enfermería del Puesto de Salud Taparachi.
 - Haber contestado correctamente los instrumentos de evaluación
 - Firmar el consentimiento informado.
- Exclusión
 - No ser mayor de 109 años
 - No responder totalmente la prueba.

3.7. Instrumentos

3.7.1. Inteligencia emocional

Para medir la variable inteligencia emocional, se utilizó el instrumento de Inteligencia Emocional de Baron forma abreviada para niños y adolescentes. El cual tiene como objetivo evaluar las habilidades sociales y emocionales que poseen las características esenciales de la inteligencia emocional en niños y adolescentes, fue creado por Reuven Bar-On en Toronto – Canadá, y posteriormente adaptado en el Perú por Nelly Uguriza Chavéz y Liz Pajares. La prueba está diseñada al estilo Likert, es una herramienta de medición que nos permite medir actitudes y conocer el grado de conformidad del encuestado con cualquier afirmación que se proponga, este instrumento cuenta con 30 ítems que se encuentra distribuido por en 5 escalas o dimensiones: Intepersonal, intrapersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y estado de ánimo. Cuya opción de respuesta es: muy rara vez, rara vez, a menudo, muy a menudo, la administración puede ser individual o colectiva, no tiene un tiempo determinado para resolver la prueba,

Respecto a la validez del instrumento esta prueba cuenta con una validez de contenido vigente realizada por Gomez y Umpiri (2016), quienes validaron el contenido por constructo.

Respecto a la confiabilidad en el mismo trabajo se aprecian valores positivos para la escala total. .Alpha de crobach de = .74 y las dimensiones intrapersonal = .65 lo que indica confiabilidad moderada, interpersonal = .75, adaptabilidad = .78 y manejo de estrés = .73. Los cuales con indicadores que el instrumento es altamente confiable.

3.7.2. Resiliencia

Para medir la variable resiliencia se utilizó, la Escala de Resiliencia fue creada por Wagnild y Young (1993) en Estados Unidos; y fue adaptada al Perú por (Novella 2002), tiene como objetivo evaluar la capacidad del ser humano para sobreponerse, soportar, resistir, tolerar la presión, las penas y enmendarse y salir restaurado. Está compuesto por las dimensiones de: confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y el sentirse bien solo, el instrumento consta de 25 ítems, cuya opción de respuesta es: totalmente en desacuerdo, muy en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, muy de acuerdo y totalmente de acuerdo, la administración puede ser individual o colectiva, la prueba no tiene un determinado tiempo de ejecución,

Respecto a la validez del instrumento esta prueba cuenta con una validez de contenido vigente realizada por Sanchez y Burga (2016) quienes validaron el contenido por juicio de expertos.

Respecto a la confiabilidad, en el mismo trabajo se aprecian valores positivos para la escala total. Alpha de crobach = .89 y las dimensiones satisfacción personal .55, ecuanimidad = .40, sentirse bien solo .65, confianza en sí mismo = .84 y perseverancia .61. Los cuales son indicadores de que el instrumento es altamente confiable

3.8. Proceso de recolección de datos

A través de una solicitud que se presentó al Puesto de Salud Taparachi. Habiendo obtenido el mismo, se procedió a la aplicación de los instrumentos

acordando con los responsables directos la fecha y tiempo de evaluación. Durante la evaluación se procederá a solicitar el consentimiento informado por parte de los participantes, detallando el objetivo de estudio y recalcando el manejo confidencial de la información así como el anonimato del participante. Después de la aplicación, que tuvo una duración aproximada de 45 minutos, se procedió a calificar las pruebas.

3.9. Procesamiento y análisis de datos

Una vez calificadas las pruebas, los fueron procesados a través del software Microsoft Excel y el paquete estadístico SPSS 22.0. Una vez configurada la base de datos se procedió al análisis de los mismos mediante pruebas estadísticas descriptivas: media, desviación estándar, tablas de frecuencias e inferenciales: coeficiente de correlación de Pearson / Tau B de Kendall, dependiendo de los resultados de la prueba de normalidad.

CAPÍTULO IV

Resultados y discusión

4.1. Resultados

4.2. Análisis descriptivo

Respecto al análisis sociodemográfico de la población, en la tabla 4 podemos observar que 62.2% de las encuestadas tiene entre 18 a 19 años de edad, mientras que el 28.9% entre 16 a 17 años, finalmente, solo el 8.9% tiene entre 13 a 15 años. Respecto a la variable estado civil, el 75.6% de las encuestadas evidencia ser conviviente y un 24.4% son madres solteras.

Tabla 4.

Análisis sociodemográfico de la población de estudio (N=45)

Variables		Frecuencia	%Porcentaje
Edad	13 a 15 años	4	8.9%
	16 a 17 años	13	28.9%
	18 a 19 años	28	62.2%
	Total	45	100.0%
Estado civil	Madre soltera	11	24.4%
	Conviviente	34	75.6%
	Total	45	100.0%

4.3. Análisis de las variables de estudio

Se observa en la tabla 5, que un 48.9% evidencia tener un nivel moderado de inteligencia emocional, mientras que un 35.5% un nivel bajo y tan solo un 15.5% un nivel alto.

