

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

"Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE: LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR

Erick Alexander Calle Calderón

ASESOR

Dr. Juan Bautista Caller Luna

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia

LIMA - PERÚ

2017



PÁGINA DE JURADO

Presidente

Mgtr. LINCOL ORLANDO OLIVAS UGARTE

Dr. JUAN BAUTISTA CALLER LUNA

Secretario

Dr. IGNACIO DE LOYOLA PÉREZ DIAZ

Vocal

Dedicatoria

A Dios, por acompañarme en esta hermosa carrera, por darme la vida a mis padres Teodomiro y Eudocia por brindarme su apoyo y ejemplo; a mis hermanos Kelly, Karina y Christian. Gracias a ellos por permitirme llegar a este momento importante de mi formación profesional.

Agradecimiento

A todo el personal enfermeras y técnicos del Servicio de Gastroenterología y Neurología Segundo B Oeste del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, que me brindaron en todo momento su apoyo incondicional.

A mi asesor: Dr. Juan Bautista Caller Luna y al profesor Mg. Lincol Olivas Ugarte por compartir sus conocimientos precisos que consolidaron la presente investigación.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Erick Alexander Calle Calderón, identificado con DNI Nº 41594949, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela Profesional de Psicología, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro bajo juramento que todos los datos y la información que se presentan en la esta tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión, tanto de los documentos como de la información aportada. En consecuencia, acepto lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 12 de octubre del 2017

Erick Alexander Calle Calderón

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada "Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017", la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciado en Psicología.

Calle Calderón, Erick Alexander.

Índice

			Pá	gina
PÁG	INAS F	PRELIMINARES		
		Página del jurado		iii
		Dedicatoria		iv
		Agradecimiento		٧
		Declaratoria de autenticidad		vi
		Presentación		vii
		Índice		viii
RES	UMEN			xii
ABS	TRACT	-		xiii
l.		INTRODUCCIÓN		
	1.1.	Realidad problemática		15
	1.2.	Trabajos previos		17
	1.3.	Teorías Relacionadas al tema		22
	1.4.	Formulación al problema		36
	1.5.	Justificación del estudio		36
	1.6.	Hipótesis		38
	1.7.	Objetivo		39
II.		MÉTODO		
	2.1.	Diseño de investigación		42
	2.2.	Variables, operacionalización		44
	2.3.	Población y muestra		47
		Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez	у	
	2.4.	confiabilidad		53
	2.5.	Métodos de análisis de datos		59
	2.6.	Aspectos éticos		59
III.		RESULTADOS		61
IV.		DISCUSIÓN		69

٧.	CONCLUSIONES	74
VI.	RECOMENDACIONES	77
VII.	REFERENCIAS	79
ANEXOS		
Anexo 1:	Matriz de consistencia	87
Anexo 2:	Consentimiento informado	93
Anexo 3:	Cuestionario de inteligencia emocional	94
Anexo 4:	Cuestionario de Resiliencia de Wagnild y Young	95
Anexo 5:	Cuestionario de Tamizaje de Violencia Familiar	96
Anexo 6:	Validación del cuestionario de inteligencia emocional	97
Anexo 7:	Validación del cuestionario de Resiliencia de Wagnild y Young	98
	Análisis de confiabilidad por consistencia interna por el Método	
Anexo 8:	KR-20	99
	Protocolo de los Juicio del cuestionario de inteligencia	
	emocional TMMS-24 y el cuestionario de resiliencia de Wagnild	
Anexo 9:	y Young	100
Anexo 10:	Base de datos inteligencia emocional	117
Anexo 11:	Base de datos resiliencia	118
Anexo 12:	Base de datos tamizaje de violencia familiar	119

Índice de tablas

	Pa	ágina
Tabla 1:	Matriz de Operacionalización de la variable inteligencia emocional	45
Tabla 2:	Matriz de Operacionalización de la variable Resiliencia	46
Tabla 3:	Distribución de la muestra según sexo	49
Tabla 4:	Distribución de la muestra según edad	50
Tabla 5:	Clasificación de antecedentes de violencia familiar	51
Tabla 6:	Distribución según estado civil	52
Tabla 7:	Prueba de normalidad de inteligencia emocional y resiliencia	62
Tabla 8:	Correlación entre la inteligencia emocional y resiliencia en la muestra de estudio	63
Tabla 9:	Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en la muestra de estudio	64
Tabla 10:	Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en la muestra de estudio	65
Tabla 11:	Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en la muestra de estudio	66
Tabla 12:	Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en la muestra de estudio	67
Tabla 13:	Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en la muestra de estudio	68
Tabla 14:	Validez de instrumento de Inteligencia Emocional TMMS-24, mediante el criterio de Juicio de Expertos	97
Tabla 15:	Confiabilidad del cuestionario de inteligencia emocional TMMS-24	97
Tabla 16:	Validez de instrumento de Resiliencia de Waldnig y Young	98
Tabla 17:	Confiablidad de cuestionario de resiliencia de Wagnild y Young	98
Tabla 18:	Análisis de confiabilidad por consistencia interna por el método KR-20	99

Índice de figuras

	Pá	ágina
Figura 1	Esquema de investigación	43
Figura 2	Clasificación según sexo de la población de pacientes	
	diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de	
	violencia familiar	49
Figura 3	Clasificación según edad de la población de pacientes	
	diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de	
	violencia familiar	50
Figura 4	Clasificación de antecedentes de violencia familiar de la	
	población de pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con	
	y sin antecedentes de violencia familiar	51
Figura 5	Clasificación según estado civil de la población de pacientes	
	diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de	
	violencia familiar	52

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general establecer la relación que existe entre la inteligencia emocional y la resiliencia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017. La población estuvo conformada por 60 pacientes, 32 hombres y 28 mujeres, que oscilan entre edades de 23 a 77 años. Se utilizó un diseño no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional. Se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos con su respectiva validez y confiabilidad. Primero, fue la escala de TMMS-24 de Salovey y Mayer (1995) adaptada por Fernández, Extremera y Ramos (2004) y segundo: la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), adaptado al Perú por Novella (2003). Se procesaron los datos a través del paquete estadístico SPSS 24 y para la contratación de hipótesis se empleó el coeficiente de correlación Rho de Spearman encontrando un valor p<0.05; por lo tanto se afirma que existe correlación entre inteligencia emocional y resiliencia, la cual es de tipo directa (r =.549) lo cual nos indica que aquellos pacientes que presentan mayores niveles de inteligencia emocional, presentan mayores niveles de resiliencia. De la misma manera para la dimensión ecuanimidad (r =.420), sentirse bien sólo (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.

Palabras claves: inteligencia emocional, resiliencia, violencia familiar

Abstrac

The present study aimed to establish the relationship between emotional intelligence and resilience in patients diagnosed with gastric cancer with and without history of family violence in a hospital in Lima, 2017. The population consisted of 60 patients, 32 men And 28 women, ranging in age from 23 to 77 years. A non-experimental cross-sectional and correlational design was used. Two instruments were used for data collection with their respective validity and reliability. First, it was the Salovey and Mayer (1995) TMMS-24 scale adapted by Fernández, Extremera and Ramos (2004) and second, the Wagnild and Young Resilience Scale (1993), adapted to Peru by Novella (2003). The data were processed through the statistical package SPSS 24 and for contracting hypotheses we used the Spearman correlation coefficient Rho finding a value p <0.05; Therefore it is affirmed that there is a correlation between emotional intelligence and resilience, which is a direct type (r = .549), which indicates that those patients with higher levels of emotional intelligence present higher levels of resilience. In the same way for the equanimity dimension (r=.420), feel good only (r = .386), self-confidence (r = .359) perseverance (r = .472) and for the satisfaction dimension (r = .424). It was also observed that 41.7% had no history of family violence, as opposed to 58.3% of the patients, who had a history of family violence.

Keywords: emotional intelligence, resilience, family violence

I. INTRODUCCIÓN	

1.1 Realidad problemática

En la actualidad el cáncer es una de las enfermedades causantes de morbimortalidad a nivel mundial; en el año 2012, hubo unos 14 millones de casos y cerca de 8,2 millones de personas afectadas por este mal. Generalmente se designa a un vasto conjunto de enfermedades que afectan cualquier parte del organismo, así se habla de tumores benignos o de neoplasias malignas. Una de las principales características del cáncer es el crecimiento y multiplicación rápida de las células, extendiéndose más allá de sus límites normales, pudiendo así propagarse a otros órganos, este proceso es conocido como metástasis. En consecuencia tener un diagnóstico de cáncer, para el paciente, resulta enfrentarse a una situación nueva, estresante, sin embargo el sujeto pone en marcha sus estrategias para adaptarse, esto incluye, afrontarse al diagnóstico, aceptación de tratamiento oncológicos como radioterapia y/o quimioterapia o, terapias alternativas y aprender a controlar de manera adecuada sus emociones. Tratando de esa manera mantener una buena calidad de vida en las diferentes fases de la enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) prevé que los casos de cáncer vaya en aumento en un 70% para los próximos 20 años. Dentro de los cánceres más temidos tenemos el pulmonar, mama, gástrico, próstata, entre otros. Además, los cánceres más comunes en los varones son colon, gástrico, colon, pulmón y recto; y en las mujeres tenemos los cánceres de mama, gástrico, colon, cuello uterino y recto.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2015), ser diagnosticado con cáncer es un problema que creciendo en América Latina y en todo el mundo, lo cual incluye varias razones como los cambios en los estilos de vida, envejecimiento de la población, prevalencia de factores de riesgo. Agrega que existe un amplio conocimiento sobre la etiología del cáncer y todas las previsiones que se deber tener para controlar dicha enfermedad. Dichas previsiones están orientadas a prevenir y detectar el cáncer a edades tempranas, así como el inicio del tratamiento. Así, muchos tipos de cáncer tienen una alta

probabilidad de curación si logra detectar a tiempo. En la actualidad se ha dado gran importancia en el área clínica, el estudio de la expresión y regulación de emociones.

De esta manera ha sido desarrollado el concepto de inteligencia emocional, la cual lo definen como un conjunto de habilidades que desarrolla una persona para percibir estados de ánimo, comprender correctamente la naturaleza de los estados emocionales y regularlos, también de ser capaces de comprender los estados emocionales de los demás (Salovey y Mayer, 1990). Fernández y Extremera (2009) refieren que la inteligencia emocional posee cuatro dimensiones: comprensión de emociones, percepción de emociones, regulación de emociones y facilitación de emociones; dichas dimensiones forman una jerarquía. Por otra parte, Salovey y Mayer (2000), demuestran que las experiencias emocionales positivas facilitan conductas saludables, de esa manera provee mejores recursos para prevenir o afrontar posibles problemas de salud.

En ese sentido, Wagnild y Young (1993) consideran que el hecho de enfrentar situaciones adversas, es una característica de la personalidad, al cual le llaman Resiliencia, permitiendo estabilizar los resultados perjudiciales del estrés y proporciona una buena adaptación, lo cual implicaría un pedido de fuerza emocional. Es decir la resiliencia es la capacidad de prevalecer, desarrollarse, ser fuerte y salir adelante a pesar de las adversidades. Es decir, la resiliencia es aquella característica de las personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones riesgosas, se desarrollan psicológicamente sanos y exitosos; pueden tomar decisiones, formar metas y pretender en un futuro mejor, para de esta manera satisfacer sus necesidades básicas de afecto, relación, respeto. Para que de esa manera se constituyan como personas productivas, saludables y felices. La resiliencia implica una formación de prevención y la promoción del desarrollo humano. Hoy en día la resiliencia nos sirve para describir a individuos que para adaptarse a las fuertes dificultades e infortunios de la vida, manifiestan esfuerzo y valor.

Por otro lado, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN, 2016) el cáncer es la segunda causa de muerte después de las enfermedades cardiovasculares. Novella (2002) refiere que la resiliencia forma parte de la personalidad de manera perenne a lo largo de la vida e involucra las cinco dimensiones interrelacionadas entre sí. Es necesario señalar que las emociones juegan un papel importante, por ello, percibirlas y comprenderlas nos va a permitir un buen desarrollo de proceso de regulación emocional que de alguna manera disminuiría los agentes estresores de la vida. En este caso, padecer de cáncer gástrico sería un gran estresor y haciendo de las habilidades emocionales, contribuiría a desarrollar la resiliencia.

Por lo expuesto el objetivo del presente estudio es demostrar la relación entre inteligencia emocional y resiliencia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico en un hospital de Lima.

1.2 Trabajos previos

Antecedentes internacionales:

Vicente (2016) en su trabajo sobre las consecuencias del diagnóstico de cáncer en dos sistemas de pensamiento con la inteligencia emocional. Tuvo como objetivo analizar la relación entre el diagnóstico de cáncer en dos sistemas de pensamiento con la inteligencia emocional. Dicho estudio de tipo descriptivo correlacional, estuvo conformada por 110 participantes. Los instrumentos utilizados fueron el TMMS-24 y del REI. Los resultados señalaron, realizándose una correlación de Pearson entre los tres factores de la inteligencia emocional que mide el TMMS-24 (atención, claridad y reparación) y el sistema racional de pensamiento; la relación entre claridad y racionalidad es positiva y además fue significativa (r=.542; p<.01) lo que nos infiere que los sujetos que han tenido altas puntuaciones en la dimensión claridad de inteligencia emocional presentan altas puntuaciones en Racionalidad o Sistema 2. También a la dimensión de reparación se ha encontrado que su relación con la racionalidad también es positiva y significativa (r=.390; p<.01). En conclusión se ha comprobado que las personas con un diagnóstico más reciente emplean con mayores niveles los dos sistemas

de pensamiento, mientras que las personas que llevan más años diagnosticadas muestran menores niveles de activación en ellos.

Vinaccia, Quiceno y Remor (2012) en su estudio sobre Resiliencia, percepción de enfermedad, creencias y afrontamiento espiritual-religioso en relación con la calidad de vida relacionada con la salud en enfermos crónicos colombianos. Cuyo objetivo del estudio fue determinar la relación entre las tres variables con la calidad de vida en 121 pacientes de una ciudad de Colombia. Además tuvo como diseño de estudio ex-post-facto tipo correlacional. Se utilizaron la escala de resiliencia, de Wagnild y Young, cuestionario breve de percepción de enfermedad (IPQ-B), escala estrategias de afrontamiento espirituales (SCS), cuestionario de Salud MOS SF-36 e inventario de sistema de creencias (SBI-15R). Los resultados del análisis correlacional, los autores utilizaron el Coeficiente r de Pearson, donde se consideró como significativo la p < .05 y p < .01 como las de alta significancia y de contribución para la investigación. Además se encontró correlaciones positivas con las dimensiones competencia personal (.596), aceptación de sí mismo y de la vida (.509) y con la escala de resiliencia Total (.588). En conclusión el tener características resilientes ayudaría a armonizar la exposición a condiciones de estrés ampliando las habilidades necesarias para buscar apoyo social

Guil, Zayas, Gil-Olarte, Guerrero, Gonzales y Mestre (2016) realizaron un estudio sobre el Bienestar Psicológico Percibido, Optimismo y Resiliencia en mujeres supervivientes de cáncer de mama, tuvo como objetivo determinar qué relación había entre sí. Dicho estudio de tipo correlacional, conformada por 30 mujeres que fueron diagnosticadas con cáncer de mama. Se utilizaron para evaluar Bienestar psicológico, la escala de Bienestar Psicológico Percibido de Ryff, para evaluar optimismo, el Life Orientation Test Revised (LOT-R) de Scheier, Carver y Bridges y la escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Se obtuvo los siguientes resultados a través del análisis de correlación bivariadas, presentando correlaciones positivas estadísticamente significativas. Así, la Autoaceptación, como dimensión de Bienestar psicológico, explicada en un 51,2% por las dimensiones de Resiliencia: Confianza y Ecuanimidad, presentando una

significancia de 0.01 y de 0,02 respectivamente. Finalmente, la Resiliencia explicaría un 22.4% de la dimensión de Bienestar psicológico Autonomía (sig. 0,00). Ello sería ejemplo de que a mayor nivel de resiliencia podría conllevar al incremento de la percepción de autonomía en dichas mujeres.

Delgado y Ortega (2016) en su estudio: Inteligencia emocional y bienestar psicológico en adultos con cáncer, cuyo objetivo de estudio fue determinar qué relación existe entre inteligencia emocional y bienestar psicológico en adultos con cáncer. Dicho estudio de tipo descriptivo correlacional. Se seleccionó a 80 pacientes del Centro Clínico Medisur. Para la variable Inteligencia Emocional se aplicó el instrumento Escala tipo Likert Trait Meta-Mood Scale 24 (TMMS24). Para la variable Bienestar Psicológico, se utilizó la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS). Tuvieron como resultado una correlación de moderada magnitud, dirección positiva, significativa al nivel de 0,05 entre las dimensiones aceptación de sí mismo y percepción, y regulación de las emociones. De Igual modo una correlación de moderada magnitud, dirección positiva, significativa al nivel de 0,01 entre las dimensiones aceptación de sí mismo y compresión. También, los vínculos psicosociales y la regulación emocional con una correlación de moderada magnitud, dirección positiva, significativa al nivel de 0,05. Se concluyó al relacionar ambas variables los sujetos encuestados prestan mucha que atención a las emociones propias y a la de los demás, generando así un gran interés para establecer vínculos afectivos. Al igual entre las dimensiones aceptación de sí mismo y compresión

Gonzalez, Ramirez-Maestre y Herrero (2012) en su investigación inteligencia emocional y afrontamiento en pacientes con dolor crónico, que acudían a la Unidad Clínica del Hospital Civil de Málaga. Tuvo como finalidad determinar la influencia de la inteligencia emocional, la personalidad y el afrontamiento con la adaptación de los pacientes al padecimiento de dolor. Estudio de tipo correlacional. La muestra estuvo conformada por 91 pacientes. Se utilizó el inventario multiaxial de Millon II; para medir la inteligencia emocional se empleó la escala TMMS-24 (Fernandez-Berrocal; versión original de Salovey y Mayer, 1995), Se obtuvieron los resultados a través del análisis de frecuencia U

de Mann-Whitney y el análisis de regresiones la fiabilidad de cada uno de los factores fue: Atención, 0.90; claridad, 0.90 y reparación, 0.86. De igual manera, presenta una fiabilidad test-retest adecuada, es decir: a = 0.60; a = 0.70 y a = 0.83 respectivamente. Se concluyó que influye positivamente con el nivel de funcionamiento diario y negativamente con el deterioro del paciente, la inteligencia emocional sobre el afrontamiento y que el uso de las estrategias de afrontamiento.

Antecedentes nacionales:

A Monge (2012) en su investigación sobre: "Cáncer, inteligencia emocional y ansiedad una aproximación a la psiconcología, en un hospital del Cuzco"; El objetivo de estudio fue determinar la relación entre las dos variables que son la inteligencia emocional y la ansiedad en dichos pacientes. La muestra la conformaron por 66 pacientes. Se concluyó que existe una relación entre la inteligencia emocional y los niveles de ansiedad en dichos pacientes. Se comprobó mediante el análisis del coeficiente de correlación de Pearson una correlación negativa entre las variables estudiadas, r = -.339 (p=00.5), en este tipo de pacientes. Se concluyó que la inteligencia emocional que genera contextos favorables en el individuo y disminuye aquellas circunstancias que hacen propensos a este tipo de pacientes a generar algún tipo de perturbación ansiosa. Al mismo tiempo todo esto contribuye a que el paciente admita de una mejor manera su patología y se involucre efectivamente en el proceso de tratamiento determinado.