Tabla 5.*Nivel de variable inteligencia emocional en la población de estudio*

		Frecuencia	%Porcentaje
Nivel de Inteligencia emocional	Bajo	16	35,52%
	Moderado	22	48,98%
	Alto	7	15,50%
	Total	45	100,0%

Se observa en la tabla 6, que el 40% de los encuestados evidencia un nivel de Resiliencia alto, de igual forma sucede con el nivel bajo (40%), y solo un 20% un nivel moderado.

Tabla 6.*Nivel de Resiliencia en la población de estudio*

		N Frecuencia	Porcentaje
Nivel de Resiliencia	Bajo	18	40,0%
	Moderado	9	20,0%
	Alto	18	40,0%
	Total	45	100,0%

Según la tabla 7, se puede observar que tanto las variables inteligencia emocional y Resiliencia, así como las dimensiones evidencian valores sig. Mayores al .05, lo cual indica que la distribución de los datos no es normal en la población de estudio. Por lo tanto estos resultados sugieren la utilización de estadísticos no paramétricos para la prueba de hipótesis.

Tabla 7.

Prueba de normalidad según K-S de una muestra para determinar la distribución de los datos

		Inteligencia emocional	Resiliencia	D1	D2	D3	D4	D5
N		45	45	45	45	45	45	45
Parámetros normales ^{a,b}	Media	72,6444	116,6444	13,0889	16,2667	16,4000	13,2222	13,6667
	Desviación estándar	7,84554	14,20652	2,45711	2,36835	2,99545	2,52162	2,04495
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,124	,095	,093	,133	,120	,114	,150
	Positivo	,093	,080	,093	,080	,097	,091	,146
	Negativo	-,124	-,095	-,084	-,133	-,120	-,114	-,150
Estadístico de prueba		,124	,095	,093	,133	,120	,114	,150
Sig. asintótica (bilateral)		,079 ^c	,200 ^{c,d}	,200 ^{c,d}	,045 ^c	,103 ^c	,176 ^c	,013 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

d. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

4.4. Análisis inferencial

4.4.1. Respecto a la hipótesis general

A. Formulación de hipótesis estadísticas

- Ha: Existe relación entre Resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.
- Ho: No Existe relación entre Resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

B. Regla de decisión

- Acepto Ha si $p < \alpha$
- Rechazo Ha si $p > \alpha$

C. Estadístico de prueba

Tal como se puede observar en la tabla 8, se ha logrado determinar que existe una correlación directa de magnitud moderada ($Rho = .475$), la misma que es

estadísticamente significativa pues el valor de $p = .001$, el cual es menor al alfa (.05)

Tabla 8.

Análisis de correlación entre la variable inteligencia emocional y resiliencia

			Inteligencia emocional	Resiliencia
Rho de Spearman	Inteligencia emocional	Coeficiente de correlación	1,000	,475**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	45	45
	Resiliencia	Coeficiente de correlación	,475**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	45	45

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

D. Decisión

Como el valor de p es menor al alfa, entonces se rechaza la H_0 a favor de la H_a , con lo que se asume que existe relación significativa entre resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

4.4.2. Respecto a la primera hipótesis específica

A. Formulación de hipótesis estadísticas

- H_a : Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión intrapersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

- Ho: No Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión intrapersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

B. Regla de decisión

- Acepto Ha si $p < \alpha$
- Rechazo Ha si $p > \alpha$

C. Estadístico de prueba

Tal como se puede observar en la tabla 9, se ha logrado determinar que no existe correlación, la misma que no es estadísticamente no significativa pues el valor de $p = .767$, el cual es mayor al alfa (.05).

Tabla 9 .

Análisis de correlación entre la resiliencia y la dimensión intrapersonal

			Resiliencia	Intrapersonal
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000	,046
		Sig. (bilateral)	.	,767
		N	45	45
	Intrapersonal	Coeficiente de correlación	,046	1,000
		Sig. (bilateral)	,767	.
		N	45	45

D. Decisión

Como el valor de p es mayor al alfa, entonces se rechaza la Ha a favor de la Ho; por lo tanto se asume que no existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión intrapersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

4.4.3. Respecto a la segunda hipótesis específica

A. Formulación de hipótesis estadísticas

- Ha: Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión interpersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.
- Ho: No Existe relación significativa entre el de resiliencia y la dimensión interpersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

B. Regla de decisión

- Acepto la Ha si $p < \alpha$
- Rechazo Ha si $p > \alpha$

C. Estadístico de prueba

Tal como se puede observar en la tabla 10, se ha logrado determinar que existe una correlación directa de magnitud moderada ($Rho = .407$), la misma que es estadísticamente significativa pues el valor de $p = .005$, el cual es menor al alfa (.05).

Tabla 10.

Análisis de correlación entre resiliencia y la dimensión interpersonal

		Resiliencia	Interpersonal
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,407**
		N	,005
	Interpersonal	Coeficiente de correlación	45
		Sig. (bilateral)	,407**
		N	,005
		45	45

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

D. Decisión

Como el valor de p es menor al alfa, entonces se rechaza la H_0 a favor de la H_a , con lo que se asume que existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión interpersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

4.4.4. Respecto a la tercera hipótesis específica

A. Formulación de hipótesis estadísticas

- H_a : Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión adaptabilidad en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.
- H_0 : No Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión adaptabilidad en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

B. Regla de decisión

- Acepto H_a si $p < \alpha$
- Rechazo H_a si $p > \alpha$

C. Estadístico de prueba

Tal como se puede observar en la tabla 11, se ha logrado determinar que no existe correlación, la misma que no estadísticamente significativa pues el valor de $p = .328$, el cual es mayor al alfa (.05).