Ascencio (2015) realizó una investigación sobre resiliencia y los niveles de los estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama de un hospital de Chiclayo. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre los niveles de resiliencia y los estilos de afrontamiento en las mujeres con cáncer de mama. Estudio de tipo correlacional. Se estudió a 70 pacientes entre 25 y 60 años de edad, utilizando como instrumentos la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y el Inventario de Estimación de Afrontamiento-COPE. Además, se observó que el valor de la prueba Gamma para variables ordinales es significativo (p < 0.01). Por lo tanto, existe asociación directa (.582) entre los niveles de resiliencia y afrontamiento

enfocado en el problema. Además, existe asociación directa (r=.667) entre los niveles de resiliencia y los niveles del estilo de afrontamiento centrado en las emociones. Se concluyó que existe asociación entre resiliencia y estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de. El nivel de resiliencia en las mujeres con cáncer de mama es medio. Las pacientes eligieron el estilo medido en la emoción, seguido del estilo central en el problema y finalmente del centrado en otros estilos.

Baca (2013) en su estudio: Resiliencia y apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden a un hospital de Trujillo, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la resiliencia y el apoyo social percibido en estos pacientes. De diseño transversal y de tipo correlacional. La muestra lo conformaron 100 pacientes diagnosticados con cáncer. Los instrumentos fueron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), adaptado al Perú por Novella (2003) y, el Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS) de Sherbourne y Stewart (1991), adaptado al español por Rodríguez y Enrique (2007). Los resultados fueron, al aplicar la prueba rho de Spearman, que hay una correlación significativa (p<.01) de .354 entre resiliencia y apoyo social percibido. Además se mostró una correlación directa significativa (r=.354; p<.01), nivel considerado medio positivo. Concluyendo que hay una correlación directa entre la resiliencia y el apoyo social percibido en los pacientes con cáncer, es decir, a una mayor capacidad de superación de grandes dificultades inclusive transformando la vida del paciente, se asocia una mejor percepción de las provisiones emocionales, afectivas brindadas por la familia y comunidad.

García y Bengoa (2013) en su investigación relación de las características sociodemográficas con el nivel de resiliencia en pacientes con cáncer diagnosticados en la Liga de Lucha Contra el Cáncer. Arequipa 2013. Tuvo como objetivo analizar las relaciones entre las variables características sociodemográficas y resiliencia. Dicho estudio de tipo correlacional, estuvo conformada por 25 pacientes; de los cuales 09 fueron varones y 16 mujeres. A quienes se les aplicó la escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la ficha de recolección de datos. Los resultados fueron que los pacientes los pacientes del

género femenino, en el 56.2% presentan escaso nivel de resiliencia; en el 31.3% nivel alto y en el 22.5%, nivel medio. Además, el nivel de resiliencia que muestran los pacientes con cáncer con el indicador edad, se precisa que el de 20 a 29 años tiene alto nivel; en los pacientes de 30 a 59 años en mayores porcentajes (66.6%) 46 % y 75% su nivel de resiliencia es escaso; los pacientes mayores de 60 años, en iguales porcentajes (50 %) tienen alto y escaso nivel de resiliencia. Se concluyó que los pacientes con diagnóstico de cáncer en la liga de lucha contra el Cáncer, presentan en una cuarta parte alto nivel de resiliencia, en una segunda cuarta parte, nivel moderado y en más de la mitad, nivel escaso. Además que los pacientes diagnosticados con cáncer tienen características sociodemográficas que no se relacionan con los niveles de resiliencia.

Burga, Sánchez y Jaimes (2016) en su investigación inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer de mama, en un hospital de EsSalud - Lima. Tuvo como objetivo establecer la relación de inteligencia emocional con resiliencia en pacientes con cáncer de mama, en un hospital de EsSalud. Su estudio de tipo correlacional, tuvo con 57 pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, cuyas edades oscilaban entre los 23 a 89 años. El instrumento a usar fue la escala de TMMS-24 de Salovey y Mayer (1995) adaptada por Fernández, Extremera y Ramos (2004) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), adaptado al Perú por Novella (2003). Los resultados fueron a través del coeficiente de correlación r de Pearson existe una relación positiva y altamente significativa entre inteligencia emocional y resiliencia (r = .663, p = .00); es decir que en la medida que los pacientes evidenciaron altos niveles de inteligencia emocional, también presentaron mayores niveles de resiliencia. De manera similar ocurre con las dimensiones de percepción (r = .340, p = .01), comprensión (r = .614, p = 0.00) y regulación (r = .617, p = .00); por lo tanto, a mayor percepción, comprensión y regulación emocional mayores son niveles de resiliencia.

Teorías relacionadas con el tema.

Definición de inteligencia emocional

Salovey y Mayer (1997) definen la inteligencia emocional como "el conjunto de habilidades que desarrolla una persona para percibir estados de ánimo,

comprender correctamente la naturaleza de los estados emocionales y regularlos así también ser capaces de hacer lo mismo con los estados emocionales de las demás personas, de modo que se promueve el crecimiento emocional e intelectual".

Marco histórico

Biquerra (2009, p. 122) nos dice que el concepto de inteligencia emocional tuvo sus precedentes como la inteligencia social planteado por Edward Thorndike en 1920, la cual definió la inteligencia social como la capacidad de entender y tratar a los hombres y mujeres, niños y niñas para proceder conscientemente en las relaciones humanas. Otro precedente lo conforma la teoría Triárquica de Sternberg (1986, citado por Morris, 2009) argumenta que la inteligencia comprende una amplia variedad de habilidades; dentro de las cuales se hallan habilidades que intervienen de manera concreta en nuestra efectividad en muchas circunstancias de la vida, de esta manera describe la inteligencia práctica como la habilidad para encontrar soluciones a problemas personales y prácticos. Aprovechan sus capacidades buscando situaciones que se adecuen a sus habilidades. El acomodo sucede cuando el individuo hace un cambio en sí mismo para adecuarse mejor al medio que le rodea. Las personas con esta capacidad se pueden adaptar de manera exitosa al entorno.

Por otro lado, Gardner (1993) en su teoría de las inteligencias múltiples, nos habla de las inteligencias personales donde rescata la importancia de la capacidad del autoconocimiento, del cual depende la posibilidad de hacer frente al ambiente personal. Por una parte se encuentra el desarrollo de los aspectos de una persona, es decir el acceso a su propia vida sentimental, la gama propia de afectos y emociones. Es decir, la capacidad de efectuar diferencias entre estos sentimientos, dándoles un nombre y utilizarlos como una forma de comprender y guiar la propia conducta. Así propone los siete tipos de inteligencias: inteligencia matemático, lógico lingüística, espacial, musical, kinestésica corporal, interpersonal e intrapersonal. Posteriormente Gardner (2001) añade dos inteligencias más: la inteligencia naturalista e inteligencia existencial. La primera se refiere a la conciencia ecológica que permite la conservar del entorno; y la segunda es la que utilizamos cuando nos formulamos cuestiones sobre el sentido de la vida, el más allá y de otras inteligencias.

Modelo teórico propuesto por Salovey y Mayer

El término "inteligencia emocional" fue introducido en la literatura científica en 1990 por Salovey y Mayer (1990)que definieron formalmente la inteligencia emocional como el subconjunto de la inteligencia social que implica la capacidad de monitorear los propios sentimientos y emociones de uno y de los demás, de discriminar entre ellos y de usar esta información para guiar el pensamiento y las acciones la habilidad para controlar los sentimientos y emociones de uno mismo y de otros, diferenciar entre cada uno de ellos y usar ésta información para dirigir las acciones y el pensamiento de uno.

Según Salovey & Mayer (1990, citado por Fernández, 2008) la inteligencia emocional incluye la inteligencia intrapersonal y la inteligencia interpersonal. Existe un conjunto de procesos mentales conceptualmente relacionados con la información emocional. Los procesos mentales incluyen: a) valorar y expresar emociones en el yo y en los demás, b) regular la emoción en el yo y otros, y c) uso de las emociones de manera adaptativa. Dichos procesos forman parte de sus dimensiones, los cuales se describen a continuación:

a) Valorar y expresar emociones en el yo y en los demás: los procesos subyacentes a la inteligencia emocional se inician cuando la información afectada ingresa primero en el sistema perceptivo. La inteligencia emocional permite la evaluación precisa y la expresión de sentimientos, y las leyes estables que pueden gobernar. Estas evaluaciones emocionales, en su parte, determinan en parte diversas expresiones de emoción. Un medio a través del cual se aprecian y expresan las emociones es el lenguaje. Aprender acerca de las emociones depende en parte de hablar claramente sobre ellas. En definitiva, evaluar y expresar las emociones con precisión es una parte de la inteligencia emocional; tal es el caso de aquellos que son más precisos pueden percibir más rápidamente y responder a sus propias emociones y expresar mejor esas emociones a otros. Tales individuos emocionalmente inteligentes también pueden responder más

apropiadamente a sus propios sentimientos debido a la exactitud con que los perciben.

Estas destrezas son emocionalmente inteligentes porque pretenden el procesamiento de la búsqueda emocional dentro de sí y porque es claro que un nivel de competencia mínima en estas habilidades es importante para un funcionamiento social conveniente.

Con respecto a las emociones en los demás, es de vital importancia saber de un punto de vista evolutivo, era importante que las personas fueran capaces de percibir las emociones no sólo en sí mismas, sino también en las personas que las rodeaban. Dichas capacidades perceptivas aseguran una cooperación interpersonal más fluida. Es decir, el reconocimiento hábil de las reacciones emocionales de otros y las respuestas empáticas a ellos como un componente de la inteligencia emocional. Las habilidades permiten a las personas medir con precisión las respuestas afectivas en otros y elegir comportamientos socialmente adaptativos como respuesta.

Esta habilidad va referida a que las personas pueden identificar favorablemente sus mismas emociones, además como sensaciones y estados fisiológicos y cognitivas que éstas conllevan. En resumen: esta destreza involucraría la potestad para diferenciar acertadamente la honestidad y naturalidad de las emociones mencionadas por los demás.

b) Regular la emoción en el yo y otros: hay una variedad de experiencias que uno tiene sobre sus estados de ánimo; estas metaexperiencias del estado de ánimo pueden ser conceptualizadas como el resultado de un sistema regulador que monitorea, evalúa y a veces actúa para cambiar el estado de ánimo. Aunque muchos aspectos de la regulación del estado de ánimo se producen automáticamente (es innecesario tomar una decisión consciente de sentirse triste ante la tragedia). Un estado de ánimo negativo que se evalúa como inaceptable y duradero es devastador; Pero si las evaluaciones se invirtieran para ver el estado de ánimo como bajo control y pronto para cambiar, los sentimientos generales

serían mucho menos destructivos de la propia ecuanimidad. Estas evaluaciones compensatorias pueden ayudar a los individuos a perseverar en momentos de estados de ánimo negativos, y por lo tanto entrar en nuevas situaciones que tienen el potencial de mejorar sus futuros estados de ánimo.

La inteligencia emocional incluye la habilidad de regular y alterar las reacciones afectivas de los demás. Por ejemplo, un orador emocionalmente inteligente puede provocar fuertes reacciones en una audiencia. Del mismo modo, un candidato a un empleo emocionalmente inteligente entiende la contribución de las autoridades como la rapidez y el vestir para crear una impresión favorable. Fernández y Extremera (2005) refieren que la regulación de la emoción en la construcción de la inteligencia emocional, puede conducir a estados de ánimo más adaptable y reforzante. Individuos emocionalmente inteligentes, sin embargo, deben ser especialmente adeptos a este proceso y hacerlo para cumplir con objetivos particulares.

En el lado positivo, pueden mejorar su propio estado de ánimo y de los demás e incluso manejar las emociones de manera que los demás carismáticamente hacia un final que vale la pena. Engloba pues el manejo de nuestro mundo interpersonal con el intrapersonal, es decir, la capacidad que tenemos para regular las emociones de los demás, de esta manera se pone en práctica las estrategias de regulación emocional para modificar tanto nuestros sentimientos como los de los demás. Esta habilidad lograría que los procesos emocionales lleguen a mayor complejidad, para lograr así un crecimiento emocional e intelectual.

c) Atención de la emoción: el tercer principio afirma que la atención se dirige a nuevos problemas cuando ocurren emociones poderosas. Por lo tanto, cuando la gente atiende a sus sentimientos, pueden ser dirigidos lejos de un problema en curso en uno nuevo de mayor importancia inmediata.

Emociones motivadoras: finalmente, los estados de ánimo pueden usarse para persuadir a las tareas retadoras. Es decir, algunos individuos pueden canalizar la ansiedad creada por situaciones evaluativas (tales como pruebas y actuaciones

inminentes) para motivarlos a prepararse más a fondo ya alcanzar estándares más exigentes. La gente puede usar el buen estado de ánimo para aumentar su confianza en sus capacidades y así permanecer en los obstáculos de acero y experiencias aversivas.

Teoría de la inteligencia emocional de Goleman

Goleman plantea la clásica disputa entre cognición y emoción. Tradicionalmente se ha relacionado lo cognitivo con la razón y el cerebro, y por tanto con lo inteligente, científico, académico, profesional. Mientras que el lado emocional se ha asociado los sentimientos, con el corazón. Es decir, lo racional es considerado de un nivel superior a lo emocional. Goleman plantea el tema dando un giro. Donde la sociedad está dispuesta a este cambio

Goleman (1997) planteó una nueva teoría de inteligencia emocional, con la que se refiere a la efectividad con que la gente percibe y entiende sus propias emociones y las de los demás. A Goleman le intrigaba el hecho de que personas con de coeficiente intelectual elevada, muchas veces fracasaban en la vida, mientras que otras con menos coeficiente intelectual prosperaban. Afirma que se podría deber a que, no logran anunciar el éxito, pues no toman en consideración la competencia emocional de un individuo. Incluso las mentes más brillantes, puede tambalearse. Registra que existen cinco rasgos que contribuyen a la inteligencia emocional:

a) Autoconocimento: el conocimiento de sí mismo, es decir, la habilidad de registrar un sentimiento en el preciso instante en que surge, constituye la pieza medular de la inteligencia emocional. La habilidad de seguir momento a momento nuestros propios sentimientos resulta decisivo para la intromisión psicológica y para la comprensión de uno mismo. Las personas dirigen sus vidas de la mejor manera cuando tienen una mayor certeza de sus emociones, ya que poseen un conocimiento seguro de sus sentimientos reales, por ejemplo, a la hora de decidir qué profesión elegir o con quién casarse. b) Manejo de emociones: habilidad para controlar los presiones, afrontar efectivamente la tristeza, también para controlar la permanencia de las emociones. La capacidad de controlar las emociones, es

decir la conciencia de uno mismo que nos permite tener un control sobre nuestros sentimientos y acomodarlos al instante. c) Uso de emociones para motivarse: capacidad de ordenar las emociones, con el fin de alcanzar las metas propuestas. Resulta esencial el control de la vida emocional y su subordinación para mantener la atención, la motivación y la creatividad. Existen personas que con esta habilidad son más productivas y eficaces en todo su campo laborar. c) Reconocimiento de las emociones de otras personas: capacidad para interpretar menudas señales no verbales que revelan lo que los demás nos quieren comunicar o esperan de nosotros. d) Manejo de relaciones: Habilidad para dar a conocer exactitud las propias emociones así como para ser perceptivo a las emociones de los demás. La habilidad de las relaciones se basa en relacionarnos adecuadamente con las emociones de otros. Éstas son las habilidades que subyacen en el liderazgo, la popularidad y la eficacia interpersonal.

Teoría de Inteligencia Emocional de Bar-On

Bar-On (1997), la inteligencia emocional lo define como el conjunto de habilidades emocionales, personales e interpersonales que intervienen en nuestra habilidad habitual para confrontar las demandas y presiones del medio ambiente. Agrega, que la inteligencia emocional es un factor importante en la determinación de nuestra habilidad para tener éxito en la vida. Es decir, las personas emocionalmente inteligentes están preparadas para reconocer y expresar sus emociones. Son capaces de comprender la manera cómo las otras personas se sienten. Además de mantener relaciones interpersonales sin llegar a la dependencia de los demás. Bar-On 1985 (citado por Trujillo, 2005), refiere que en 1985 acuñó el término de EQ (coeficiente emocional) como sistema de medida de la competencia emocional y social.

Bar-On 1985 (citado por Ugarriza, 2005, p. 19), estableció los siguientes componentes:

El componente intrapersonal, capacidad de comprender y conocer sus sentimientos y manifestarlos de manera oportuna. Comprende las siguientes subescales a) Autoconcepto: esta capacidad logra comprenderse, aceptarse, respetarse uno mismo. b) autoconciencia emocional: la habilidad para conocer y entender tanto nuestros sentimientos como las emociones, así como también diferenciándolos y reconocer cuál de estos afectan nuestras emociones. c) asertividad: habilidad de demostrar sentimientos, creencias sin perjudicar los sentimientos del resto. d) independencia: capacidad para manipular a las oportunas acciones y pensamientos, sentirse inequívoco y ser emocionalmente independiente para tomar nuestras decisiones. e) automotivación: capacidad de comprometerse con nuestras propias metas y objetivos en el transcurso del tiempo y tener conciencias de nuestras propias capacidades de gran potencia.

El componente interpersonal, es la capacidad para controlar emociones e impulsos. Menciona los siguientes componentes:

a) Empatía: habilidad para reconocer y comprender los sentimientos y emociones de los demás. Además de demostrar interés en ellos. b) responsabilidad social: habilidad de manifestarse como una pieza productiva del grupo social, asistiendo de manera cooperativa. c) relaciones interpersonales: implica establecer y mantener relaciones emocionales placenteras

El componente de adaptabilidad, ayuda a ver qué tan preparada está una persona al adecuarse a las demandas del entorno, enfrentándose de forma positiva a las circunstancias problemáticas. Encontramos los siguientes sub componentes:

a) Prueba de realidad: facultad de establecer una correspondencia apropiada entre las emociones que experimentamos (subjetivo) y lo que pasa en la realidad (objetivo). b) flexibilidad: aptitud de adaptarse a circunstancias y situaciones cambiantes del entorno, adecuando para ello nuestras emociones, pensamientos y conductas. c) solución de problemas: habilidad de reconocer y definir problemas de carácter personal e interpersonal, además de crear posibles soluciones, seleccionar la más conveniente y llevarlo a la práctica.

El componente manejo del estrés, es tener una visión optimista y positiva. Comprende los siguientes sub componentes:

a) Tolerancia al estrés: habilidad de afrontar de manera optimista sucesos estresantes y situaciones adversas. b) control de impulsos: es decir, resistir a

impulsos y controlar nuestras propias emocionantes para conseguir una meta a largo plazo.

El componente de estado de ánimo, capacidad de acomodarse a los cambios y dar soluciones a las dificultades de origen personal y social. Este componente comprende:

a) optimismo: habilidad de conservar una actitud de manera positiva ante ciertas dificultades. b) felicidad: capacidad de estar satisfecho uno mismo y con el resto, expresando emociones positivas.

Teorías sobre Resiliencia

Definición de Resiliencia

Wagnild y Young (1993) definieron la resiliencia como aquella característica de la personalidad que contiene la consecuencia negativa del estrés y promueve la adaptación. Ello implica vigor o empuje emocional y se ha utilizado para referir a personas que muestran adaptabilidad ante los adversidades de la vida.

El autor que introdujo este término fue Werner (1992), estudió el dominio de los factores de inseguridad, los que se presentan cuando los procesos de la manera de vivir, relaciones políticas, de trabajo y culturales, se caracterizan por una discriminación social y una profunda inequidad. El autor siguió durante más de treinta años, a las de 700 niños nacidos en medio de la pobreza y la desesperanza en la isla de Kauai. Donde relata que todos pasaron miserias, estrés, alcoholismo y malestares mentales. Muchas personas presentaron males físicos, psicológicos y sociales. Pero sucedió que un gran muchos lograron un desarrollo sano y efectivo y se preguntó. Por qué no se enferma lo que no se enferman; estos sujetos fueron definidos como resilientes.

Kotliarenco (1997) tras su estudio sobre la influencia de los factores de riesgo, los que se presentan cuando la manera de vivir cotidianamente, el trabajo, las relaciones políticas, culturales y ecológicas, son caracterizadas por una profunda inequidad y discriminación social.

Teoría psicoanalítica de la resiliencia

Cyrulnik (2001) realizó aportes importantes sobre la manera en que la adversidad hiere al sujeto, lo cual formará algún tipo de patología producto del estrés. En el caso favorable, la persona producirá una reacción de resiliencia permitiéndole sobresalir de la adversidad. Introduce el noción de "oxímoron", que lo describe la ruptura del sujeto herido por el trauma, de esta manera, permitiéndole mejorar aún más en la comprensión del proceso de reconstrucción de ser resilente, a la que le concede un estatuto que se incluye entre los mecanismos de desprendimiento psíquicos. El oximorón revela la divergencia en aquel sujeto que al recibir un duro golpe, se adapta fraccionándose o dividiéndose. La parte del sujeto que recibió un duro golpe sufre y produce herida o muerte, mientras que otra parte más protegida, reúne todo lo que logra seguir dando un poco de sentido a la vida y felicidad.

Considera al yo como pretensión que se debe "pilotear" las relaciones entre la persona y sus aspiraciones conscientes e inconscientes, los exigencias de su conciencia moral, superyó y de sus ideales, ideal del yo, y los del mundo externo, es decir la correspondencia con su medio, infiere que es muy importante estimular para obtener beneficios de los pilares de la resiliencia, claramente unidos a las capacidades del yo. En este modelo psicoanalítico, la tramitación por parte del sujeto de los requerimientos de las otras instancias es facilitada por la fortaleza del yo, siendo a la causa y resultado del proceso de la cura psicoanalítica y del desarrollo de las habilidades resilientes de la persona.

La resiliencia se entrelaza en que hay que buscarla entre la interioridad del sujeto y su entorno, ya que enlaza firmemente un asunto íntimo con el medio social. Esto excluye la noción de debilidad o fuera del sujeto. Según esta teoría la base del desarrollo de la resiliencia es el autoestima, además de elementos o pilares como son: capacidad de relacionarse, independencia, iniciativa, creatividad, introspección, moralidad y humor; las cuales se desenvuelve donde los padres ofrecen amor y el afirmación del bebé, es en ese vínculo que se genera un espacio constructor de resiliencia en el sujeto.

Teoría del desarrollo psicosocial de Grotberg

Teoría realizada por Grotberg, (1996) afirma que la resiliencia es una respuesta ante la desgracia o adversidad que se mantiene en un momento determinado o a lo largo de la vida y puede ser promovida en el desarrollo del niño. Además, agrega que el mecanismo eficiente de ser resiliente o no, depende del juego que se da entre los distintos elementos y el rol que desempeña cada elemento en los distintos contextos.

Grotberg (1996, citado por Melilló, 2002) habla de la Resiliencia como efectiva, pues además de enfrentar adversidades también nos ayuda a la promoción de la salud emocional y mental de los individuos. De acuerdo con la teoría, los niños toman elementos de resiliencia de cuatro orígenes para enfrentar las adversidades, superarlas y salir de ellas fortalecido o incluso convertido las cuales se notan en las expresiones verbales de los individuos con características resilientes: "Yo tengo" en mi entorno social: a) personas de mi entorno en quienes confío y que incondicionalmente me quieren y estiman, b) personas que para evitar peligros, me ponen límites para que aprenda, c) personas que por medio de su conducta muestran su manera correcta de proceder, d) Personas que quieren que asimile a desarrollarme solo y e) personas que me ayuden cuando estoy en peligro o enfermo o cuando necesito aprender.

Tiene que ver con el ambiente favorable, en la que el sujeto se sienta seguro: la familia, la sociedad, etc. la fuente interna en la propia personalidad (sentimientos de afecto, autoestima, control de impulso, sentido de autonomía y empatía) la fortaleza intrapsiquica "Puedo": a) decir sobre cosas que me aterrorizan o me inquietan. b) buscar el cómo dar solución a mis problemas. c) control absoluto cuando tengo ganas de realizar algo que no está bien o es algo peligroso. d) Investigar un momento adecuado para hablar con alguien o actuar. e) encontrar a alguien que me brinde su apoyo cuando lo necesito.

Son las destrezas obtenidas que son conductas adecuadas para la interacción social) capacidad de solución de problemas, la elección de opciones, manejo del estrés, expresividad social, la angustia, etc.

Teoría del Modelo del desafío de Wolin y Wolin (1993)

El modelo del desafío implica partir desde el enfoque de riesgo al desafío, Wolin y Wolin (1993) nos refieren que adversidad o desgracia que representa una pérdida o un perjuicio puede representar el reto o capacidad de confronte, un defensa de resiliencia, que no consentirá a dichos elementos hostiles perjudicar a la persona, si no, por el contrario repercutirán para luego transformarlos positivamente lo cual constituirá un elemento de progreso y apoyándose en las características resilientes del sujeto.

Wolin et al (1993, citado por Puig, 2013) trataron de identificar los elementos que resulten defensores para los individuos tratando de estimularlos y fomentarlos en los individuos una vez que estuvieran manifestados. Así, describieron las 7 características de resiliencia; los 7 pilares de la resiliencia

Autoestima consistente. Fruto del cuidado afectivo y base de los demás pilares del niño o adolescente por un adulto significativo, "suficientemente" humano e idóneo de dar una respuesta sensible.

a) Introspección: preguntarse a sí mismo, dándose una respuesta digna. Depende en gran medida de la resistencia de la autoestima que se desenvuelve a partir de la afirmación del otro. Cuanta mayor comprensión de nosotros mismos, mejor desafío positivo tendremos ante circunstancias difíciles. b) independencia: habilidad de instaurar límites entre uno mismo y las situaciones antagonistas; entre uno y las personas cercanas, sugiere a la capacidad de conservar distancia emocional y física, sin llegar a aislarse. c) capacidad de relacionarse: habilidad de establecer lazos de confianza con otros individuos, para fluctuar la propia necesidad de afecto con la manera de ofrecerse a otros. d) iniciativa: destreza de realizar control sobre las dificultades. Hace referencia a exigirse y ponerse a prueba en tareas gradualmente más exigentes. e) humor: atinar algo cómico en la propia desdicha permite economizar sentimientos dañinos aunque sea temporalmente y aguantar circunstancias adversas. f) creatividad: habilidad de establecer orden belleza, y finalidad a partir de la desorganización y el caos. g) Moralidad: conciencia moral, a la capacidad de discriminar entre lo bueno y lo

malo y comprometerse de acuerdo a valores sociales. h) capacidad de pensamiento crítico: permite examinar críticamente los principios y compromisos de la desgracia que se sufre, cuando es la casta en su conjunto la adversidad que se afronta.

Teoría del Enfoque de riesgo y protección

Rutter (1991) afirma que la protección radica en la manera cómo los individuos afrontan los cambios de la vida y lo que hacen en relación a esos contextos estresantes y no en los fenómenos psicológicos del momento.

Promover la resiliencia es mejorar la calidad de vida de los individuos, de la manera en que éstos perciben y afrontan el mundo. De esta manera, lo más significativo en la resiliencia es aceptar aquellas condiciones y fortificaciones que han consentido a las personas enfrentar efectivamente situaciones estresantes. Sin embargo, no todas las personas sometidas a situaciones estresantes sufren o padecen de alguna enfermedad, por el contrario hay quienes superan dicha situación y hasta salen fortalecidos de ella (Rutter, 1991, citado por Puig, 2013).

a) Factores protectores

Rutter (1991) señala que un mismo elemento puede ser de riesgo y/o protector (para la mejora de nuevas cualidades y habilidades) según los contextos. Esto es, la disminución del impacto a la debilidad se produce al comprender más considerablemente el significado de peligro, haber tenido gradual manifestación a este tipo de contextos con posibilidad de reconocer positivamente, aprender a desplegar opciones de respuesta que no sean demoledoras o contar con el respaldo necesario.

La noción de factor protector apunta a las influencias que cambian, mejoran o cambian la respuesta de un individuo a algún peligro que inclina a un consecuencia no adaptativa (Rutter, 1985. Citado por Mateu). En momentos inclusive un hecho desagradable puede establecer un factor protector cuando éste hace que la misma persona genere mecanismos que haga que se adecúe, fortalezca y aprenda a vivir bajo presión.

b) Factores predisponentes al daño (de riesgo)

Gresham (1986) destaca que los adolescentes que han estado, continuamente, inmersos en hogares disfuncionales y prototipos carentes de capacidad de contención y orientación, no han asimilado a afrontar los contextos resultantes de las propias rigideces de su desarrollo y de las circunstancias que les ofrece el ambiente. Se aumenta la protección frente al riesgo en las actividades exploratorias pretendidas, siempre que la edificación de la compatibilidad se da con sentimientos de valor personal y van de la mano del reconocimiento positivo y un locus de inspección interna. Si, en cambio, la identidad se edifica de modo impreciso, parcial, incompleto, con impresiones de exclusión social y disminución personal, la fragilidad será mayor y la propensión a adoptar conductas de riesgo para satisfacer la de privación a cualquier precio, será más posible.

Violencia familiar

La OMS (2014) define la violencia como uso intencional de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo, y que pueda causar lesiones, daños físicos, psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones y hasta la muerte.

La reiteración de los actos violentos realizados en el marco de la familia, considerada como el conjunto de personas que viven bajo un mismo techo, pone en tela de juicio el concepto habitual de la familia como lugar de paz y tranquilidad.

También se define la violencia familiar como "los malos tratos o agresiones físicas, psicológicas, sexuales o de otra índole, ocasionadas por personas del medio familiar y dirigida generalmente a los miembros más vulnerables de la misma: niños, mujeres y ancianos." (OMS, 2014).

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017?

1.3.2 Problemas específicos

Problema específico 1

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017?

Problema específico 2

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017?

Problema específico 3

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017?

Problema específico 4

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017?

Problema específico 5

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017?

1.4 Justificación del estudio

El motivo de esta investigación debe su razón a que existen pocas investigaciones enfocadas con el factor emocional y resiliente, sobre todo en personas que tiene de por medio una enfermedad incurable. De esta manera, se pretende explicar cada una de las cuatro razones por las que se lleva a cabo este trabajo, dentro de ellas tenemos: la relevancia social, teórica, metodológica y práctica.

La justificación de relevancia social está determinada en tanto, permitirá que los resultados sirvan para brindar un nuevo enfoque en el manejo del paciente como brindar un buen trato, así como una buena atención al paciente para lograr un bienestar físico y psicológico ya que se ve afectado en personas diagnosticadas con cáncer gástrico, pudiendo verse fortalecidas o no tanto la inteligencia emocional como la resiliencia.

Para la justificación teórica, los aportes teóricos pueden constituir insumos respecto a la inteligencia emocional y resiliencia, por lo tanto a contribuir en la generación de políticas directivas de salud a fin de mejorar la atención del paciente.

La justificación metodológica servirá para aportar antecedentes para futuras investigaciones sobre la inteligencia emocional y resiliencia en personas con cáncer gástrico, de esta manera contribuiremos con nuestra sociedad, buscando y fomentando la investigación en nuestro país.

Dentro de la justificación práctica, los resultados de la investigación proporcionarán información necesaria para ser tomado en cuenta por las Direcciones y jefaturas que permitirán intervenir en problemas cotidianos en el área hospitalaria, principalmente en pacientes con cáncer, puesto que permitirá ampliar los conocimientos de los profesionales y una adecuada intervención a los pacientes.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis general

- H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y el nivel de resiliencia en los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.
- H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y el nivel de resiliencia en los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

1.5.2 Hipótesis específicas

Hipótesis especifico 1

- H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.
- H₀: No Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Hipótesis especifico 2

- H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.
- H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Hipótesis especifico 3

H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Hipótesis especifico 4

- H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.
- H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Hipótesis especifico 5

- H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.
- H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Dar a conocer la relación entre la inteligencia emocional y la resiliencia en los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

1.6.2 Objetivos específicos

Objetivo específico 1

Establecer la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Objetivo específico 2

Explicar la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Objetivo específico 3

Mencionar la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Objetivo específico 4

Conocer la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Objetivo específico 5

Indicar la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

La presente investigación es un diseño no experimental, en cuanto no se manipuló o varió intencionalmente ninguna de las dos variables, por lo contrario fueron observados en su estado natural. Además es de tipo transversal o transeccional, ya que se recolectaron datos en un solo momento y tiempo único, buscando describir las variables de estudio y analizar su interrelación en un momento dado y correlacional tienes varios propósitos: describe y compara comportamientos; determina relaciones entre variables psicológicas y factores que afectan la conducta, en su ambiente natural. Valderrama (2015, p. 178) en este diseño, la población muestral es observada en su ambiente natural y en su realidad. También se denomina estudio retrospectivo porque se trabajará con hechos que se dieron en la realidad.

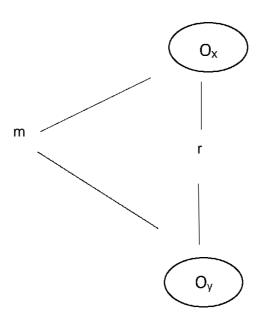
Kerlinger y Lee (2002, p. 504) definen el diseño de investigación como lo que constituye el plan y la estructura. El plan es el esquema o pregunta general de la investigación y la estructura es el modelo de las relaciones entre las variables. Sánchez y Reyes (2015) refieren que el diseño constituye una representación abstracta o mental que organiza el investigador con el propósito de tener un control y poder identificar mejor la relación entre las variables de estudio. (p. 91).

De acuerdo al fin de la investigación es de tipo aplicada, puesto que se tiene una noción práctica y pretende generar nuevas teorías. Asimismo, el tipo de investigación a desarrollar es de tipo descriptiva correlacional, debido a que se establecen relaciones entre las variables de estudio sin precisar sentido causal (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), siendo las variables la inteligencia emocional y resiliencia.

Figura 01

Método específico a utilizar en el proceso de investigación Sanchez, H. y Reyes, C. (2012).

Se esquematiza de la siguiente manera:



En donde:

m : Muestra de pacientes con diagnóstico de cáncer

Ox : Observación de la variable inteligencia emocional en pacientes con

diagnóstico de cáncer

Oy : Observación de la variable resiliencia en pacientes con diagnóstico

de cáncer

r : Índice de relación que hay entre ambas variables

2.2 Variables, operacionalización

Variable

La variable es de naturaleza cualitativa lo cual expresan propiedades que no son directamente medibles, por lo que trata de comprender desde la perspectiva de los participantes y sus experiencias de este tipo de comportamiento en su origen y contexto natural, por lo cual serán medidos mediante un instrumento (Hernández et al., 2014).

Inteligencia emocional

Salovey y Mayer (1997). Definen la inteligencia emocional como "el conjunto de habilidades que desarrolla una persona para percibir estados de ánimo, comprender correctamente la naturaleza de estados emocionales y regularlos así también ser capaces de hacer lo mismo con los estados emocionales de las demás personas, de modo que se promueve el crecimiento emocional e intelectual".

Definición operacional: para la presente investigación se utilizará la escala TMMS-24 Basada en el Traid Meta Mood Scale TMMMS-48 de Salovey y Mayer. Adaptación realizada por Fernández y Berrocal, cuenta con 24 items. Conformado por tres dimensiones, ocho ítems cada una de ellas: atención emocional (capaz de atender a los sentimientos de forma apropiada), claridad emocional (comprendo bien mis estados emocionales) y reparación emocional (capaz de regular los estados emocionales de forma apropiada. Se le pide a la persona que evalúe el grado en el que está de acuerdo con cada uno de los ítems, con una escala tipo politómica de 5 puntos donde: 1 es totalmente en desacuerdo, hasta 5: totalmente de acuerdo.

Operacionalización de la variable

Tabla 1: Matriz de Operacionalización de las variables de estudio: Inteligencia emocional

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición
Inteligencia emocional	Salovey y Mayer (1997). Definen la inteligencia emocional como "el conjunto de habilidades que desarrolla una persona para percibir estados de ánimo, comprender correctamente la naturaleza de estados emocionales y regularlos; así también ser capaces de hacer lo mismo con los estados emocionales de las demás personas.	La ESACLA TMMS-24, basada del Traid Meta Mood Scale, TMMS-48 (Salovey y Mayer 1995). Adaptación Realizada por Fernández, Extremera y Ramos (2004). Cuenta con 24 ítems de repuesta tipo politómica de cinco grados (1-5); ocho preguntas por cada dimensión	Reparación emocional Claridad de sentimientos (percepción) (comprensión)	Destreza de la persona para identificar y reconocer emociones y sentimientos propios y de aquellos con quienes interactúan. Habilidad de la persona para desprender el repertorio de señales emocionales, rotular las emociones y reconocer en qué categorías se agrupan los sentimientos y emociones Capacidad de estar accesible a los sentimientos, tanto positivos como negativos y recapacitar sobre los mismos para descartar o/y aprovechar la información en función de su utilidad.	Ordinal

Resiliencia.

Wagnild y Young (1993) definieron la resiliencia como aquella característica de la personalidad que contiene la consecuencia negativa del estrés y promueve la adaptación. Ello implica vigor o empuje emocional y se ha utilizado para referir a personas que muestran adaptabilidad ante los infortunios de la vida.

Definición operacional: Para la presente investigación se utilizara la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER), Adaptada por Novella. Cuenta con 25 ítems de repuesta tipo politómica de siete grados (1 a 7); se explorara a través de cinco dimensiones, los más altos puntaje s serán indicadores de mayor resiliencia, el rango de puntaje varía entre 25 y 175 puntos

Operacionalización de la variable

Tabla 2: Matriz de Operacionalización de las variables de estudio: Resiliencia

Var iabl e	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	
R	Wagnild y Young (1993) definieron la resiliencia como aquella característica de la	Para la presente investigación se utilizara la Escala de Resiliencia de Wagnild y	Ecuanimidad	Denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad		
e s i l e n	personalidad que contiene la consecuencia negativa del estrés y promueve la adaptación. Ello implica vigor o empuje emocional y se ha utilizado	Young (ER), Adaptada por Novella. Cuenta con 25 ítems de repuesta tipo Likert de siete grados (1 a 7); se explorara a través de cinco	Sentirse bien sólo Confianza en sí mismo	Nos da el significado de libertad y que somos únicos y muy importantes. capacidad para creer en sí mismo, en sus capacidades	Ordinal	
c i a	para referir a personas que muestran adaptabilidad ante los infortunios de la vida.	dimensiones, los más altos puntaje s serán indicadores de mayor resiliencia, el rango de	los más altos puntaje s serán indicadores de mayor resiliencia, el rango de	Perseveranci a	Persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo de logro y autodisciplina.	
	puntaje varía entre 25 y 175 puntos.	Satisfacción	Comprender el significado de la vida y cómo se contribuye a esta			

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

Según Bernal (2010, p. 160) la población es la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia. Asimismo, para Hernández et al., (2014, p. 242) se debe establecer con claridad las características de la población con la finalidad de delimitar cuáles serán logs parámetros muéstrales. Además, una población comprende a "todos los miembros de cualquier clase bien definida de personas, eventos u objetos" (Sanchez y Reyes, 2015, p. 185).