Tabla 11.*Análisis de correlación entre resiliencia y la dimensión adaptabilidad*

			Resiliencia	Adaptabilidad
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000	,149
		Sig. (bilateral)	.	,328
		N	45	45
	Adaptabilidad	Coeficiente de correlación	,149	1,000
		Sig. (bilateral)	,328	.
		N	45	45

D. Decisión

Como el valor de p es mayor al alfa, entonces se rechaza la Ha a favor de la Ho; con por lo tanto se asume que no existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión adaptabilidad en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

4.4.5. Respecto a la cuarta hipótesis específica**A. Formulación de hipótesis estadísticas**

- Ha: Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión manejo de estrés en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.
- Ho: No Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión manejo de estrés en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

B. Regla de decisión

- Acepto Ha si $p < \alpha$
- Rechazo Ha si $p > \alpha$

C. Estadístico de prueba

Tal como se puede observar en la tabla 12, se ha logrado determinar que existe una correlación directa de magnitud moderada ($Rho = .501$), la misma que es estadísticamente significativa pues el valor de $p = .000$, el cual es menor al alfa (.05).

Tabla 12.

Análisis de correlación entre resiliencia y la dimensión manejo de estrés

		Resiliencia	Manejo_Estrés
Rho de Spearman	Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,501**
		N	45
	Manejo_Estrés	Coefficiente de correlación	,501**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	45

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

D. Decisión

Como el valor de p es menor al alfa, entonces se rechaza la H_0 a favor de la H_a , con lo que se asume que existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión manejo de estrés en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

4.4.6. Respecto a la quinta hipótesis específica

A. Formulación de hipótesis estadísticas

- H_a : Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

- Ho: No Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

B. Regla de decisión

- Acepto Ha si $p < \alpha$
- Rechazo Ha si $p > \alpha$

C. Estadístico de prueba

Tal como se puede observar en la tabla 13, se ha logrado determinar que no existe una correlación, la misma que es estadísticamente no significativa pues el valor de $p = .051$, el cual es mayor al $\alpha (.05)$

Tabla 13.

Análisis de correlación entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo

			Resiliencia	Estado _Ánimo
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000	,293
		Sig. (bilateral)	.	,051
		N	45	45
	Estado _Ánimo	Coeficiente de correlación	,293	1,000
		Sig. (bilateral)	,051	.
		N	45	45

D. Decisión

Como el valor de p es mayor al α , entonces se rechaza la Ha a favor de la Ho, por lo tanto se asume que no existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

4.4.7. Respecto a la quinta hipótesis específica

A. Formulación de hipótesis estadísticas

- Ha: Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.
- Ho: No Existe relación significativa entre resiliencia y la dimensión estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018.

B. Regla de decisión

- Acepto Ha si $p < \alpha$
- Rechazo Ha si $p > \alpha$

4.5. Discusión de los resultados

Respecto a la hipótesis general, se ha logrado determinar que existe una correlación directa de magnitud moderada ($Rho = .475$), la misma que es estadísticamente significativa ($p < .05$). Estos resultados corroboran los hallazgos encontrados por Burga y Sánchez (2016) quienes también realizaron un estudio titulado Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer de mama en el HNGAI - EsSalud de Lima, 2016; donde también encontraron que existe relación positiva y altamente significativa entre inteligencia emocional y resiliencia ($r = .663$, $p = 0.00$). Una explicación teórica frente a este vínculo es sustentada bajo la teoría de Salovey y Meyer (1990) la inteligencia emocional es la capacidad de comprender los sentimientos internos y externos de uno mismo y de los demás, entonces surgirán también mayores niveles de resiliencia, que se define como la habilidad de

poder sobreponerse y volver a la zona de confort después de estar en una situación de conflicto (Richardson, 2015).

Respecto a la dimensión intrapersonal, se ha logrado determinar que no existe correlación la misma que es estadísticamente no significativa ($p > .05$) estos resultados pueden ser contrastados con estudios similares, como Limaymanta (2014) un estudio titulado: Resiliencia e inteligencia emocional en estudiantes de secundaria de instituciones educativas del distrito de Huancayo; quien menciona que no encontró relación entre las resiliencia e inteligencia emocional. Una explicación teórica antes estos resultados surge a partir del estudio realizado por Bar-On (1997) quien menciona que la inteligencia intrapersonal es la habilidad que posee un individuo para comprenderse a sí mismo y expresar ideas sin afectar a los demás y sí mismo, autovisualizarse de forma positiva, y logrando un autodirección obteniendo seguridad de sí mismo. Sin embargo Infante (2003) resalta a la resiliencia como un proceso que puede ser promovido y cuyos resultados no serán homogéneos ni estables en todos los ámbitos del desarrollo, por lo tanto no es una capacidad fija, sino puede variar de acuerdo a la circunstancias.

Respecto a la dimensión interpersonal, se ha logrado determinar que existe una correlación directa de magnitud moderada ($Rho = .346$) la misma que es estadísticamente significativa ($p < .05$), lo que indica que la población en estudio tiene una habilidad modera para sentir empatía por los demás, lo que ayuda a lograr relaciones satisfactorias en su contexto social; estos resultados se corroboran con los resultados obtenidos por Rizo, (2012) realizó un estudio titulado: "Inteligencia

emocional y resiliencia en adolescentes embarazadas que asisten a la Casa Materna del municipio de Jinotega, Departamento de Jinotega, Marzo - Mayo del 2012, obtuvo resultados relevantes similares. Una explicación teórica se evidencia por Baron (1997), para una inteligencia emocional adecuada, es necesario desarrollar la empatía, relaciones interpersonales y responsabilidad social, lo que ayuda a contribuir a su entorno y así mismo.

Respecto a la dimensión adaptabilidad, se ha logrado determinar que no existe una correlación, la misma que es estadísticamente no significativa ($p > .05$). Estos resultados son corroborados por Limaymanta (2014), en un estudio que realizó titulado: Resiliencia e inteligencia emocional en estudiantes de secundaria de instituciones educativas del distrito de Huancayo; quien menciona que no encontró relación entre inteligencia emocional y resiliencia. Una explicación teórica al respecto surge por parte de Baron (1997) se toma como la habilidad para generar un cambio, solucionando problemas y prueba de realidad, enfrentando problemas diarios de forma satisfactoria. Sin embargo una persona puede ser resiliente pero no garantiza que tenga desarrollada todas las habilidades de la inteligencia emocional o caso contrario puede ser una persona que sabe reconocer, controlar sus emociones, sentimientos pero ante una adversidad no sabe cómo enfrentar, y no logra adaptarse a la nueva realidad (Limaymanta, 2014).

Respecto a la dimensión manejo de estrés, se ha logrado determinar que existe una correlación directa de magnitud moderada ($Rho = .501$), la misma que es estadísticamente significativa ($p < .05$). Estos hallazgos se corroboran con la investigación de Cejudo, López, Delgado, y Rubio, (2016) titulada: "Inteligencia

emocional y resiliencia: su influencia en la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios”, donde como resultado muestran que si existe correlación entre las variables de investigación; se encontró una relación entre la satisfacción con la vida e inteligencia emocional, por otra parte se encontró que los sujetos que muestran un alto nivel de resiliencia tienen niveles más altos de satisfacción con la vida; teóricamente para Barón (1997) el control de impulso es una fuerte principal para lograr enfrentar situaciones imprevistas, que producen emociones ya sean negativas o positivas, para poder tenerlas bajo control.

Respecto a la dimensión estado de ánimo, se ha logrado determinar que no existe correlación, la misma que es estadísticamente no significativa ($p > .051$). Estos resultados pueden ser contrastados con estudios similares por Vega (2016) en una investigación titulada, inteligencia emocional y resiliencia en trabajadores de empresas del sector educativo, los olivos – 2016; donde no encontró relación alguna entre inteligencia emocional y la dimensión estado de ánimo. Una explicación teórica al respecto surge por parte de Baron (1997) el estado de ánimo habla tanto de la felicidad y optimismo, mostrando satisfacción y sentimientos positivos con su existencia. Sin embargo Infante (2003) resalta a la resiliencia como un proceso que puede ser promovido y cuyos resultados no serán homogéneos ni estables en todos los ámbitos del desarrollo, por lo tanto no es una capacidad fija, sino puede variar de acuerdo a la circunstancias.

CAPÍTULO V

Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

De acuerdo al resultado presentado en esta investigación la resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes, se describe las siguientes conclusiones:

Primera: A un nivel de significancia del 5%. Se concluye que existe correlación de nivel moderado de dirección positiva entre las variables resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018. Por lo tanto se acepta la hipótesis general.

Segunda: A un nivel de significancia del 5%. Se concluye que no existe correlación de entre las variables resiliencia y la dimensión intrapersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018. Por lo tanto se acepta la Hipótesis, Ho.

Tercera: A un nivel de significancia del 5%. Se concluye que existe correlación de nivel moderado de dirección positiva entre las variables resiliencia y la dimensión interpersonal en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018. Por lo tanto se acepta la segunda hipótesis específica.

Cuarta: A un nivel de significancia del 5%. Se concluye que no existe correlación de nivel entre las variables resiliencia y la dimensión adaptabilidad en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018. Por lo tanto se acepta la hipótesis, Ho.

Quinta: A un nivel de significancia del 5%. Se concluye que existe correlación de nivel moderado de dirección positiva entre las variables resiliencia y la dimensión

manejo de estrés en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018. Por lo tanto se acepta la cuarta hipótesis específica.

Sexta: A un nivel de significancia del 5%. Se concluye que no existe correlación entre las variables resiliencia y la dimensión estado de ánimo en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2018. Por lo tanto se acepta la hipótesis, H_0 .

5.2. Recomendaciones

Los resultados de la siguiente investigación permiten sugerir las siguientes acciones para el optimizar el desarrollo de la resiliencia en gestantes y puérperas adolescentes.

Institución: Se recomienda a la institución que pueda realizar programas de intervención multidisciplinarios para poder crear factores protectores en la población de estudio y así se pueda fomentar la resiliencia en ellos.