Finalmente, Valderrama (2015, p. 182) refiere que la población es un conjunto finito o infinito de elementos, seres o cosas o tienen atributos o características comunes, susceptibles de ser observados. Por consiguiente para el presente estudio, la población fue conformada por 60 pacientes diagnosticados con Cáncer gástrico del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, hospitalizados en el periodo 2017.

2.3.2 Muestra

La muestra es tomar una porción de una población o de un universo como representación de dicha población, es decir la muestra tomada o extraída es representativa (Kerlinger et al 2002, p. 148). Por otra parte Bernal (2010, pág. 161) nos dice que "la muestra es la parte de la población que se selecciona, de la cual realmente se obtiene la información para el desarrollo del estudio y sobre el cual se efectuarán la medición y la observación de las variables objeto de estudio". Por otra parte, Valderrama (2015, p. 184) nos dice que la muestra es un subconjunto representativo de un universo o población y es representativo ya que refleja fielmente las características de la población.

En la presente investigación se optó por el tipo de muestra no probabilístico intencional. En este tipo de muestra lo que se buscó es que ésta sea representativa de la población de donde es extraída. En ese sentido, la presente investigación se consideró el total de los pacientes diagnosticados con cáncer

gástrico del área de Hospitalización del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud; siendo en conjunto 60 pacientes.

2.3.3 Muestreo

Kerlinger y Lee (2002) define el muestreo no probabilístico como la intención o juicios deliberada para obtener muestras representativas al incluir áreas o grupos que se presumen que son típicos en la muestra (p. 189). También Alarcón (2002, p. 235) refiere que la muestra no probabilísatica no involucra ningún elemento aleatorio en la selección de muestras.

Criterios de inclusión

Pacientes hospitalizados durante en el periodo de marzo a mayo en el Servicio de Gastroenterología del Hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, diagnosticados con cáncer gástrico.

Pacientes hospitalizados que acepten participar de manera voluntaria y completen adecuadamente los protocolos de evaluación.

Pacientes hospitalizados que a partir de los 18 años de edad.

Criterios de exclusión

Pacientes no hospitalizados o de otros servicios, durante en el periodo de marzo a mayo en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, diagnosticados con cáncer gástrico.

Pacientes que no acepten participar de la investigación y no completen correctamente los protocolos de evaluación.

Pacientes menores de 18 años.

Para lograr realizar la tabulación, análisis y la interpretación de los datos recopilados se utilizó el paquete estadístico para las ciencias sociales SPSS 24

Tabla 3.

Distribución según tipo de sexo de la población de pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	MASCULINO	32	53,3	53,3
	FEMENINO	28	46,7	100,0
	Total	60	100,0	

En la tabla 3. Se observa la clasificación de los participantes según el tipo de sexo, el 53,3 % son de sexo masculino, mientras que los 46.7 % restantes son de sexo femenino.



Figura 2. Clasificación según sexo de la población de pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar

Tabla 4.
Clasificación según tipo de edad de la población de pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar.

-		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	20 - 39	17	28,3	28,3
	40 - 59	28	46,7	75,0
	60 - 79	15	25,0	100,0
	Total	60	100,0	

En la tabla 4. Se evidencia la clasificación de los participantes según el tipo de edad. Así, el 28,3% oscilan entre los 20 a 39 años, mientras que el 46,7% pertenecen a la edad comprendidos entre los 40 a 59 años, finalmente el 25% oscilan entre los 60 a 79 años.

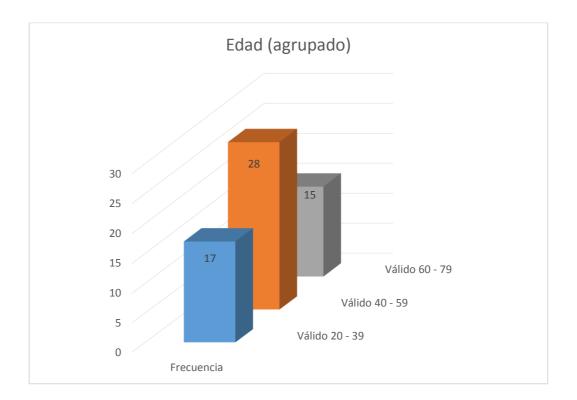


Figura 3. Clasificación según tipo edad de la población de pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar.

Tabla 5. Clasificación según antecedente de violencia familiar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Sin antecedentes de violencia intrafamiliar	25	41,7	41,7
	Con antecedentes de violencia intrafamiliar	35	58,3	100,0
	Total	60	100,0	

En la tabla 5. Se observa la clasificación según antecedente de violencia familiar, el 41.7% no presenta antecedentes de violencia familiar. El 58.3% de los pacientes presentan antecedentes de violencia familiar.

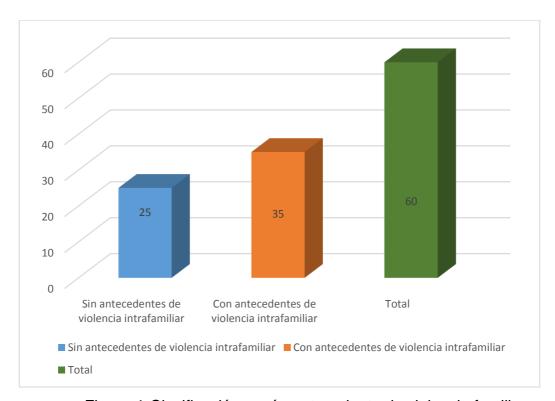


Figura 4. Clasificación según antecedente de violencia familiar

Tabla 6.

Clasificación según estado civil de la población de pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	soltero	26	43,3	43,3
	casado	29	48,3	91,7
	viudo	5	8,3	100,0
	Total	60	100,0	

En la tabla 6. Se observa la clasificación según estado civil, el 43.3% pertenecen al estado civil soltero, el 48.3% son casados y el 8.3% son viudos.

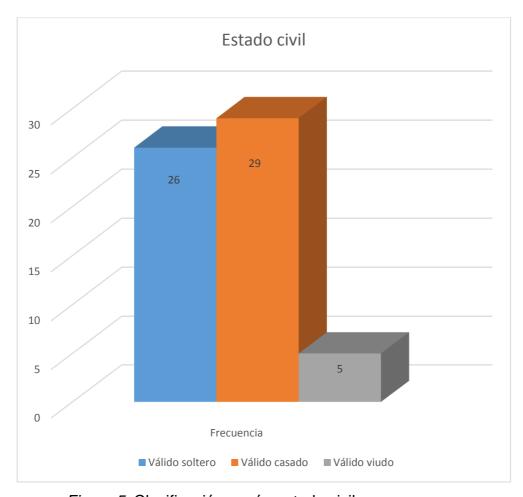


Figura 5. Clasificación según estado civil

53

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección, validez y confiabilidad

Técnica

Para Bernal (2010, p. 194) la encuesta es una de las técnicas de recolección de

información más usadas, que se encuentran estandarizadas, teniendo validez y

confiabilidad, obteniendo los datos con mayor precisión. Evitando sesgos de las

personas encuestadas. Además, las encuestas son un conjunto de preguntas

estructuradas y enfocadas que se contestan con lápiz y papel; ahorran tiempo ya

que permiten a los individuos llenarlos sin ayuda ni intervención directa del

investigador (Salkind 1998, citado por Valderrama, 2015).

Hernández et al (2014) nos dice que un cuestionario consiste en un

conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir. Para la

recopilación de datos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen se

utilizó la técnica de la encuesta tipo censo para la evaluación de las variables de

estudio, presentado bajo la modalidad de cuestionario auto administrado.

Instrumentos de recolección

Valle (2013) los instrumentos de recolección de datos tienen por finalidad de

recopilar información de las variables en estudio. En otras palabras, son

herramientas que permitieron efectuar observaciones de los hechos a estudiar.

Los instrumentos son medios materiales que emplea el investigador para

recoger y almacenar la información. (Valderrama, 2015. p. 195).

Para la recolección de datos, se emplearon los siguientes instrumentos:

Instrumento 01: TMMS 24 (Para la variable inteligencia emocional)

Del test original

La versión original del idioma inglés; el grupo de investigación al mando de

Salovey y Mayer desarrollaron una medida de autoinforme conforme a su patrón

teórico. Cuyo objetivo fue lograr un índice que calcule la comprensión que cada

individuo tiene sobre sus propias etapas emocionales, es decir, obtener una valoración personal sobre los aspectos reflexivos de nuestra experiencia emocional (Salovey y Mayer, 1995). Al cual denominaron "Trait Meta-Mood Scale" (TMMS), y consiste en una escala rasgo de metaconocimiento de los estados emocionales que, en su versión amplia, se evalúa, a través de 48 ítems.

El TMMS-48 contiene tres dimensiones importantes en la inteligencia emcional: a) atención a los sentimientos, es el nivel en el que las personas creen prestar atención a sus emociones y sentimientos (21 ítems; por ejemplo: "Pienso en mi estado de ánimo constantemente").b) claridad emocional referida a cómo los individuos pretenden percibir sus emociones (15 ítems; por ejemplo: "Frecuentemente me equivoco con mis sentimientos") y c) reparación de las emociones manifiesta al reconocimiento del sujeto en su capacidad para interrumpir y regular estados emocionales negativos y prolongar los positivos (12 ítems; por ejemplo: "Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista"). Se le pide a la persona que calcule el grado en el que está de acuerdo con cada uno de los ítems, con una escala tipo politómica de 5 puntos donde: 1 es totalmente en desacuerdo, hasta 5: totalmente de acuerdo.

Del test adaptado

El cuestionario TMMS-24 es una adaptación reducida del TMMS-48 realizado por el grupo de investigación de la Universidad de Málaga, a través de Femández-Berrocal, Extremera y Ramos, (2004). La cual está formada por las tres dimensiones de la escala original: Atención, Claridad y Reparación.

Muchos ítems fueron destituidos por su baja fiabilidad y insuficiente aportación a la fiabilidad total de la escala general en castellano. Después de esto, dicha escala incrementó su fiabilidad en todos sus elementos. Tambíen, los ítems negativos de la escala se convirtieron en sentido positivo para una mejor comprensión de su contenido. A las personas se les pide que calculen el grado en el que están de acuerdo con cada uno de los ítems sobre una escala de tipo politómica de 5 puntos (1= Nada de acuerdo hasta 5= Totalmente de acuerdo). La escala final está compuesta por 24 ítems, 8 ítems por dimensión.

Ficha técnica

Nombre Escala TMMS-24 de Salovey y Mayer

Autor Salovey y Mayer (1995), adaptada al castellano por: Fernández-

Berrocal (2004).

Ámbito de Alumnos del sexto ciclo de la Escuela Académica Profesional de aplicación

Educación de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional

Mayor de Salamanca

Duración De 15 a 20 minutos

La TMMS-24 está basada en Traid Meta Mood Scale (TMMS) del grupo de investigación de Salovey y Mayer. Contiene tres dimensiones claves de la inteligencia emocional 8 ítems cada una de ellas: atención emocional (soy capaz de atender a los sentimientos de forma adecuada), claridad emocional (comprendo bien mis estados emocionales) y reparación emocional (soy capaz de regular los estados emocionales de forma adecuada).

Instrumento 02: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (para la variable Resiliencia)

Del test original

Hecha para identificar el grado de resiliencia de adolescentes y adultos, y consta de 25 preguntas, los cuales son registrados en una escala con formato tipo politómica de 7 puntos, siendo todos los ítems calificados positivamente, fluctuando los puntajes entre 2.5 a 17.5 puntos. La escala comprende las cinco áreas o aspectos de la resiliencia: satisfacción personal (4 ítems), sentirse bien solo (3 ítems), ecuanimidad (4 ítems), perseverancia (7 ítems), confianza en sí mismo (7 ítems), y satisfacción personal (4 ítems).

Del test adaptado

Novella (2002), quien utilizó una muestra de 324 alumnas entre 14 a 17 años del Colegio Nacional de Mujeres "Teresa Gonzales de Fanning", ubicado en el distrito de Jesús María de la ciudad de Lima.

Ficha técnica

Nombre Escala de resiliencia Autores: Wagnild, G. y Young, H. (1993)

Procedencia

EEUU

Adaptación

Novella (2002)

peruana

Administración Individual o colectiva

Duración Aproximadamente de 25 a 30 minutos

Aplicación Para adolescentes y adultos

Significación La escala evalúa las dimensiones de: ecuanimidad, sentirse

bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción

Validez y confiabilidad de los instrumentos

Bernal (2010) define la validez de un instrumento cuando mide aquello que dice medir o para lo cual está consignado a medir. También Kerlinger y Lee (2002), nos dice que la definición de validez se sintetiza en la siguiente pregunta ¿estamos midiendo lo que creemos estamos midiendo?

La confiabilidad es el grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados (Hernández et al., 2014). También Kerlinger y Lee (2002) agrega: la confiabilidad indica el grado en el que la medición concuerda consigo misma. Es otras palabras, la confiabilidad puede definirse como la ausencia relativa de errores de medición de un instrumento de medición. (p. 582).

Validez

Validez del instrumento N° 1

Para la variable de Inteligencia emocional TMMS-24, de Salovey y Mayer

Del test original

Salovey, et al. (1995), a través de un análisis confirmatorio a 148 sujetos, dieron a conocer esta estructura con tres factores: atención, claridad y reparación obteniendo una consistencia interna aceptable. La multidimensionalidad fue confirmada a través del análisis factorial que demostró los tres factores teóricamente concebidos, cuantificados a través del coeficiente Alfa de Cronbach de 0.86, 0.87, 0.82, respectivamente

Del test adaptado

Para la variable de Inteligencia emocional TMMS-24, de Fernández y Berrocal. La cual conserva los tres componentes de origen de la escala pero fue reducida los ítems a la mitad, sin embargo se conservan aquellos de mayor consistencia interna. La escala final está conformada por 24 ítems, 8 ítems por factor, y su fiabilidad para cada componente es: Atención (α = 0,90); Claridad (α = 0,90) y Reparación (α = 0,86). Asimismo, presenta una fiabilidad test-retest adecuada (Atención = .60; Claridad= .70 y Reparación = .83). (Fernández y Berrocal, 2004)

La adaptación del cuestionario de inteligencia emocional TMMS-24 no cuenta con una investigación nacional, más aún a nivel hospitalario, por ello es necesario adaptar este cuestionario a pacientes, en la que se permita conocer las propiedades psicométricas, como la validez, confiabilidad para la evaluación de la inteligencia emocional, y así generar posibles estudios.

Sin embargo, se realizó un piloto con una muestra de 50 pacientes hospitalizados en el área de Gastroenterología del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud, diagnosticados con cáncer gástrico. El proceso de validación desarrollado fue de dos tipos: validez de contenido: por medio del

criterio de juicios de expertos y validez de constructo, correlación ítem- test utilizando la técnica estadística de Pearson con un resultado que fluctúa entre .730 y .253. Concluyendo que mencionada adaptación presenta validez en nuestro medio, es decir los resultados obtenidos en dicha adaptación miden el constructo de inteligencia emocional.

Validez del instrumento N° 2

Para la variable Resiliencia de Wagnild y Young

Del test original

Elaborada para identificar el grado de resiliencia individual de tanto en adolescentes como en adultos; consta de 25 ítems, los cuales son puntuados en una escala con formato tipo politómico de 7 puntos. Todos los ítems calificados positivamente, fluctuando los puntajes entre 25 a 175 puntos. Consta de cinco áreas o perspectivas de la resiliencia: satisfacción personal (4 ítems), ecuanimidad (4 ítems), sentirse bien solo (3 ítems), confianza en sí mismo (7 ítems), perseverancia (7 ítems) y satisfacción personal (4 ítems). Wagnild y Young, en una muestra de 1500 sujetos estadounidenses varones y mujeres de 53 a 95 años de edad, con la técnica de los componentes principales y rotación oblimin, encontraron dos factores (el primero con 17 ítems, y el segundo con 8) que explican el 44% de la varianza de las puntuaciones; para la escala total la confiabilidad (consistencia interna) calculada con el coeficiente alfa fue de 0.91, con correlaciones ítem-test que fluctuaban entre 0.37 y 0.75, variando entre 0.50 a 0.70, siendo todos los coeficientes estadísticamente significativos al nivel del 0.01 (p<0.01) (Wagnild y Young,1993).

Del test adaptado

Asimismo para la variable resiliencia, detallada psicométricamente por Novella (2002), la cual utilizó una muestra de 324 alumnas entre 14 a 17 años del Colegio Nacional de Mujeres "Teresa Gonzales de Fanning", dell distrito de Jesús María de la ciudad de Lima. Utilizando la misma técnica de factorización y de rotación halla 2 factores (el primero, con 20 ítems, y el segundo, con 5), además obtiene

con el coeficiente alfa una consistencia interna global de 0.875, también las correlaciones ítem-test que fluctúan entre 0.18 a 0.63, siendo todos los coeficientes estadísticamente significativos al nivel del 0.01 (p<0.01), pero con uno de ellos (ítem 11) con un coeficiente inferior a 0.20, valor estipulado como el mínimo en este caso, el cual no fue eliminado porque su impacto sobre el incremento del valor alfa era muy pobre.

2.5 Métodos de análisis de datos

Una vez obtenidos los protocolos, se realizó la depuración de los mismos, teniendo en cuenta los criterios de rango de edad y ausencia de respuestas o de datos personales. Posteriormente se realizó la calificación de los mismos y la elaboración de la base de datos en la hoja de cálculo Excel 2013; utilizando para el procesamiento de los datos el paquete estadístico SPSS 24.

El método de análisis utilizado fue el método cuantitativo circunscrito en el ámbito de la estadística descriptiva: varianza siendo la primera, la prueba de Kolmogorov-Siros (K-S); en el cual se verificará la distribución normal y paramétrica así como la no paramétrica de las variables inteligencia emocional y resiliencia. Posteriormente: porcentajes, rangos, sexo, edades y estado civil.

Seguidamente, se utilizó la estadística inferencial para comprobar la validez de contenido de los instrumentos aplicados mediante juicio de expertos, para ello se emplearon los estadísticos de V de Aiken. En cuanto a la confiabilidad se realizó por análisis de consistencia interna mediante alfa de Cronbach, el coeficiente de dos mitades de Guttman. En la evaluación de la consistencia interna del test; el análisis ítem-test, para la discriminación de los ítems; análisis exploratorios de datos.