Población: Participar y solicitar a entes municipales la realización de campañas de Salud mental que permitan la educación y el desarrollo de capacidades que fomenten la inteligencia emocional y el afronte de situaciones adversas.

Investigadores: se recomienda utilizar los resultados de la presente investigación para poder realizar programas de intervención que fomenten el logro de habilidades que contribuyan a la salud mental de la población de estudio.

REFERENCIAS

- Almeira, S. Aguiar, S. Monteiro, N. y Omar, A. (2007). *Evaluación de la resiliencia y del humor en estudiantes de Brasil-Argentina*. Sociedad Brasileira de Psicología. Revista de psicología, Brasil.
- Arias, J., & Quispe, J. (2000). *La influencia de la inteligencia emocional en el nivel de resiliencia de los estudiantes de 5° y 6° grado de educación primaria de la i.e.p. maría mazzarello del distrito de cayma arequipa - 2015*. (Tesis de Pregrado) Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3575/Edarorji.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alvarez, D., y Coila, G., (2015) *Inteligencia emocional y rendimiento académico en los alumnos de primer año del nivel secundario del Colegio Adventista Tupac Amaru, de la ciudad de Juliaca – 2014*. (Tesis pregrado) Universidad Peruana Unión, Juliaca.
- Benassini, O. (2010). *Psicopatología del desarrollo infantil y de la adolescencia*. Mexico: Trillas.
- Bar-On, T. y Parker J. D. A. (2018). EQ-i:YV. *Inventario de inteligencia emocional de Bar-On: versión para jóvenes* (R. Bermejo, C. Fernández, M. Ferrando, M. D. Prieto y M. Sainz, adaptadoras). Madrid: TEA Ediciones.
- Bar-On, R. (1997). *El inventario del cociente emocional (eq-i): Una prueba de inteligencia emocional*. Toronto: Multi-Health Systems.
- Bisquera, R. (2003) *Educación emocional y competencias básicas para la vida*. Revista de investigación Educativa, 7-289. Obtenido de <http://.um.es/rie/article/viewFile/109531/104121>
- Burga, I., & Sánchez, T. (2016). *Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer de mama en el HNGAI - EsSalud de Lima, 2016*. (Tesis de

pregrado) Universidad Peruana Union. Lima. Obtenido de http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/443/Isaias_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Burroughs, A., & Leifer, G. (2001). *Enfermería maternoinfantil* (octava). Pennsylvania: Mc Graw Hill.

Cable News Network. (2017). América Latina es la región con más embarazos no planeados del mundo | CNN. Obtenido en May 23, 2018, de <http://cnnespanol.cnn.com/2017/08/09/america-latina-es-la-region-con-mas-embarazos-no-planeados-del-mundo/>

Calle, E., (2017). *Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima*. (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo. Lima

Cejudo, J., López, L., & Rubio, J. (2016). Inteligencia emocional y resiliencia: su influencia en la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios. *Anuario de Psicología*, 52–57. <https://doi.org/10.1016/j.anpsic.2016.07.001>

Colop, V. (2011). *“Relación entre inteligencia emocional y resiliencia” (estudio realizado con adultos jóvenes del municipio de cantel departamento de Quetzaltenango)*. (Tesis de pregrado) Universidad Rafael Landívar. Quetzaltenango. Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2011/05/22/Colop-Vilma.pdf>

Dueñas, M. (2002). Importancia de la inteligencia emocional: un nuevo reto para la orientación educativa. *Educacion Xx1*, 21(5), 1–27. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70600505>

Documento Publicado por Salud y Desplazamiento <http://www.disaster-info.net/desplazados>. (1994).obtenido June 7, 2018, de <http://www.disaster-info.net/desplazados/documentos/escuelasaludable/09resiliencia.htm>

Epstein, M. (2002). CTI. *Inventario de pensamiento contractivo, una medida de la inteligencia emocional*. Madrid:TEA

Fabiola Czubaj (11 de Julio de 2017) embarazo precoz: alertan que el 15% de los partos es de madres menores de 19 años – La Nacion. Recuperado de <http://www.lanacion.com.ar/2041609-embarazo-precoz-alertan-que-el-15-de-los-partos-es-de-madres-menores-de-19>

Fernández, P., & Extremera, N. (2009). La Inteligencia Emocional y el estudio de la felicidad. *Revista Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, (66), 85–108. Obtenido de http://emotional.intelligence.uma.es/documentos/PDF35estudio_felicidad.pdf

Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. (n.d.). UNICEF Perú - Situación del país - Adolescencia (12 a 17 años). Obtenido en mayo 23, 2018, de https://www.unicef.org/peru/spanish/children_13282.html

Gardner, H. (1993). *Frames of Mind: The Theory of Multiple Intelligences*. *Journal of Aesthetic Education* (Vol. 20). <https://doi.org/10.2307/3332707>

Gallegher, J. (1999). Respuestas a comportamiento de riesgo. *Red de noticias adventista*. Obtenido de <http://news.adventist.org/es/todas-las-noticias/go/1999-02-01/experto-adventista-identifica-principales-respuestas-a-comportamientos-de-riesgo-de-la-juventud/>

García, M., y Jiménez, S. (2010). La inteligencia emocional y sus principales modelos: propuesta de un modelo integrador. *Espiral de cuadernos del profesorado* 3(6), obtenido de <http://dialnet.uniroja.es/servlet/articulo?codigo=3736408&info=resumen&idioma=ENG>

García, M., & Giménez, S. (2010). La inteligencia emocional y sus principales modelos: propuesta de un modelo integrador. *Espiral Cuadernos Del Profesorado*, 3(6), 4. Retrieved from

<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3736408&info=resumen&idoma=ENG>

Grotberg, E. (1999). El proyecto internacional de investigación. En Rosswith, (ed) Psicólogos que enfrentan el desafío de una cultura global con derechos humanos y salud mental. 237-256. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v11n1/v11n1a04>

Goleman, D. (1998). *La inteligencia emocional*. Buenos Aires: Javier Vergara.