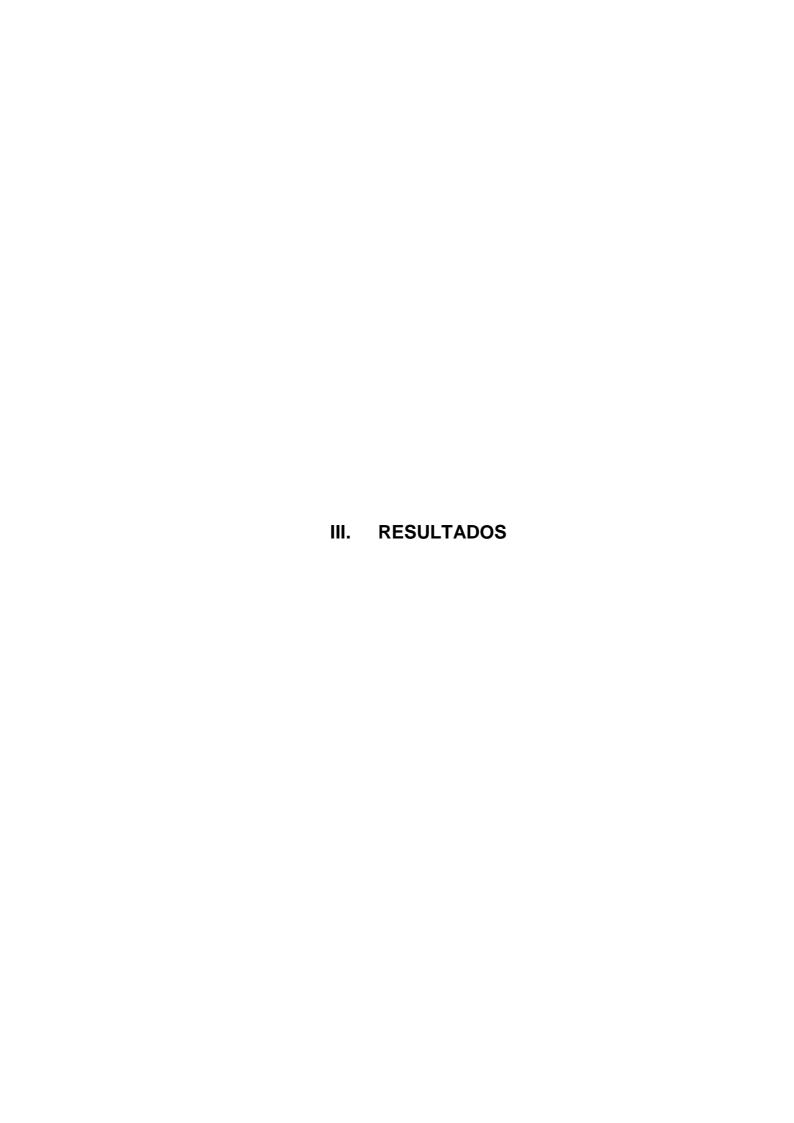
2.6 Aspectos éticos

Según el Art. 81 Del Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú: El investigador tiene la obligación de informar o dar a conocer al participante de

todas las características y particularidades de la investigación ya que éstas pueden influir en su decisión de participar. Además de explicar otros aspectos del estudio sobre los que pregunte el participante. Agrega también; el no dar a conocer aquello que es oportuno incrementa peso a la responsabilidad del investigador, pues tiene compromiso de proteger el bienestar y decencia del participante.

Kerlinger et al. (2002, p. 399) nos dice, el investigador tiene que garantizarle al participante que los datos que se obtengan de él estarán salvaguardados; es decir, que la información obtenida del participante no será revelada al público de manera que se le pueda identificar.

Para la realización de la presente investigación se solicitó la autorización correspondiente al Departamento de Investigación y Docencia del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Sin embargo debido a la premura del tiempo se solicitó la autorización de la Jefa de Enfermeras del Servicio de Gastroenterología Segundo B Oeste, entregándole el proyecto de investigación. Además que los pacientes serán informados sobre las características de la investigación, además del anonimato de la misma, protegiendo de esta manera la identidad de los pacientes.



3.1. Análisis de resultados a nivel inferencial

3.2 Resultados a nivel inferencial

Se realizó en análisis inferencial con la finalidad de poder determinar que prueba estadística es adecuada para realizar la confirmación de las hipótesis planteadas de las variables inteligencia emocional y resiliencia.

Prueba de normalidad

Tabla 7

Prueba de normalidad de inteligencia emocional y resiliencia

	K	olmogorov-Sm	irnov ^a
	Estadístico	gl.	Sig.
Inteligencia emocional	,118	60	,036
Resiliencia	,163	60	,000

^{*.} Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

En la tabla 7 se observa que al realizar el análisis de las dimensiones teóricas de las variables de estudio. Para la variable inteligencia emocional se encontró un valor: p (sig. ,036) y para la variable Resiliencia un valor: p (sig. ,000). En ambos caso menores a ,005, lo que indica que se ajusta a una distribución no normal o no paramétrica. Por lo tanto para realizar las pruebas de hipótesis se utilizará el estadístico no paramétrico Rho de Spearman, con el objetivo de identificar las relaciones existentes entre las variables de estudio y sus respectivas dimensiones teóricas.

a. Corrección de significación de Lilliefors

3.2 Hipótesis general

H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y el nivel de resiliencia en los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y el nivel de resiliencia en los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Tabla 8

Correlación entre la inteligencia emocional y resiliencia en la población de estudio

			Resiliencia
		Coeficiente de correlación	,549**
Rho de Spearman	Inteligencia emocional	Sig. (bilateral)	,000
		N	60

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 8 se encontró un valor p ,000, Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe correlación entre la inteligencia emocional y resiliencia. El coeficiente de correlación es de ,549, esta relación es de tipo positiva (directamente proporcional) y de grado moderada. Lo cual indica que en aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, poseen mayor niveles de resiliencia.

Hipótesis específicas

Hipótesis especifico 1

H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

H₀: No Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Tabla 9

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en la población de estudio

		-	Ecuanimidad
	Inteligencia	Coeficiente de correlación	,420**
Rho de Spearman	emocional	Sig. (bilateral)	,001
		N	60

La tabla 9 se encontró un valor p ,001. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad. El coeficiente de correlación es de ,420**, esta relación es de tipo positiva media (directamente proporcional) y de grado moderado. Lo cual indica que en aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, poseen mayor nivel de dimensión ecuanimidad.

Hipótesis especifico 2

- H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.
- H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Tabla 10

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en la población de estudio

			Sentirse bien solo
Dha da Onassera	Inteligencia	Coeficiente de correlación	,386**
Rho de Spearman	emocional	Sig. (bilateral)	,002
		N	60

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

La tabla 10 en el análisis muestra, se encontró un p < 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe correlación entre la inteligencia emocional y sentirse bien sólo (,386**). Esta relación es de tipo positiva débil y de grado leve. Lo cual indica que aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles en sentirse bien sólo.

Hipótesis especifico 3

H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Tabla 11

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en la muestra de estudio

	_		Confianza en sí mismo
		Coeficiente de correlación	,359**
Rho de Spearman	Inteligencia emocional	Sig. (bilateral)	,005
		N	60

La tabla 11 en el análisis muestra, se encontró un p < 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe correlación entre la inteligencia emocional y confianza en sí mismo (,359**). Esta relación es de tipo positiva y de grado leve. Lo cual indica que aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles en confianza en sí mismo.

Hipótesis especifico 4

H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Tabla 12

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en la muestra de estudio

			Perseverancia
		Coeficiente de correlación	,472**
Rho de Spearman	de Spearman Inteligencia emocional	Sig. (bilateral)	,000
		N	60

La tabla 12 en el análisis muestra, se encontró un p < 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe correlación entre la inteligencia emocional y perseverancia (,472***). Esta relación es de tipo positiva y de grado leve. Lo cual indica que aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles en perseverancia.

Hipótesis especifico 5

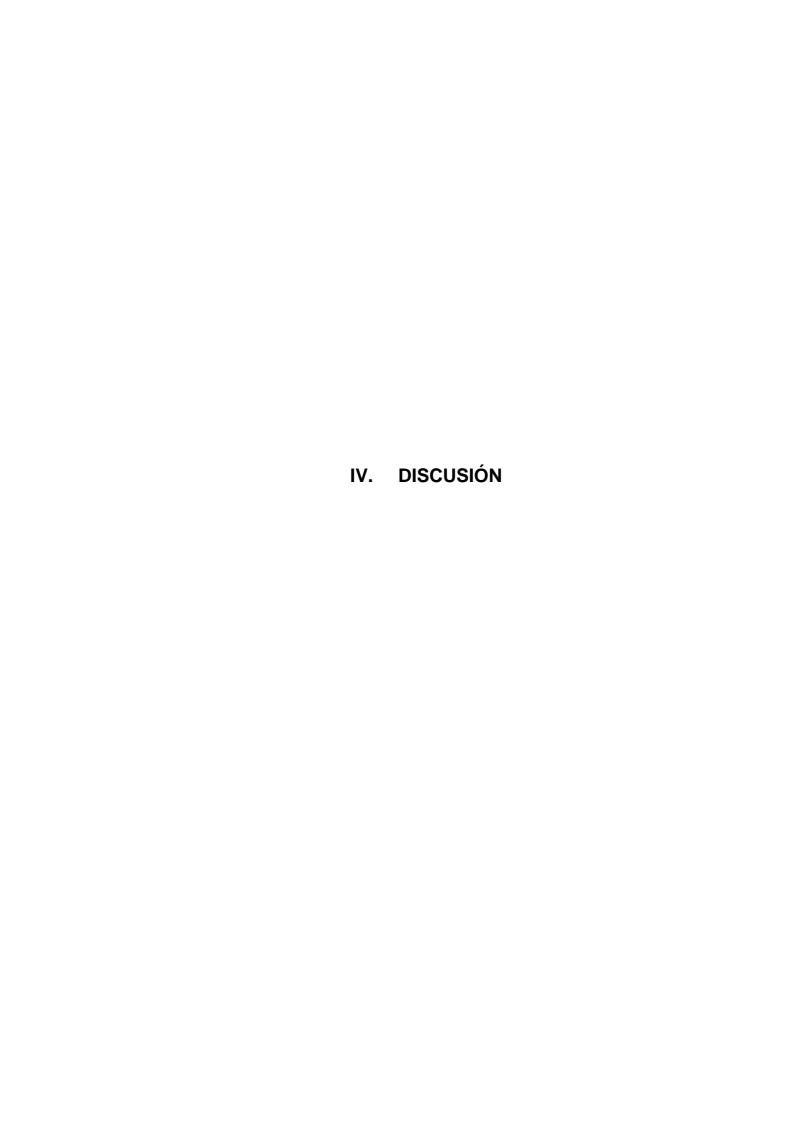
- H_i: Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.
- H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Tabla 13

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en la muestra de estudio

			Satisfacción
Rho de Spearman	Inteligencia emocional	Coeficiente de correlación	,424**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	60

La tabla 13 en el análisis muestra, se encontró un p < 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe correlación entre la inteligencia emocional y satisfacción (,424**). Esta relación es de tipo positiva y de grado leve. Lo cual indica que aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles en satisfacción.



El propósito de esta investigación fue demostrar la relación entre inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017. A continuación se discuten los principales hallazgos del estudio, comparándolos con los antecedentes nacionales e internacionales y el marco teórico que sustenta el tema de investigación.

Con respecto a la hipótesis general: Existe relación entre la inteligencia emocional y resiliencia en los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Los resultados de la investigación muestran que sí existe una relación entre ambas (p < 0,05) a su vez mantiene una correlación entre inteligencia emocional y resiliencia (,549**) siendo esta relación de tipo positiva y de grado alto. Lo cual indica que, en términos generales, aquellos pacientes que poseen niveles mayores de inteligencia emocional, presentan mayores niveles de resiliencia

En concordancia con estos hallazgos, Burga, Sánchez y Jaimes (2016) mostraron en su investigación que existe una relación positiva altamente significativa (p<0.05), entre la inteligencia emocional y resiliencia, (r = .663, p = 0.00). Es decir, en la medida que los pacientes con cáncer de mama evidenciaron mayores niveles de inteligencia emocional, también presentaron mayores niveles de resiliencia.

Este hallazgo concuerda con la teoría de Salovey y Mayer (1997) menciona que la inteligencia emocional es la capacidad del individuo de monitorear los propios sentimientos y emociones de uno y de los demás, de discriminar entre ellos y de usar esta información para guiar el pensamiento y las acciones la habilidad para controlar los sentimientos y emociones de uno mismo y de otros, diferenciar entre cada uno de ellos y usar ésta información para dirigir las acciones y el pensamiento de uno, lo cual es contrastado toda la gama de emociones y sentimientos que implican tener un diagnóstico de cáncer gástrico. Además Wagnild y Young (1993) nos dicen la resiliencia es aquella característica de la personalidad que contiene la consecuencia negativa del estrés y promueve

la adaptación. Ello implica vigor o empuje emocional y se ha utilizado para referir a personas que muestran adaptabilidad ante los infortunios de la vida.

Respecto a la primera hipótesis específica, los resultados muestran que existe una relación positiva entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad (p<0.05, r= ,420). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de investigación.De esta manera Guil, Zayas, Gil-Olarte, Guerrero, Gonzales y Mestre (2016) en su estudio sobre el Bienestar Psicológico Percibido, Optimismo y Resiliencia en mujeres supervivientes de cáncer de mama, encontraron que la Autoaceptación, como dimensión de Bienestar psicológico, es explicada en un 51,2% por las dimensiones de Resiliencia: Confianza y Ecuanimidad, presentando una significancia de 0.01 y de 0,02 respectivamente; presentando correlaciones positivas estadísticamente significativas. De ahí que Cyrulnik (2001) señale que la manera en que la adversidad hiere al sujeto, formará algún tipo de patología producto del estrés, en el caso favorable, la persona producirá una reacción de resiliencia permitiéndole sobresalir de la adversidad.

En referencia a la segunda hipótesis específica, los resultados muestran existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo (sig. < 0,05, r= ,386). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de. En concordancia con Delgado (2016) en su estudio mostró una correlación positiva de moderada magnitud, al nivel de 0,05 entre inteligencia emocional y bienestar psicológico. Así mismo, la teoría de Cyrulnik (2001), nos dice que la resiliencia se entrelaza en que hay que buscarla en la interioridad del sujeto, un asunto íntimo con su medio social. Además base del desarrollo de la resiliencia es la autoestima, esto explicaría la dimensión sentirse bien sólo, lo cual da un significado de sentirse único e importante.

En lo que respecta a la tercera hipótesis específica, los resultados muestran existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo (sig. < 0,05, r= ,359). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de. En concordancia con Delgado (2016) en su estudio: Inteligencia emocional y bienestar psicológico en adultos con cáncer, tuvieron como resultado una correlación de moderada magnitud, dirección positiva, significativa al nivel de

0,05 entre las dimensiones aceptación de sí mismo y percepción, y regulación de las emociones. De Igual modo una correlación de moderada magnitud, dirección positiva, significativa al nivel de 0,01 entre las dimensiones aceptación de sí mismo y compresión. Así mismo. Por eso Wolin (1993) señale que en uno de sus siete pilares de la resiliencia, la introspección, es decir; preguntarse a sí mismo, dándose una respuesta digna, depende en gran medida de la resistencia de la autoestima que se desenvuelve a partir de la afirmación del otro. Cuanta mayor comprensión tenemos de nosotros mismos, mejor enfrentamiento positivo tendremos ante situaciones difíciles. También Goleman (1997), nos habla que uno de los cinco rasgos de la inteligencia emocional es el autoconocimiento el conocimiento de sí mismo, es decir, la habilidad de reconocer un sentimiento en el preciso instante en que aparece, constituye la piedra angular de la inteligencia emocional.

Respecto a la cuarta hipótesis específica, los resultados muestran existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia (sig. < 0,05, r= ,472). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de. De esta manera Ascencio (2015) en su investigación sobre resiliencia y los niveles de los estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama de un hospital de Chiclayo, concluyó que existe una asociación directa moderado (0.582) entre los niveles de resiliencia y los niveles de los estilos de afrontamiento. Además, se observó que el valor de la prueba Gamma para variables ordinales es significativo (p < 0.01). Por lo tanto, existe asociación directa de grado moderado (0.582) entre los niveles de resiliencia y los niveles del estilo de afrontamiento centrado en el problema. En ese sentido Grotberg (1996) nos dice sobre la resiliencia que son las destrezas adquiridas que son conductas adecuadas para la interacción social) capacidad de resolución de problemas, la selección de opciones, manejo del estrés, expresividad social, la angustia, etc.

Con relación a la quinta hipótesis específica, los resultados muestran que existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción (sig. < 0,05, r= ,424). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de. De esta manera Baca (2013) en su estudio: Resiliencia y apoyo social percibido en

pacientes oncológicos que acuden a un hospital de Trujillo concluyó que existe una correlación altamente significativa (p<.01) de .354 entre ambas variables de estudio. Se concluyó que existe una relación directa entre el nivel de resiliencia y el apoyo social percibido en los pacientes con cáncer. En concordancia Rutter (1991) Promover la resiliencia es optimizar la calidad de vida de las personas, del modo como ellos perciben y enfrentan el mundo. Entonces lo más importante en la resiliencia es reconocer aquellas condiciones y fortificaciones que han permitido a las personas enfrentar efectivamente experiencias estresantes.



Las conclusiones a las que se ha llegado muestran una concordancia con los objetivos de la investigación, así también las hipótesis, marco teórico. Entre ellas tenemos:

- 1. El resultado de la prueba de correlación entre la variable inteligencia emocional y resiliencia son menores a 0,05 (r =,549). Por lo tanto, el análisis demuestra que efectivamente sí existe relación entre las variables de investigación en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar, comprobándose que a mayores niveles de inteligencia emocional mayores son los niveles de resiliencia.
- 2. El resultado de la prueba de correlación entre la variable inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad son menores a 0,05. (r =,420). Por lo tanto, el análisis demuestra que efectivamente sí existe relación entre las variables de investigación en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar, comprobándose que a mayores niveles de inteligencia emocional mayores son los niveles de la dimensión ecuanimidad.
- 3. El resultado de la prueba de correlación entre la variable inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo son menores a 0,05. (r =,386). Por lo tanto, el análisis demuestra que efectivamente sí existe relación entre las variables de investigación en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar, comprobándose que a mayores niveles de inteligencia emocional mayores son los niveles de la dimensión sentirse bien sólo.
- 4. El resultado de la prueba de correlación entre la variable inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo son menores a 0,05. (r =,359). Por lo tanto, el análisis demuestra que efectivamente sí existe relación entre las variables de investigación en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar, comprobándose que a mayores

niveles de inteligencia emocional mayores son los niveles de la dimensión confianza.

- 5. El resultado de la prueba de correlación entre la variable inteligencia emocional y la dimensión perseverancia son menores a 0,05. (r =,472). Por lo tanto, el análisis demuestra que efectivamente sí existe relación entre las variables de investigación en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar, comprobándose que a mayores niveles de inteligencia emocional mayores son los niveles de la dimensión perseverancia.
- 6. El resultado de la prueba de correlación entre la variable inteligencia emocional y la dimensión satisfacción son menores a 0,05. (r =,424). Por lo tanto, el análisis demuestra que efectivamente sí existe relación entre las variables de investigación en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar, comprobándose que a mayores niveles de inteligencia emocional mayores son los niveles de la dimensión satisfacción

En síntesis, el análisis estadístico de los datos muestra que los hallazgos de esta investigación están en concordancia con los antecedentes citados y la bibliografía revisada sobre el tema de estudio. Así mismo, el nivel de inteligencia emocional es influido por la resiliencia, Sin embargo, se sugiere continuar con esta línea de investigación, replicando la experiencia para brindarle mayor consistencia a los hallazgos y determinar las relaciones entre ambas.



En base a los resultados y conclusiones obtenidas en la presente investigación se recomienda.

Primero: Se recomienda a la Gerencia del hospital Guillermo Almenara Irigoyen diseñar programas de educación y/o fortalecimiento a los pacientes teniendo en cuenta las variables de estudio, lo cual permitirá adquirir y fortificar una adecuada inteligencia emocional.

Segundo: Se recomienda al servicio de Gastroenterología del hospital Guillermo Almenara Irigoyen que consideren que el factor emocional en los pacientes es de vital importancia para el proceso de adaptación de pacientes diagnosticados con cáncer.

Tercero: Se recomienda capacitar al equipo multidisciplinario que trabaja con pacientes diagnosticados con cáncer gástrico, para un mejor manejo de sus emociones y de sus capacidades resilientes.

Cuarto: Se recomienda al equipo multidisciplinario promover comportamientos sanos a través de uso inteligente de las emociones

Quinto: Se recomienda realizar programas vivenciales para fortalecer el uso inteligente de las emociones y un comportamiento resiliente frente a la enfermedad

Sexto: Referente a los futuros estudios, se recomienda continuar con el desarrollo de investigaciones dirigidas a conocer la relación entre inteligencia emocional y resiliencia con poblaciones similares, ya que ambas variables son poco estudiadas con estudiantes pertenecientes al distrito de San Juan de Lurigancho, con la finalidad de brindar aportes científicos y así generar interés en la investigación.



- Alarcón, R. (2008) Métodos y diseños de la investigación del comportamiento. Editorial universitaria. 2da edición. Lima.
- Ascencio, A. (2015). Resiliencia y estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama de un hospital estatal de Chiclayo (Tesis para licenciado en psicología). Recuperado de http://54.165.197.99/jspui/bitstream/123456789/438/1/TL_Ascencio_Puicon _AnaisJackelin.pdf
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. 3ra. Edición. Colombia. Pearson.
- Baca, D. (2013). Resiliencia y apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden a un Hospital de Trujillo (Tesis de maestría). Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3575/1/Baca_rd.pdf.
- Becoña, E. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica Vol. 11, N.3,pp' . 125-146,2006 ISSN 1136-5420/06. Recuperado dehttp://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/4024/3878.
- Bisquerra, R. (2009). Psicopedagogía de las emociones. Editorial: Síntesis.

 Madrid
- Burga, Sánchez y Jaimes (2016) Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer de mama en un hospital de EsSalud de Lima. Revista de Investigación Apuntes Psicológicos Volumen 1, Número 2 (2016). Recuperado de http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/ri_apsicologia/article/view/5 54/575.
- Cyrulnik, B. (2001) La maravilla del dolor. Recuperado de https://books.google.com.pe/books?id=p9kbQWgn_9AC&printsec=frontcover&dq=Cyrulnik,+Boris,+La+maravilla+del+dolor+download&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwil59KB2dnPAhWHWx4KHWDEBW4Q6AEIGjAA#v=onepage&q&f=false.

- Del Perú, C. D. P. (1980). Código de ética del psicólogo peruano. Recuperado de https://www.colpsic.org.co/aym_image/files/CodigoEticaPeru.pdf
- Extremera, N. y Fernández-Berrocal, P. (2004). El uso de las medidas de habilidad en el ámbito de la inteligencia emocional. Boletín de Psicología, No. 80, Marzo 2004, 59-77. Recuperado de http://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N80-3.pdf.
- Fernanadez-Berrocal, P y Ruiz, D. (2008) La inteligencia emocional en la educación. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/28241761_La_Inteligencia_emocional_en_la_Educacion.
- Flore, M. (2008). Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes del tercer año de secundaria de la UGEL 03 (Tésis de maestría). Recuperado http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/621/1/Flores_cm.pdf.
- Garcia I y Bengoa, C (2013) Relación de las características sociodemográficas con el nivel de resiliencia en pacientes con cáncer diagnósticados en la liga de lucha contra el cancer. arequipa 2013. (tesis de grado). Recuperado de http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3831/60.1282. EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Garder, H. (1993) Estructuras de la mente. Teoría de las inteligencias múltiples. Colombia. 6ta reimpresión 2001. Basic Books.
- Goleman, D. (2000) La Inteligencia Emocional. Argentina: Bantam Books.
- González-Arratia, N., Nieto, D. y Valdez, J. (2011). Resiliencia en madres e hijos con cáncer. PSICOONCOLOGÍA. Vol. 8, Núm. 1, 2011, pp. 113-123. doi: DOI: 0.5209/rev_PSIC.2011.v8.n1.9. Recuperado de http://search.proquest.com/openview/0f4106658acd9f5265fecdbb3a47473 0 /1?pq-origsite=gscholar.

- González, V., Ramírez-Maestre, C. y Herrero, A. (2007). Inteligencia emocional, personalidad y afrontamiento en pacientes con dolor crónico. Revista Mexicana de Psicología, vol. 24, núm. 2, diciembre, pp. 185-195 Sociedad Mexicana de Psicología A.C. Distrito Federal, México. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Carmen_RAMIREZ-MAESTRE/publication/237030818_Inteligencia_emocional_personalidad_y __afrontamiento_en_pacientes_con_dolor_cronico/links/00b4952de96572f3 5 d000000.pdf
- Guil, Zayas, Gil-Olarte, Guerrero, Gonzales y Mestre (2016) Bienestar psicológico, optimismo y resiliencia en mujeres con cáncer de mama. Psicooncología Vol. 13, Núm. 1, 2016, pp. 127-138 ISSN: 1696-7240 DOI:10.5209/rev_PSIC.2016.v13.n1.52492. Recuperado de https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/viewFile/52492/48298
- Guillén, O. (2013) Guía para elaborar la tesis universitaria escuela de pos grado. Lima, universidad César Vallejo
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014) Metodología de la Investigación. 6ª edición. México. Edamsa.
- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN, 2014). Neoplaias gástricas. Recuperado de http://www.inen.sld.pe/portal/estadisticas/datosepidemiologicos.html
- Katz, D (1967J Manual de psicología. Ed. Morata, 2da Edicion, Madrid.
- Kerlinger, F. y Lee, H. (2002) Investigación del comportamiento. 4ta Edición. México
- Kotliarenco, M. (1997). Estado de arte en resiliencia. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de http://www1 .paho.org/hq/dmdocuments/2009/Resil6x9.pdf
- Melilló, A. y Suarez, E. (2002). Resiliencia, descubriendo las propias fortalezas.

Recuperadode https://books.google.com.pe/books?id=AJIGAAAACAAJ&dq =aldo+melillo+r esiliencia+pdf&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi-3taF3dnPAhXBKx4KHVVUAJwQ6AEIGiAA.

- Morris, Ch. y Maisto, A. (2009) Psicología, México 13ed
- Monge, F. (2012) Cáncer, inteligencia emocional y ansiedad en Essalud-Cusco.

 Una aproximación a la psiconcología. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004_n2/Pdf/a06.pdf
- Monteagudo, Y., Vicente, A. y Peralta, M. (2016) Estudio de la resiliencia en pacientes oncológicos de la AECC en Castellón. Revista Española, Ministerio de Cultura Recuperado de http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/155708/27 Yazmi%E2%95%A0%C3%BCn%2c%20Aurora....pdf?sequence=1&isAllow ed=y ISSN: 2443-9827. doi: http://dx.doi.org/10.6035/AgoraSalut.2016.3.27 pp. 257-265
- Novella, A. (2002). Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes. Tesis para optar el grado académico de Magíster en Psicología Clínica y de la Salud. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015). El cáncer y sus consecuencias. Recuperado de http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/
- Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2014). Estadística de cáncer. Recuperadodehttp://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&vie w=article&id=11 616%3Aworld-cancer-day-2016&catid=3788%3Acancer-events&Itemid=41707&lang=es.
- Piscoya, L (1995) Investigación científica y educacional. Amaru editores. Lima. 2da Edición

- Puig, G. y Rubio, J. (2013) Manual de resiliencia aplicada. Recuperado de https://books.google.com.pe/books?id=HCYIBQAAQBAJ&pg=PA41&dq=ru tter+1992++resiliencia&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=rutter%2 0 1992%20-%20resiliencia&f=false
- Salovey, P. y Mayer, J (1990) Emotional Intelligence. Recuperado de http://www.yale.edu/psychology/FacInfo/Salovey.html
- Sanchez, H y Reyes, C. (2015) Metodología y diseños de investigación científica. Lima. Business Suport Aneth.
- Tamayo y Tamayo, M. (2012). El proceso de la investigación científica. Limusa, 5ta. Edición
- Thorndike, E. (1920) Intelligence and its uses. Harpers Magaine 140, 227-235
- Trujillo, M (2005) Orígenes, evolución y modelos de inteligencia emocional.

 INNOVAR, revista de ciencias administrativas y sociales. Universidad

 Nacional de Colombia. Recuperado de

 http://www.scielo.org.co/pdf/inno/v15n25/v15n25a01.pdf
- Ugarriza, N y Pajares, Liz (2005) La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de Bar-On Ice, en una muestra de niños y adolescentes. Recuperado de http://fresno.ulima.edu.pe/sf%5Csf_bdfde.nsf/imagenes/DC2B90CDD90FB 0D9052571D50079C02A/\$file/01-persona8-ugarriza.pdf
- Valderrama, S. (2015) Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Perú. San Marcos.
- Vicente, M (2016) Las consecuencias del diagnóstico oncológico en los dos sistemas de pensamiento y su relación con la Inteligencia Emocional (tesis de Grado). Recuperado de http://gredos.usal.es/xmlui/bitstream/handle/10366/130124/TFG_VicMarP_Consecuencias.pdf?sequence=1

- Wagnild, G y Young, H (2013). Escala de resiliencia (ER). Recuperado de https://es.scribd.com/doc/39013071/Escala-de-Resiliencia-de-Wagnild-y-Young#fullscreen&from_embed.
- Wolfman, B. (1965) Teorías y sistemas contemporáneos enps/colog/a.Ed.Grijalbo. España.
- World Health Organitation (WHO, 1996) Consultation on Violence and Health.

 Violence: a public health priority. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, (documento inédito WHO/EHA/SPI.POA.2).
- Woodworth, R (1952) Edward Lee Thorndike 1874-1949. National Academy of Sciences Washinngton D.C.
- Zukerfeld, R. & Zukerfeld, R. (2011) Sobre el desarrollo resiliente: perspectiva psicoanalítica. Clínica Contemporánea Vol. 2, n.º 2, 2011 Págs. 105-120. Recuperado de http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/clinicacontemporanea/c 2011v2n2a1.pdf



Anexo 1:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RESILIENCIA EN PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO CON O SIN ANTECEDENTES DE VIOLENCIA FAMILIAR DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2017

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
Problema General ¿Cuál es la relación de la inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.	Objetivo General Demostrar la relación de la inteligencia emocional y resiliencia en pacientes	Hi: Existe relación entre la inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017? Ho: No existe relación entre la inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con	Inteligencia emocional Pagina Definición Dimen Indicadores Pagina Definición Operacional Salovey y Para Destreza de Mayer presente Solovey Definen Destreza de Destrez	Metodología Tipo y nivel: El diseño de la investigación no experimental, ya que no hay manipulación de las variables. Es de corte transversal pues recolecta datos en un solo momento. Tipo de estudio Descriptiva Correlacional.
	Objetivo Específico 1	cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017 Hi: Existe relación entre la	inteligencia utilizara la le reconocer emociones y emocional versión de la ESACLA emociones y como "el la ESACLA empropios y de habilidades basada del que Traid Meta desarrolla Mood interactúan.	Debido a que se establecen relaciones entre las variables de estudio sin precisar sentido causal Finalidad Aplicada.
	Establecer la relación	inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en		Puesto que se tiene una noción práctica y pretende generar nuevas

	entre la inteligencia	pacientes con cáncer	una	S			teorías.
	•		persona	cale,		Habilidad de	toonas.
	emocional y la dimensión	gástrico con o sin	para	TMMS-48		la persona	Población
	ecuanimidad en	antecedentes de violencia	percibir	(Salovey y		para	
	pacientes con cáncer	familiar de un hospital de	estados de	Mayer		desprender el	La población son todos pacientes
	gástrico con o sin	Lima, 2017	ánimo,	1995).	tos	repertorio de	diagnosticados con cáncer gástrico
	antecedentes de		comprender	Adaptación	nien n)	señales	de un hospital de EsSalud, siendo
	violencia familiar de un	H₀: No Existe relación entre	correctame	Realizada	Claridad de sentimientos (comprensión)	emocionales,	un total de 60.
	hospital de Lima, 2017	la inteligencia emocional y la	nte la	por	de se	rotular las	In administration of
		dimensión ecuanimidad en	naturaleza	Fernández,	lad c	emociones y	Instrumentos:
		pacientes con cáncer	de estados	Extremera y	laric	reconocer en	La escala de inteligencia
		gástrico con o sin	emocionale	Ramos	O	qué	emocional TMMS-24, basada del
		antecedentes de violencia	s y	(2004).		categorías se	Traid Meta Mood Scale, TMMS-48
		familiar de un hospital de	regularlos;	Cuenta con		agrupan los	(Salovey y Mayer 1995).
		Lima, 2017	así también	24 ítems de		sentimientos y	Adaptación realizada por
			ser capaces	repuesta		emociones	
Problema Específico	Objetivo Específico 2	H _i : Existe relación entre la					Fernández, Extremera y Ramos
2	Exponer la relación entre	inteligencia emocional y la					(2004).
¿Cuál es la relación	la inteligencia emocional	dimensión sentirse bien sólo					Validez: La validez concurrente se
	-	en pacientes con cáncer					da al correlacionar altamente con
entre la inteligencia	y la dimensión sentirse	gástrico con o sin					mediciones bien establecidas de
emocional y la	bien sólo en pacientes	antecedentes de violencia					constructos vinculados con la
dimensión sentirse bien	con cáncer gástrico con o	familiar de un hospital de					inteligencia emocional cuyos
sólo en pacientes con	sin antecedentes de	Lima, 2017					,
cáncer gástrico con o	violencia familiar de un	, -					resultados nos indican que existe
sin antecedentes de	hospital de Lima, 2017	H₀: No existe relación entre					relación positiva y altamente
violencia familiar de un		la inteligencia emocional y la					significativa entre inteligencia
hospital de Lima, 2017		dimensión sentirse bien sólo					emocional (r = $,663$; p = 0.00); en
		en pacientes con cáncer					otras palabras, los pacientes con
		gástrico con o sin					cáncer de mama, en la medida que
		_					

		antecedentes de violencia	de hacer lo	'		Ornavidad da	evidenciaran mayores niveles de
		familiar de un hospital de	mismo con los estados			Capacidad de estar	inteligencia emocional, también
		Lima, 2017	emocionale	grados (1-		accesible a	presentaron mayores niveles de
Problema	Objetivo	Hi: ¿Existe relación entre la	s de las	•		los	resiliencia
Específico 3¿Cuál es	Específico 3	inteligencia emocional y la	demás personas.	preguntas por cada	ınal	sentimientos, tanto positivos	Escala de Resiliencia de Wagnild y
la relación entre la inteligencia emocional	Establecer la relación	dimensión confianza en sí mismo en pacientes con	porodriadi	dimensión	nocic ón)	como	Young (ER), elaborada por Wagnild, G. Young, H. (1993),
y la dimensión	entre la inteligencia emocional y la dimensión	cáncer gástrico con o sin			ación emoc regulación)	negativos y recapacitar	adaptada por Novella (2002).
confianza en sí mismo en pacientes con	confianza en sí mismo en	antecedentes de violencia familiar de un hospital de			Reparación emocional (regulación)	sobre los	Confiabilidad: El año 2004 se
cáncer gástrico con o	pacientes con cáncer gástrico con o sin	Lima, 2017			ш.	mismos para descartar o/y	realiza una nueva adaptación de la Escala de Resiliencia obteniendo
sin antecedentes de violencia familiar de un	antecedentes de	H ₀ : No existe relación entre				aprovechar la información	una confiabilidad calculada por el
hospital de Lima, 2017	violencia familiar de un hospital de Lima, 2017	la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí				en función de	método de la consistencia interna con el coeficiente el alfa de
	noophar do Lima, 2017	mismo en pacientes con				su utilidad.	Cronbach de 0.83.
		cáncer gástrico con o sin					
		antecedentes de violencia					
		familiar de un hospital de	Resiliencia				
		Lima, 2017					+
			ile ón tual	ón ɔnal	seuc	ores	edición
			Variable Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición
				ОÖ	Dir	<u>u</u>	Escal

				Denota una	
	Wagnild y	Para la		perspectiva	
	Young	presente		balanceada	
	(1993)	investiga		de la propia	
	definieron	ción se		vida y	
	la	utilizara		experiencias,	
R	resiliencia	la Escala	Ecuan	tomar las	
е	como	de	imida	cosas	
s	aquella	Resilienci	d	tranquilament	
i	característi	a de		e y	
I	ca de la	Wagnild		moderando	
i	personalida	y Young		sus actitudes	
е	d que	(ER),		ante la	_
n	contiene la	Adaptada		adversidad	ı Ordinal
С	consecuen	por		Nos da el	ŏ
i	cia	Novella.	Sentir	significado	
а	negativa	Cuenta	se	de libertad y	
	del estrés y	con 25	bien	que somos	
	promueve	ítems de	sólo	únicos y muy	
	la	repuesta		importantes.	
	adaptación.	tipo			_
	Ello implica	Likert de	Confia		
	vigor o	siete	nza	Habilidad	
	empuje	grados (1	en sí	para creer en	
	emocional	a 7); se	mism	sí mismo, en	
	y se ha	explorara	0	sus	
	utilizado	a través		capacidades.	