Goleman, D. (2007). *La inteligencia emocional*. (Primera ed.) Buenos Aires: LIBERDUPLEX.

Gómez, N., Chimpén, C., Rodríguez, J., & Rodríguez, L. (2017). *Relación de la resiliencia y la inteligencia emocional con el desempeño ocupacional y el funcionamiento familiar de los familiares cuidadores de pacientes con demencia de Extremadura*. (Tesis maestría) universidad Extremadura. Extremadura.

Gomez, S., y Umpiri, K. (2017). *Inteligencia emocional y depresión en adolescentes embarazadas del Hospital Carlos Cornejo Rosello de Azángaro - 2017*. (Tesis pregrado) Universidad Peruana Unión. Juliaca.

Guarniz, J., y Pereda, E. (2016). *Inteligencia Emocional y resiliencia en Estudiantes Universitarios 2015*. Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI. Trujillo. Obtenido de [http://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/265/1/INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS 2015.pdf](http://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/265/1/INTELIGENCIA%20EMOCIONAL%20Y%20RESILIENCIA%20EN%20ESTUDIANTES%20UNIVERSITARIOS%202015.pdf)

Gutiérrez-Rodríguez, J. (2009). La respuesta positiva ante la adversidad: resiliencia. *Quadernos de Criminología: Revista de Criminología y Ciencias Forenses*, (7), 7–12. Obtenido de

<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3104375&info=resumen&idoma=ENG>

Huahuacandori, J. (17 de noviembre 2017) El 7% de embarazos en Azángaro son de adolescentes entre los 15 y 19 años | Diario Correo. Obtenido Mayo 23, 2018, de <https://diariocorreo.pe/edicion/puno/el-7-de-embarazos-en-azangaro-son-de-adolescentes-entre-los-15-y-19-anos-786811/>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2013). 11 de julio día de la población Peruana 2013. Perú: INEI; 2013. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1095/libro.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2015). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf

Infante, F. (2008). Resiliencia como proceso: una vida de la literatura reciente. En A Melillo y en E.N. Suarez (Comps.). Resiliencia Descubriendo las propias fortalezas, (31-54). Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós.

Kotliarenco, M., Cáceres, I., & Fontecilla, M. (1997). Estado de arte en resiliencia. *Organización Panamericana de La Salud*, 1–52. Obtenido de [http://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-resiliencia libro.pdf](http://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-resiliencia%20libro.pdf)

Limamayta, K. (2014). *Resiliencia e inteligencia emocional en estudiantes de secundaria de instituciones educativas del distrito de Huancayo*. (Tesis maestría) Universidad del Centro del Perú. Huancayo.

Lucas 1 RVR1960 - Dedicatoria a Teófilo - Puesto que ya - Bible Gateway. (n.d.). Obtenido Marzo 28, 2018, de <https://www.biblegateway.com/passage/?search=Lucas+1&version=RVR1960>

- Mayer, J., y Salovey P. (1993), "Emotional intelligence and the construction and regulation of feelings", en *Applied and Preventive Psychology*, vol. 4, Estados Unidos de América, pp. 197-208, <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0962184905800587>
- Martin, L. (2013). *La personalidad RESILIENTE* (Primera Ed). España: Editorial Síntesis.
- Mamani, J. (24 de enero 2018) Dos mil adolescentes con embarazo al año | Diario Correo, de <https://diariocorreo.pe/edicion/arequipa/dos-mil-adolescentes-con-embarazo-al-ano-799257/>
- Mendoza Vega, M. S. (2016). *Inteligencia emocional y resiliencia en trabajadores de empresas del sector educativo, Los Olivos - 2016*. (Tesis pregrado) Universidad Cesar Vallejo. Lima.
- Mejía, J. (2012). Reseña teórica de la inteligencia emocional: modelos e instrumentos de medición. *Educación Científica y Tecnológica*, 3(17), 10–32. Obtenido de <https://doi.org/10.1613/jair.301>
- Ministerio de Salud. (2014). ::: PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE ::: Obtenido Mayo 23, 2018, de http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/_cont.asp?pg=1
- Ministerio de Salud. (2017). Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. *Ministerio de Salud*, 1–120. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Mikulic, I., Crespi, M., y Cassullo, G. (2010). Evaluación De La Inteligencia Emocional, La Satisfacción Vital Y El Potencial Resiliente En Una Muestra De Estudiantes De Psicología. *Anuario de Investigaciones*, 17, 169–178. Retrieved from <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v17/v17a61.pdf> Martin, L.

(2013). *La personalidad RESILIENTE* (Primera Ed). España: Editorial Síntesis.