Problema Específico Objetivo A a la sa la relación a la inteligencia cional y la al inteligencia cional y la dimensión perseverancia en perseverancia en perseverancia en perseverancia en perseverancia en entre la ta inteligencia cional y la dimensión perseverancia en perseverancia en perseverancia en perseverancia en entre la ta inteligencia cional y la dimensión perseverancia en perseverancia en entre da ta inteligencia cional y la dimensión perseverancia en perseverancia en perseverancia en perseverancia en entre la tente la la inteligencia cional y la dimensión perseverancia en p					-1-		Danaistan i
que nes, los adversidad o muestran más altos persev el desaliento, adaptabilid puntaje s erancia tener un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. es de autodisciplina mayor resilienci a, el rango de Comprender puntaje Satisf el significado varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. esta Problema Específico Objetivo Hi: ¿Existe relación entre la inteligencia cional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia inteledencia de mocional y la dimensión attecedentes de violencia inteledencia de mocional y la dimensión attecedentes de violencia inteledencia de mocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia							
Problema Específico Objetivo A al es la relación 3 la inteligencia cional y la dimensión 1 la inteligencia cional y la dimensión perseverancia emocional y la dimensión at la inteligencia emocional y la dimensión at la intelegencia emocional y la dimensión atenced mentre la intecedentes de violencia emocional y la dimensión atenced mentre de vida puntaje satist el desaliento, adaptabilid puntaje s erancia tener un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Browner un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Browner un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Browner un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Browner un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Brancio Persev el desaliento, adaptabilid puntaje s erancia tener un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Brancio Persev el desaliento, adaptabilid puntaje s erancia tener un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Brancio Persev el desaliento, adaptabilid puntaje s erancia tener un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Brancio Persev el desaliento, adaptabilid puntaje s erancia tener un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. Brancio Persev el desaliento, adaptabilid puntaje s erancia tener un ad ante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro perseverancia en pacificado varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Brancio Persev el desalos tener un adaptable de vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos.				a personas			
Problema Específico 4 Al es la relación 3 la inteligencia cional y la dimensión 1 la inteligencia cional y la dimensión 2 la inteligencia cional y la dimensión 3 la inteligencia cional y la dimensión 3 la inteligencia cional y la dimensión 4 la dante los serán fuerte deseo infortunics indicador de logro y de la vida. es de autodisciplina mayor resilienci a, el rango de Comprender puntaje Satisf el significado varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Hi: ¿Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia				que	nes, los		adversidad o
A ail es la relación 3 la inteligencia cional y la la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con concer gástrico con o sin antecedentes de violencia a dante los serán fuerte deseo infortunios indicador de logro y de la vida. es de autodisciplina mayor resilienci a, el rango de Comprender puntaje Satisf el significado varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. esta				muestran	más altos	Persev	el desaliento,
infortunios indicador de logro y de la vida. es de autodisciplina mayor . resilienci a, el rango de Comprender puntaje Satisf el significado varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. esta Problema Específico Objetivo Específico 4 Inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia				adaptabilid	puntaje s	erancia	tener un
de la vida. es de autodisciplina mayor resilienci a, el rango de Comprender puntaje Satisf el significado varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. esta Problema Específico Objetivo Específico 4				ad ante los	serán		fuerte deseo
Problema Específico 4 Al es la relación 3 la inteligencia cional y la dimensión Tesilienci a, el rango de Comprender puntaje Satisf el significado varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. esta Hi: ¿Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia				infortunios	indicador		de logro y
Problema Específico 4 il es la relación 3 la inteligencia cional y la dimensión parseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia				de la vida.	es de		autodisciplina
A, el rango de Comprender puntaje Satisf el significado varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. esta Problema Específico Objetivo Específico 4 Éstablecer la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión entre la la inteligencia emocional y la dimensión					mayor		
A i es la relación 3 la inteligencia cional y la emocional y la dimensión entre la la inteligencia emocional y la dimensión entre la la inteligenc							
Problema Específico Objetivo A Específico 4 Ai es la relación 3 la inteligencia cional y la dimensión entre la la inteligencia emocional y la dimensión entre la la intelegencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia							
Problema Específico 4 Sepecífico 4 Ail es la relación 3 la inteligencia cional y la inteligencia cional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia intelecedentes de violencia intelecedente interes de violencia intelecedente interes de violencia intelecedente interes de violencia interes							Comprender
Problema Específico Objetivo Inteligencia cional y la dimensión Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos. Varía acción de la vida y entre 25 cómo se y 175 contribuye a puntos.						Satisf	
Problema Específico Objetivo Específico 4 Al es la relación I la inteligencia cional y la dimensión entre la la inteligencia emocional y la dimensión entre la la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia							
Problema Específico 4 Específico 4 Al es la relación Ba inteligencia cional y la inteligencia emocional y la dimensión Ba inteligencia emocional y la dimensión antecedentes de violencia						400.011	
Problema Específico Objetivo Específico 4 Al es la relación Basia inteligencia cional y la inteligencia emocional y la dimensión entre la dimensión entre la inteligencia emocional y la dimensión entre la dimensión entre la inteligencia emocional y la dimensión entre la dimensión ent							
Problema Específico Objetivo Específico 4 Al es la relación la inteligencia cional y la dimensión Hi: ¿Existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia					-		
4 Específico 4 inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer entre la la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia					puntos.		
4 Específico 4 inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer entre la la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia							
4 Específico 4 inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer entre la la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia							
4 Específico 4 inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia							
4 Específico 4 inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia							
4 Específico 4 inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia	Problema Específico	Objetivo	H _i : ¿Existe relación entre la				
ál es la relación ∃ la inteligencia cional y la emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia		-					
ál es la relación Establecer la relación pacientes con cáncer gástrico con o sin cional y la emocional y la dimensión antecedentes de violencia		-					
entre la la inteligencia gástrico con o sin cional y la emocional y la dimensión antecedentes de violencia	ál es la relación						
cional y la emocional y la dimensión antecedentes de violencia	e la inteligencia						
dimensión perseverancia en anticosación de la violencia	cional y la	emocional y la dimensión					
	dimensión	perseverancia en	aoodontoo do molonold				

perseverancia en	pacientes con cáncer	familiar de un hospital de
pacientes con cáncer	gástrico con o sin	Lima, 2017
gástrico con o sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017	antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.	Ho: No existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en pacientes con cáncer gástrico con o sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017
Problema Específico	Objetivo	H ₁ : ¿Existe relación entre la
5	Específico 5	inteligencia emocional y la
3	Especifico 3	
¿Cuál es la relación	Establecer la relación	dimensión satisfacción en
entre la inteligencia	entre la la inteligencia	pacientes con cáncer
emocional y la	emocional y la dimensión satisfacción en	gástrico con o sin
dimensión satisfacción		antecedentes de violencia
en pacientes con	pacientes con cáncer	familiar de un hospital de
cáncer gástrico con o	gástrico con o sin	Lima, 2017
sin antecedentes de	antecedentes de	H ₀ : No existe relación entre
violencia familiar de un	violencia familiar de un	la inteligencia emocional y la
hospital de Lima, 2017	hospital de Lima, 2017.	dimensión satisfacción en
		pacientes con cáncer
		gástrico con o sin
		antecedentes de violencia
		familiar de un hospital de
		Lima, 2017
		, -

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO



El propósito de esta ficha de consentimiento informado es explicar a los participantes una información clara de la presente investigación, así como su rol como participantes

La presente investigación es realizada por el señor Calle Calderón, Erick Alexander, estudiante de pre-grado de la escuela Académico Profesional de Psicología de la universidad César Vallejo sede Lima – Este.

Si usted desea participar de este estudio, se le pedirá completar dos cuestionarios: el cuestionario de inteligencia emocional TMSS-24 y el cuestionario de resiliencia de Wagnild y Young, así también, un cuestionario de tamizaje de violencia intrafamiliar.

Cabe recalcar que en ninguna de ellas tendrá que escribir su nombre, la evaluación es anónima, por lo mismo no se tendrán resultados individuales, sino de manera grupal. Estos resultados serán entregados a la autoridad pertinente del hospital para tenerlo en cuenta para futuras intervenciones académicas.

Desde ya se agradece su participación.

Firma del participante

CUESTIONARIO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL TMMS-24

EDAD	:	SEXO : M F	ESTADO CIVIL:
		TMMS-24	

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase y indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

		Nada de Acuerdo	Muy de Acuerdo	rdo Totalmente de acuero						
1	Pre	esto mucha atención a	los sentimientos.			1	2	3	4	5
2	No	rmalmente me preocu	ipo mucho por lo que	siento.		1	2	3	4	5
3	No	rmalmente dedico tier	npo a pensar en mis	emociones.		1	2	3	4	5
4	Pie	enso que merece la pe	ena prestar atención a	a mis emociones y es	tado de ánimo.	1	2	3	4	5
5	Dejo que mis sentimientos perturben a mis pensamientos.							3	4	5
6	Pie	enso en mi estado de a	ánimo constantemen	te.		1	2	3	4	5
7	A r	menudo pienso en mis	s sentimientos.			1	2	3	4	5
8	Pre	esto mucha atención a	a cómo me siento.			1	2	3	4	5
9	Te	ngo claros mis sentim	ientos.			1	2	3	4	5
10	Fre	ecuentemente puedo d		1	2	3	4	5		
11	Ca	si siempre sé cómo m		1	2	3	4	5		
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.							3	4	5
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.							3	4	5
14	Sie	empre puedo decir cór	mo me siento.			1	2	3	4	5
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.							3	4	5
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.								4	5
17	Au	nque a veces me sien	1	2	3	4	5			
18	Aunque me sienta mal, normalmente pienso en cosas agradables.								4	5
19	Cuando estoy triste, me consuela pensar en todo los momentos felices de la vida.								4	5
20	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal. 1							3	4	5
21	Cuando las cosas se complican, trato de mantener la calma. 1 2 3 4								5	
22	Ме	preocupo por tener u	n buen estado de án	imo.		1	2	3	4	5
23	Те	ngo mucha energía cu	uando me siento feliz			1	2	3	4	5
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo. 1 2 3 4 5								5	

CUESTIONARIO DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

EDAD	:	3EAU .	//	F	ESTADO CIVIL	:
------	---	--------	----	---	--------------	---

ITEMS	En 4	desacu	ordo			e acuero	10	
	EII	uesacu	eruo					
1 Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7	
2 Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7	
3 – Dependo de mi mismo y no de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7	
4 Es importante para mi mantenerme interesado en las casas.	1	2	3	4	5	6	7	
5 Puedo estar solo si es necesario	1	2	3	4	5	6	7	
6 Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7	
7 Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7	
8 Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7	
9 Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7	
10 Soy decidida (o)	1	2	3	4	5	6	7	
11 Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo en la vida	1	2	3	4	5	6	7	
12 Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7	
13 Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado								
hace tiempo	1	2	3	4	5	6	7	
14 Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7	
15 Me mantengo interesado en los cosas.	1	2	3	4	5	6	7	
16 Por lo general, encuentro algo de que reírme.	1	2	3	4	5	6	7	
17 El creer en mi mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7	
18 En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar	1	2	3	4	5	6	7	
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7	
20 Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7	
21 Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7	
22 No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7	
23 - Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7	
24 - Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7	
25 Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7	

TAMIZAJE DE VIOLENCIA FAMILIAR

DAD	:		SEXO :	M	E	STADO CIVIL	:	
			Lea	al paciente:				
prog	gram	a que la Violencia Fa as estamos preguntand ar en la solución de su p	o a los pac	cientes si actualmente	están	en esta situaci		
			P	Pregunte:				
Si e	es adı	ulto (a):						
		¿Alguna ve	ez un mier	nbro de su familia		Sí	No	
		le insulta, l	le golpea,	le chantajea o le				
		obliga a ter	ner relacio	ones sexuales?				
		Marque con una (X)	, todos los	indicadores de malt	trato	que observe:		
		<u>Físico</u>		Psicológico		Sexuales		
		Hematomas, contusiones inexplicables		Extrema falta de confianza en sí mismo.		Irritación, de lesión y hemorragia		
		Cicatrices, quemaduras		Tristeza, depresión o angustia		zona genita		
		Fracturas inexplicables, marca		Retraimiento		Embarazo p	rocoz	
	Ц	de mordeduras.		Llanto frecuente		Abortos o	I CCUZ	
		Lesiones de vulva, perineo, recto, otros.		Aislamiento de personas		amenaza		
		Laceraciones en boca, mejillas, ojos,		Intento de suicidio		Enfermedad de transmisión		
		etc. Quejas crónicas sin causa física: Cefalea, problemas de sueño.		Uso de alcohol, drogas.		Sexual		

Validez de los instrumentos

Tabla 14

Validez de instrumento de Inteligencia Emocional TMMS-24, mediante el criterio de Juicio de Expertos en una muestra piloto en pacientes con cáncer gástrico de un hospital de Lima

V de Aiken
99.16%

Se realizó la validez del instrumento del cuestionario de inteligencia emocional TMMS-24 mediante el criterio de juicio de expertos. Se obtuvo una V de Aiken para la variable inteligencia emocional de 99.16%. Lo que es considerablemente alta para su aplicación en dicha población.

Tabla 15

Confiabilidad del cuestionario de inteligencia emocional TMMS-24

Alfa de Cronbach	N de elementos
,878	24

Según la tabla N° 15 muestra la confiabilidad obtenida mediante consistencia interna, con un valor de ,878; del coeficiente de Confiabilidad Alfa de Cronbach, lo que significa que es muy alta

Según Guillén (2013, p. 95), distingue los siguientes grados:

Coeficiente	Relación
0.00 a +/- 0.20	Despreciable
0.2 a 0.40	Baja o ligera
0.40 a 0.60	Moderada
0.60 a 0.80	marcada
0.80 a 1.00	Muy Alta

Tabla 16

Validez de instrumento de Resiliencia de Waldnig y Young.

V de Aiken	_
94.66%	

Se puede observar que el instrumento obtuvo una V de Aiken de 94.66% lo que es alta para su aplicación en dicha población.

Tabla 17

Confiablidad de cuestionario de resiliencia de Wagnild y Young

Análisis de confiabilidad por consistencia interna mediante Alfa de Cronbach del cuestionario de resiliencia de Wagnild y Young en una muestra piloto en pacientes con cáncer gástrico de un hospital de Lima.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,837	25

Según la tabla N° 17 muestra la confiabilidad obtenida mediante consistencia interna, con un valor de ,837 del coeficiente de Confiabilidad Alfa de Cronbach

El cuestionario de tamizaje de violencia se estableció la fiabilidad mediante KR-20 obteniendo un valor encontrado de ,728.

Tabla 18

Confiablidad de cuestionario de tamizaje de violencia familiar del Ministerio de Salud

Análisis de confiabilidad por consistencia interna por el método KR-20, del test de tamizaje de violencia familiar del Ministerio de Salud

KR-20	
,728	

Se obtuvo un KR-20 de ,728, lo que indica que es aplicable para la población. Sin embargo, se puede mejorar.

Cabe mencionar que Guillén y Valderrama (2015) señalan que valores por encima de .6 se aproximan a lo confiable:

Protocolo de los Juicio del cuestionario de inteligencia emocional TMMS-24 y el cuestionario de resiliencia de Wagnild y Young.

Juez N° 01



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE INTELIGENCIA EMOCIONAL

No	DIMENSIONES / ítems	Pertin	encia ¹	Releva	ncia ²	Cla	ridad ³	Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: Atención Emocional (Percepción)	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Presto mucha atención a los sentimientos.	1		1		1		
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	1		V		V		
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1	-	V		1		
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	V		V		V		V
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	/		V			V	(Dentubers)
6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	V		V		V		
7	A menudo pienso en mis sentimientos.	V		1		V		
8	Presto mucha atención a cómo me siento.	V		1		V		
,	DIMENSIÓN 2: Claridad de Sentimientos (Comprensión)	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
9	Tengo claros mis sentimientos.	V		1		1		
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	1		1		1		
11	Casi siempre sé cómo me siento.	V		1		V		
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	1		V		1		
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	V		1		1		
14	Siempre puedo decir cómo me siento.	/		/		1		
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	/		/		1		
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	V		V		V		3
	DIMENSIÓN 3: Reparación Emocional (Regulación)	Sí	No	Sí	No	Sí	No	gorenduonte
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	/		/		1		_
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	/		/		1		Norwhorte,
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	V	7-	/			V	> HE consulta personal on todos
20	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.	V		V	/	V		paracres has no hours by
21	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	+		1			1	- Coundo Lor coops se confesion to
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	V		V		V	1	to gue Yongan
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	V		V		V		Wijo
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	V		1		1		

\$

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

The wind the Cuentrus have the Sugerencias CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE RESILIENCIA S 2 2 Pertinencia¹ Relevancia² Claridad³ S Š S 2 9 2 Š Si S 2 S 2 Š Š Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo E la 🌃 🎎 Puedo enfrentar las dificultades porque les he experimentado hace En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles Generalmente puedo ver una situación de varias maneras Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer. Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. DIMENSIÓN 2: Sentirse bien sólo Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. Dependo más de mí mismo que de otras personas. DIMENSIÓN 1: Ecuanimidad **DIMENSIONES / items** Usualmente veo las cosas a largo plazo. Puedo estar solo si tengo que hacerlo. Tomo las cosas una por una. Soy amigo de mí mismo. Soy decidida (o) 14 10 7 0 (A)

Lo Solesso E live buese operated for the curerie Hoir House Treype o Soles Frequelo 7 Fels.

VALLEJO
CÉSAR
NIVERSIDAD
0
S
E
\geq
Z

				-	r	-		
		Sí	9	S	<u>8</u>	S	2	
	DIMENSIÓN 4: Perseverancia							
15	Cuando planeo algo lo realizo.							
16	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
17	Es importante para mi mantenerme interesado en las cosas							
18	Tengo aukoisciplina							
19	Me mantengo interesado en los cosas							
20	Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.							
21	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida							
	DIMENSIÓN 5: Satisfacción	ઝ	2	S	8	Sí	8	
22	Por lo general, encuentro algo de que reírme.							
23	Mi vida tiene significado (Sert. 6.)							A.
24	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada							y que no fueno Cortaiso
25	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.							
	Sioto Stytelo Com Mis Logues							(no let ays bio)
Y								
(_							
	simparions on Mills							



Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [*] No aplicable [] Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lincut onlando olivas Usente DNI: Especialidad del Docente Intestigation validador: 18 de octubre del 2016

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante. Especialidad

Juez 02

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE INTELIGENCIA EMOCIONAL

ŝ	DIMENSIONES / ftems	Pertin	Pertinencia1	Relevancia ²	cia2	Claridad ³	dad³	Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: Atención Emocional (Percepción)	S	S S	Š	No	Ş	No	
	Presto mucha atención a los sentimientos.	×		X		X	-	
	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	×		X		×		
	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	×		X		X		
	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	×		×		×		
	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	×		×		×		
	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	×		×		×		
	A menudo pienso en mis sentimientos.	X		×		×		
	Presto mucha atención a cómo me siento.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Claridad de Sentimientos (Comprensión)	S	No	S	No	Š	No	
	Tengo claros mis sentimientos.	×		X		X		
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	×		X		X		
11	Casi siempre sé cómo me siento.	×		X		×		
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	×		X		X		
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	X		X		X		
14	Siempre puedo decir cómo me siento.	X		×		X		
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	X		X		X		and the second s
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Reparación Emocional (Regulación)	S	No	Si	No	S	S S	
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	X		×		V		
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	X		X		X		
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	×		X		X		
20	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.	X		X		X		
21	Si dov demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	X		X		X		
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	X		X		X	2	
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	X		X		X		
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	X		X		X		



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE RESILIENCIA.