Monreal, J. L. (1987). *Consultor de psicología infantil y juvenil* (3rd ed.). España: Océano.

Molero, C., Sáiz, E., y Esteban, C. (1998). Revisión histórica del concepto de inteligencia: Una aproximación a la inteligencia emocional. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 30, 11–30. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80530101>

Observatorio publica estudio sobre embarazo y adolescencia - Vicepresidencia de la República Dominicana. (n.d.). Obtenido Junio 3, 2018, de <https://vicepresidencia.gob.do/vicerdo/2017/09/28/observatorio-publica-estudio-embarazo-adolescencia/>

Organización Mundial de la Salud | Embarazo en la adolescencia. (2017). *WHO*. Obtenido de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/es/

Organización de las Naciones Unidas. (2017). Bolivia tiene altas tasas de embarazo en adolescentes | Naciones Unidas en Bolivia. Obtenido Mayo 23, 2018, de <http://www.nu.org.bo/noticias/naciones-unidas-en-linea/bolivia-tiene-altas-tasas-de-embarazo-en-adolescentes/>

Organización Mundial de la Salud. (2015). OMS | Desarrollo en la adolescencia. *WHO*. Obtenido de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Mundial de la Salud. (2014). OMS | El embarazo en la adolescencia. Obtenido Abril 3, 2018, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

Organización mundial de la Salud. (2015). OMS | Desarrollo en la adolescencia. Obtenido Abril 3, 2018, de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Mundial de la Salud. (2016). OMS | Salud de los adolescentes. Obtenido Abril 3, 2018, de http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/

Organización Mundial de la Salud. (2015). Bolivia tiene altas tasas de embarazo en adolescentes | Naciones Unidas en Bolivia. Obtenido Junio 3, 2018, de <http://www.nu.org.bo/noticias/naciones-unidas-en-linea/bolivia-tiene-altas-tasas-de-embarazo-en-adolescentes/>

Organización Panamericana de la Salud, y Organización Mundial de la Salud. (2015). Embarazo en adolescentes, 1–8. Obtenido de https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=datos-y-estadisticas&alias=714-boletin-informativo-embarazo-en-adolescentes&Itemid=235

Observatorio de Salud Reproductiva. (2017). Noticias – OSAR Guatemala. Obtenido Mayo 23, 2018, de <http://osarguatemala.org/noticias/>

Psicología, E. P. D. E. (2017). Facultad de humanidades.

Prado, Medina, M.d. (2011) *Inteligencia emocional y resiliencia en empleados administrativos profesionales de universidades públicas y privadas*. (Tesis de pregrado) Universidad de Quetzaltenango. Quetzaltenango.

Reina C., y Valera C., (1960). *Biblia*. Brasil: Sociedades Bíblicas Unidas.

Reina C., y Valera C., (1960). *Biblia*. Brasil: Sociedades Bíblicas Unidas.

Reina, C., y Valera, C. (1960). *Biblia*. Brasil: Sociedades Bíblicas Unidas.

Red de noticias adventista. (1999). Noticias. Obtenido Mayo 24, 2018, de <https://news.adventist.org/es/todas-las-noticias/noticias/go/1999-02->

01/experto-adventista-identifica-principales-respuestas-a-comportamientos-de-riesgo-de-la-juventud/

Rizo, Y. (2012). *Inteligencia emocional y resiliencia en adolescentes embarazadas que asisten a la Casa Materna del municipio de Jinotega, Departamento de Jinotega, Marzo - Mayo del 2012*. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - León.

Rodriguez, M., Morell, J., y Fresneda, J. (2015). *Manual de la promoción de la resiliencia infantil y adolescencia*. Madrid: Pirámide Secretaría de Salud.
(2018). Embarazo en niñas y adolescentes | Secretaría de Salud | Gobierno | gov.mx. Obtenido Mayo 23, 2018, de <https://www.gob.mx/salud/articulos/embarazo-en-ninas-y-adolescentes>

Rutter, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health*, 14 (8), pp. 626-631.

Salovey, P. & Mayer, J.D. (1990). *Emotional Intelligence. Imagination, Cognition and Personality*, 9, 185-211.

Seaton, Ch., y Beaumont, L. (2008) Individual differences in identity styles predict proactive forms of positive adjustment. *Identity: An International journal on Theory and research*, 8, 249-268.

Sin Fronteras. (2017). En el 2017 hubo 193 gestantes adolescentes en la región Tacna. Obtenido Junio 4, 2018, de <http://www.diariosinfronteras.pe/2018/05/03/en-el-2017-hubo-193-gestantes-adolescentes-en-la-region-tacna/>

Sumari, W. M., y Vaca, L. L. (2017). *Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno – 2017*. (Tesis pregrado) Universidad Peruana Unión. Juliaca.

- U.NA. (n.d.). © Recursos Escuela Sabática. Obtenido de <http://ia802605.us.archive.org/19/items/ES11-01/2011-01-08NotasEGW.pdf>
- Universidad Nacional de Educación a Distancia. Facultad de Educación., M. L. D. (1998). *Educación XX1 : revista de la Facultad de Educación. Educación XX1*. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70600505>
- Villanueva, L., y Gonzales, R. (2014). *Recursos para educar en emociones*. Madrid: Pirámide.
- Vanistendael, S. (2005). La resiliencia: Desde una inspiración hacia cambios prácticos. *2º Congreso Internacional De Los Trastornos Del Comportamiento En Niños Y Adolescentes*, (pagina 8), 1–13. Obtenido de <http://www.obelen.es/upload/262D.pdf>
- Wagnild, G. y Young, H. (1993). Development and psychmetric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 165–178. Obtenido de <http://www.resiliencescale.com/wp-content/uploads/2014/06/Wagnild-Youngpsychom-R.pdf>
- White, E. (1993). *Testimonios acerca de conducta sexual, adulterio y divorcio*. (M. Casarramona, Ed.) (Primera). Buenos Aires: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (1993). *Ministerio de Curación* (Primera Ed). Buenos Aires: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (1977). *Mente carácter y personalidad - Tomo I* (Primera ed). Buenos Aires: Asociación Casa Editora Sudamericana.

Anexos

Anexo A. Escala de Resiliencia de Wagnild y Young - Adaptado por Novella 2002

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Nombres y apellidos: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____

Instrucciones: A continuación se les presentara una serie de frases a las cuales usted responderá. No existen respuestas correctas ni incorrectas; estas tan solo nos permitirán conocer su opinión personal sobre sí mismo (a).

	Totalmente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de cuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Cuando planeo algo lo realizo							
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
3. Dependo más de mí mismo que de otras personas.							
4. Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.							
5. Puedo estar solo(a) si tengo que hacerlo.							
6. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.							
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.							
8. Soy amigo(a) de mí mismo(a).							
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10. Soy decidido (a).							
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.							
12. Tomo las cosas una por una.							
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.							
14. Tengo auto disciplina.							
15. Me mantengo interesado(a) en las cosas.							
16. Por lo general encuentro algo de que reírme.							
17. El creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles.							
18. En una emergencia soy una persona en quien se puede Confiar							
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.							
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.							
21. Mi vida tiene significado.							

22. No me lamento de las cosas por lo que no puedo hacer nada.							
23. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.							
24. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
25. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.							

Anexo B. Inventario de Inteligencia Emocional BaRon: Forma Abreviada

INSTRUMENTO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL DE BAR-ON

Guía de entrevista

1. Datos informativos

Apellidos y Nombres

.....

Edad..... Centro de

Salud.....

Inventario de inteligencia emocional: forma abreviada

2. Instrucciones

Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe, has cuatro posibles respuestas.

- 2.1. Muy rara vez
- 2.2. Rara vez
- 2.3. A menudo.
- 2.4. Muy a menudo

Indica cómo te sientes, piensas o actúas LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA MAYORIA DE LUGARES, elige una y solo una respuesta para cada oración y coloca una X sobre el número que corresponda tu respuesta. Por ejemplo, si tu respuesta es rara vez has sobre el número 2 en la misma línea de la oración, este no es un examen, no existe repuesta buena o mala.

Nº	Pregunta	Muy rara vez	Rara vez	A menudo	Muy a menudo
1	Me importa lo que suceda a las personas.	1	2	3	4
2	Es fácil decirle a la gente como me siento.	1	2	3	4
3	Me gustan todas las personas que conozco.	1	2	3	4
4	Soy capaz de respetar a los demás.	1	2	3	4
5	Me molesto demasiado de cualquier cosa.	1	2	3	4
6	Puedo hablar fácilmente de mis sentimientos.	1	2	3	4
7	Pienso bien de todas las personas.	1	2	3	4
8	Peleo con la gente.	1	2	3	4
9	Tengo mal genio.	1	2	3	4
10	Puedo comprender preguntas difíciles.	1	2	3	4
11	Nada me molesta.	1	2	3	4
12	Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos.	1	2	3	4
13	Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles.	1	2	3	4
14	Puedo describir fácilmente mis sentimientos.	1	2	3	4
15	Debo de decir siempre la verdad.	1	2	3	4
16	Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero.	1	2	3	4
17	Me molesto fácilmente.	1	2	3	4
18	Me agrada hacer cosas para los demás.	1	2	3	4
19	Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas	1	2	3	4
20	Pienso que soy la mejor en todo lo que hago.	1	2	3	4
21	Para mí es fácil decirles a las personas como me siento.	1	2	3	4
22	Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones.	1	2	3	4
23	Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos.	1	2	3	4
24	Soy buena resolviendo problemas.	1	2	3	4
25	No tengo días malos.	1	2	3	4
26	Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos.	1	2	3	4
27	Me disgusta fácilmente.	1	2	3	4
28	Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.	1	2	3	4
29	Cuando me molesto actué sin pensar.	1	2	3	4
30	Se cuando la gente está molesta aun cuando no dice nada.	1	2	3	4

Anexo C. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el medio del presente hago constar y firmo de conformidad que me ha sido explicado los términos y características del proceso de evaluación que me será realizado por parte de la Bachiller Leydy Pamela Juli Hacca, aceptando participar libremente en la serie de dichos instrumentos.

Teniendo en cuenta que se tomara las medidas para garantizar la confidencialidad de la información adquirida en los resultados de las pruebas psicológicas.

La participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar esta encuesta.

He leído la información de esta hoja de consentimiento, todas mis preguntas sobre este estudio serán atendidas.

“cualquier duda escribir al correo leydy.jh24@gmal.com”