Pertinencial Relevancial Claridads Signature Pertinencial Relevancial Claridads Signator	2	DIMENSIONES / ifems	6						SOLIENOIS MEDICALE
DIMENSIÓN 1: Ecuanimidad Si No			Pertin	encia	Relev	ancia ²	Clari	dad³	Sugerencias
mente veo las cosas a largo plazo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Wez maismo que de otras personas. Wez me se mi mismo que de otras personas. Wez me maismo que hacerio. Wez me maismo que hacerio. Wez me menta situación de varias maneras. Si No Si No Si No Morado. Wez menta situación de varias maneras. Wez menta situac	1	DIMENSIÓN 1: Ecuanimidad	Si	No	S	No	Si	No	ONICIONA
migo de mi mismo. Vez me pregunto cuál es la finalidad de todo. Vez me pregunto cuál es la finalidad de todo. A	- 1	Usualmente veo las cosas a largo plazo.		×		>		>	
Si		Soy amigo de mi mismo.		< >		<		< :	1
Tomo las cosas una por una. Si No Si No Si No DIMENSIÓN 2: Sentirse bien sólo Dependo más de mi mismo que de otras personas. Puedo estar solo si tengo que hacerlo. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. Soy decidida (o) Puedo enfrentar las dificultades porque les he experimentado hace En una emergencia soy una persona en quien se puede conflar. Tengo la enargía suficiente para hacer lo que debo hacer. Y X X X X X X X X X X X X X X X X X X		uál es la		(>		< -		× ·	ECUANIMIDAD
DIMENSIÓN 2: Sentirse bien sólo do más de mi mismo que de otras personas. Si No Si No No Si No No Si No Sidia (o) X X X X X X X X X X X X X			×	<	×	X	>	×	
DIMENSIÓN 2: Sentirse bien sólo do más de mí mismo que de otras personas. Si No Si No DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo tho orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. The puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. The puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. The mi mismo me permite atravesar tiempos difíciles The mi mismo me permite atravesar tiempos difíciles The mi mismo me persona en quien se puede confiar The puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. The mi mismo me permite atravesar tiempos difíciles The minismo me permite para hacer lo que debo hacer. The minismo me permite para hacer lo que debo hacer.			S	No	()S	S	্ জ	No	
Dependo más de mí mismo que de otras personas. Puedo estar solo si tengo que hacerlo. Puedo estar solo si tengo que hacerlo. Reneralmente puedo ver una situación de varías maneras Sí No Sí No Sí No DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. Soy decidida (o) Puedo enfrentar las difficultades porque les he experimentado hace El creer en mi mismo me permite atravesar tiempos difficiles En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer. X X X X X X X X X X X X X		DIMENSIÓN 2: Sentirse bien sólo							
estar solo si tengo que hacerlo. X X X Ruecho of a Milmente puedo ver una situación de varias maneras Si No Si No Si No DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo tito orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. The puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. X X X X X Tel Cosset, sen mel volto. Ten mi mismo me permite atravesar tiempos difíciles Ten mi mismo me mi	1	Dependo más de mí mismo que de otras personas.)						
Generalmente puedo ver una situación de varías maneras X	1	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	< ;		×			×	M
DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo to orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. tue puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. **No Si No Si No **No Si No		Generalmente puedo ver una situación de varías manaras	×		×				entan solo, où es
DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo to orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. Y X X X X X X X X X X X X X X X X X X	1	COLUMN TO THE TANK OF THE TANK		×		X			
DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo Mismo X X X que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. X X X X sidida (o) X X X X en mi mismo me permite atravesar tiempos difíciles X X X X X X X A a energia suficiente para hacer lo que debo hacer. X <td< td=""><td></td><td></td><td>S</td><td>No</td><td>Š</td><td>2</td><td>Sí</td><td>2</td><td></td></td<>			S	No	Š	2	Sí	2	
to orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. **Y		DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo							
tue puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. X X X X X X X X X X X X X X X X X X	1	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	>		>			1	
idida (o) N N N N N Suffrentar las dificultades porque les he experimentado hace N N N El Crear annul, me permite atravesar tiempos dificiles Henergia suficiente para hacer lo que debo hacer. Henergia suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo.	< >		< :		X		
en mi mismo me permite atravesar tiempos difficiles This may be a superimentado hace to mismo me permite atravesar tiempos difficiles tiempos diffici	1	Soy decidida (o)	<>		< :		×	1	
en mi mismo me permite atravesar tiempos difficiles X X El Cræst sin mi, me pen mi E semergencia soy una persona en quien se puede confiar X X X El Cræst sin mi, me pen mi E	1	enfrentar las dificultades porque	< ×		× ×		× >		
n quien se puede confiar X X X El Crescr, sun má, me Jeanniúle	1	El creer en mi mismo me permite atravesar tiempos difficiles	< >		< >		+		
lo que debo hacer.		En una emergencia soy una persona en quíen se puede confiar	< >		< >		+		40
		Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	< ×		< >		< >		

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

		Š	2	Š	٥	S	No
	DIMENSION 4: Perseverancia			~~~	•••		**************************************
O	Cuando planeo algo lo realizo.	×	-	×		×	
G	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.						
	Es importante para mi manteneme interesado en las cosas	X		×		×	
-	Tengo autoisciplina Ourtodincypling	X		X		×	
-	Me mantengo interesado en los cosas	X		X		×	
K	Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.						
O	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida	×		X		X	
	DIMENSIÓN 5: Satisfacción	Si	2	ত	8	ऊ	oN N
0	Por lo general, encuentro algo de que reírme.	×		×		×	
2	Mi vida tiene significado.	< <		< >		<>	
Ž	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada	(×		< ×		< <	
R	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	X		X		×	



Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:	Aplicable [X]	Aplicable después de corregir []	No aplicable []
Apellidos y nombres del ju DNI: 065.95.199	ez validador Dr. / Mg:	LARA GRADOS CARLOS	ENRIQUE
Especialidad del Mg ex	Ynvestigación	Madocercia Universita	nio.

31 de octubre del 2016

¹Pertinencia: El item corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El item es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del item, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Carlos Enrique Lara Grades C. Ps. P. 2003 Licenciacie en Psicología Magister en Investigación y Decencia Universitaria

Juez 03



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE INTELIGENCIA EMOÇIONAL

Nº	DIMENSIONES / ítems DIMENSIÓN 1: Atención Emocional (Percepción)	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Presto mucha atención a los sentimientos.	X	-	X		X		***************************************
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	×		X		X		
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	×		X		X		
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	X		×		X		
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	X		X		X		
6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	X		X		X		
7	A menudo pienso en mis sentimientos.	X		X		X		***************************************
8	Presto mucha atención a cómo me siento.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Claridad de Sentimientos (Comprensión)	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
9	Tengo claros mis sentimientos.	X		X		X		
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	X		X		X		
11	Casi siempre sé cómo me siento.	X		X		X		
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	X		X		X		
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	×		X		X		
14	Siempre puedo decir cómo me siento.	×		X		X		
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	χ		X		X		
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	×		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Reparación Emocional (Regulación)	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	X		×		X		
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	X		X		X		
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	Χ		X		X		
20	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.	X		X		X		
21	Si dov demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	X		×		X		
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	X		X		X		,
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	Χ		X		7		
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	X		X		1	4	



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE RESILIENCIA.

	A.							
ž	DIMENSIONES / ítems	Pertine	ncia1	Pertinencia¹ Relevancia²	ıcia²	Claridad ³	lad³	Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: Ecuanimidad	Sí	No	Š	2	S	No	
-	Usualmente veo las cosas a largo plazo.	X		X		X		
7	Soy amigo de mi mismo.	X		X		X		
က	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	X		X		×		
4	Tomo las cosas una por una.	Х		X		×		
		Sí	9	Sí	8	Sí	No	
	DIMENSIÓN 2: Sentirse bien sólo						100	
2	Dependo más de mí mismo que de otras personas.	X		1		+		
9	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	X		×		X		
7	Generalmente puedo ver una situación de varías maneras	X		X		×		
- 50		Sí	9	Sí	9	Si	No	
jin-	DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo						9.0	
∞	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	X		X		4		
6	Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo.	X		×		Ł		
10	Soy decidida (o)	X		×		٨.		
7	Puedo enfrentar las dificultades porque les he experimentado hace tiempo	X		X		X		
12	El creer en mi mismo me permite atravesar tiempos difíciles	X		X		×		
13	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar	X		X		×		
14	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	X		ン		×		
				•	٠			

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



Observaciones:			
Opinión de aplicabilidad:	Aplicable [X]	Aplicable después de corregir [] . Hg. Villon Aellano Fio	No aplicable []
DNI:DNI:			
Especialidad del 140 De	cencia Universi	itaria / Esp. Psicotrapei	rete Cop. Conclueties.
V			
			de octubre del 2016

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Juez 04



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE INTÉLIGENCIA EMOCIONAL

No	DIMENSIONES / items	Pertin	encia ¹	Relev	ancia ²	Clar	ridad ³	Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: Atención Emocional (Percepción)	Si	No	Sí	No	Sí	No	1
1	Presto mucha atención a los sentimientos.		χ		X		X	Hoth sobre hold ho Id
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	/		 	/	/		17/1/10/1/1/10/00/00
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1				1		
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	1		1		/		
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	1		1		/		
6	Pienso en mí estado de ánimo constantemente.	1		1		1		
7	A menudo pienso en mis sentimientos.	/		/		1		
8	Presto mucha atención a cómo me siento.	1		1		1		
	DIMENSIÓN 2: Claridad de Sentimientos (Comprensión)	Sí	No	Si	No	Sí	No	
9	Tengo claros mis sentimientos.	-	X		X	1		
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	1	/	1		1		
11	Casi siempre sé cómo me siento.	1		1		1		
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	/		1		1		
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	7		1		1		
14	Siempre puedo decir cómo me siento.	7		/		/		
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	/		/		/		
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	/		1			/	Precisor F%
	DIMENSIÓN 3: Reparación Emocional (Regulación)	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	1		1		/		
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	/		/		/		
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	/	/	1		1		
20	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.	1	-	1		1		
21	Si dov demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	1		/		1		
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	1			/	1		
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	1		1		1		
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	/		- (7		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE RESILIENCIA

ŝ	DIMENSIONES / ítems	Pertin	Pertinencia ¹	Relevancia ²	ıcia ²	Claridad ³	lad ³	Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: Ecuanimidad	S	No	S	2	Si	No	
	Usualmente veo las cosas a largo plazo.	\		1		1		
	Soy amigo de mi mismo.	\		1		1		
	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1		1		1		
	Tomo las cosas una por una.	1		1		1		
	DIMENSIÓN 2: Sentirse bien sólo	Š	§	Š	S S	is o	No	
	Dependo más de mí mismo que de otras personas.					1		
	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
	Generalmente puedo ver una situación de varías maneras	/		1		1		e processo de la companya de companya de participa de la companya de la companya de la companya de la companya
		Si	92	Sí	S _N	Sí	No	
	DIMENSIÓN 3: Confianza en sí mismo						non de la constanta	
	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1		1		1		
	Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo.			1		1		
10	Soy decidida (o)	1		1				
11	Puedo enfrentar las dificultades porque les he experimentado hace tiempo			1		1		
12	El creer en mi mismo me permite atravesar tiempos difíciles	\		1		1		
13	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar	1		1		1		
4	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	\				1		en personale de la company

Si No Si No Cuando planeo algo lo realizo. Generalmente me las arreglo de una manera u otra. Es importante para mi mantenerme interesado en las cosas Tengo autoisciplina Me mantengo interesado en los cosas aunque no quiera. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida Bor lo general, encuentro algo de que reírme. Mi vida tiene significado.
<u>s</u>
No Si
N



0030	ervaciones:			
Opir Ape DNI:	nión de aplicabilidad: Ilidos y nombres del ju	Aplicable [1]	Aplicable después de correg	gir [] No aplicable []
Espe	ecialidad del C	luia/ Co	num Toris	
•••••				
² Rele	inencia: El ítem corresponde al d evancia: El ítem es apropiado par nsión específica del constructo idad: Se entiende sin dificultad a	ra representar al componente c		
	so, exacto y directo	iguna el enunciado del tiem, es	RLOS METRUMEN	
	: Suficiencia, se dice suficiencia c entes para medir la dimensión	uando los ítems planteados sor		
			00,50	29.

Juez 05

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO Observaciones:	
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregi	
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:	Rangerto,
DNI: 41225216	
Especialidad del validador: Docente Ucy - Psicanatria	
¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión especifica del constructo ³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo	.25de octubre del 2016
Nota : Suficiencia, se dice suficiencia cuando los items planteados son suficientes para medir la dimensión	
	Firma del Experto Informante.
	Especialidad

Anexo 10
BASE DE DATOS INTELIGENCIA EMOCIONAL

					_						_	_						_					_		_						
SUJETO	EDAD	ESTADO CIVIL	OX3S	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20	i21	i22	i23	i24	Inteligencia emocional	Percepcion de emociones	Comprensi ón de emociones	Regulación de emociones
1	37	2	1	2	4	4	3	4	5	4	4	2	2	2	4	4	4	2	4	4	1	2	2	3	5	4	4	79	30	24	25
2	29	4	1	3	4	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2	57	19	23	15
3	42	3	1	3	1	1	1	2	2	2	3	3	1	2	1	2	3	3	2	5	2	2	2	2	2	5	1	53	15	17	21
4	30	1	2	4	3	3	3	1	5	3	3	3	3	4	4	4	2	3	3	4	3	4	3	2	3	4	3	77	25	26	26
5	61	2	2	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	3	4	4	3	75	25	26	24
6	25	4	1	5	4	3	5	5	3	5	1	4	2	5	4	3	1	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	95	31	24	40
7	24	1	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	4	2	3	3	3	2	2	4	5	4	2	3	3	1	65	20	21	24
		_					_	_					_								_	5	_		_		-				
8	39	1	1	5	4	3	4	2	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	5		5	5	4	5	3	90	28	27	35
9	51	2	2	5	5	4	5	2	5	3	5	5	4	5	3	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	107	34	34	39
10	55	2	1	5	3	3	4	2	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	88	26	30	32
11	38	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	61	15	22	24
12	58	2	2	3	3	2	2	1	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	74	19	27	28
13	70	3	1	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	84	28	26	30
14	65	2	2	4	4	3	4	2	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	89	27	32	30
15	40	1	1	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	3	4	5	4	101	34	32	35
16	45	1	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	61	17	25	19
17	32	1	1	3	3	3	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	66	19	23	24
18	46	2	1	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	68	20	23	25
19	23	1	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	74	22	25	27
20	37	2	1	3	3	4	3	3	5	4	3	5	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	82	28	27	27
21	46	2	2	4	4	5	4	5	3	3	3	5	4	3	3	3	4	5	3	3	4	4	4	3	3	4	3	89	31	30	28
22	52	2	1	3	2	3	3	2	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	72	21	24	27
23	50	4	2	5	3	3	4	2	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	85	27	28	30
24	62	1	2	2	5		5	4	3	_	4	3	4		3	3	3		4		4	3	3	5	3		3	84	29	27	28
						2				4			_	4				3		4	_					3					
25	71	1	1	5	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	5	5	3	2	4	4	4	4	3	87	28	30	29
26	65	1	2	4	1	4	2	3	5	2	2	3	3	4	3	4	3	3	4	2	3	2	3	4	4	4	3	75	23	27	25
27	49	2	1	2	3	4	4	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	5	4	5	3	4	4	5	4	88	24	30	34
28	38	1	1	4	4	3	3	4	3	5	3	4	3	4	4	4	3	5	5	3	3	4	4	4	3	3	3	88	29	32	27
29	67	1	2	3	2	5	5	4	4	4	4	5	3	4	5	4	3	3	3	4	4	5	3	3	4	4	4	92	31	30	31
30	54	2	2	4	4	5	3	5	4	4	3	4	4	2	4	3	4	5	5	5	3	3	3	3	2	4	4	90	32	31	27
31	38	2	1	5	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	2	3	5	3	3	3	3	3	3	4	4	5	3	83	29	26	28
32	47	2	1	3	5	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	5	5	5	2	3	3	4	4	4	3	4	84	26	31	27
33	39	2	2	5	5	4	5	2	4	5	4	4	3	5	5	5	5	5	4	4	3	3	3	3	3	5	4	98	34	36	28
34	60	1	1	5	2	4	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	5	5	5	2	3	3	83	25	27	31
35	55	1	2	4	4	4	5	3	3	4	4	4	3	5	5	3	4	3	5	2	3	3	5	5	4	5	4	94	31	32	31
36	44	4	1	2	3	3	5	3	5	3	3	3	4	4	4	2	4	3	4	5	5	4	4	4	4	3	3	87	27	28	32
37	49	1	2	4	4	2	4	2	4	3	3	4	4	5	2	3	3	3	4	4	5	5	4	4	3	3	3	85	26	28	31
38	59	1	1	3	3	5	5	3	5	4	5	5	5	4	4	4	5	3	3	3	2	5	5	4	4	4	4	97	33	33	31
39	63	2	1	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	5	5	3	3	3	4	4	3	3	84	26	30	28
40	52	1	2	5	3	4	4	3	3	4	3	3	3	2	3	5	4	3	3	2	4	4	4	3	2	3	3	80	29	26	25
41	37	1	1	2	5	4	4	3	3	4	4	4	2	3	3	3	4	4	5	3	3	3	4	4	4	4	3	85	29	28	28
42	42	1	1	3	5	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	3	4	4	3	90	27	31	32
43	51	2	1	5	4	5	3	4	3	5	5	4	4	3	4	4	4	5	3	3	4	2	4	4	5	3	3	93	34	31	28
44	56	2	2	4	_	3	5	4	5	4	4	3	_	5	4	4	3	3	3	2	4	4	5	5	4	3	4	91	32	28	31
45	63	3	2	5	_	2	3	2	4	2	3	3	-	3	3	4	4	3	3	3	3	5	2	2	3	3	4	78	25	28	25
46	41	3	1	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	5	2	85	29	28	28
47	58	1	2	4	_	5	3	3	3	3	3	3	4	4	5	5	4	4	2	3	3	4	3	3	4	5	4	87	27	31	29
48	66	2	2	3		3	3	4	4	5	5	4	4	3	4	5	5	3	4	4	5	2	3	3	3	4	4	89	29	32	28
49	29	3	2	3	_	5	5	3	3	4	5	3	-	3	3	4	3	5	4	4	4	3	3	4	3	3	3	88	33	28	27
50		-		2	_	_	5	4		_		_	4		4		5		4	4	4	4	4		_	4	3		33	30	-
_	46	1	1		_	4		_	4	5	3	4	-	4	_	2		3		_	_	_	_	4	2		-	89			29
51	76	2	1	4	4	3	4	4	4	3	5	5	4	5	3	4	5	3	3	4	5	4	5	5	4	5	4	99	31	32	36
52	48	1	1	5	_	5	5	4	3	4	5	5		5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	5	3	108	36	37	35
53	72	2	1	4		5	4	4	5	5	3	5	_	4	4	4	3	4	3	3	5	5	3	3	3	4	4	96	34	32	30
54	41	1	2	4	4	3	3	2	3	3	3	3	_	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	5	3	82	25	27	30
55	71	2	2	5	_	3	3	2	2	2	3	4	2	2	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	81	23	25	33
56	43	1	2	4	4	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	5	3	89	25	31	33
57	38	2	2	5	_	2	3	3	4	5	3	4	2	2	2	3	5	1	1	4	5	3	2	1	2	3	1	71	30	20	21
58	77	2	2	4	_	3	5	1	3	4	5	5	4	5	4	3	4	4	3	5	4	5	3	5	4	5	4	97	30	32	35
59	32	1	1	3	_	2	2	2	4	3	3	4	4	3	4	3	5	5	4	5	5	3	5	4	3	5	4	88	22	32	34
60	52	2	1	3	2	2	4	1	2	2	2	4	2	4	2	5	4	1	4	5	4	5	5	5	4	4	4	80	18	26	36

Anexo 11

BASE DE DATOS RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

SUJETO	EDAD	ESTADO	SEXO	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8		i10	i11			i14			i17						i23		i25	resiliencia	ecuanimidad	sentirse bien solo	confianza en sí mismo	Perseverancia	satisfaccion
2	37 29	4	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5 7	5	5	5	5	109 112	12 13	17 15	28 32	30	22 19
3	42	3	1	5	6	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	3	5	5	5	5	5	122	20	16	32	34	20
5	30 61	2	2	5	6 5	6	5	5	7	3	5	6	7 5	5	5	7 5	5	6	7	7 5	5	5	4	7	4	5	7 5	7	137 128	12 21	16 16	45 37	40 35	24 19
6	25	4	1	1	5	7	7	7	5	5	5	3	7	7	7	4	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	154	24	21	40	41	28
7	24	1	2	2	3	2	5	5	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	5	3	2	2	5	5	3	3	5	5	79	11	9	18	23	18
9	16 51	2	2	5	5 7	5 7	7	7	7	5	5	7	7	6	7	7	5 7	5	7	6	7	7	4	7	4	7	7	7	135 158	17 24	18 20	40 48	33 42	27 24
10	55	2	1	5	5	5	5	5	6	5	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	4	127	21	15	37	35	19
11	38	1	1	5	5	5	5	5	5	3	6	5	6	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	121	17	14	36	35	19
12	58 70	3	1	5	5	5	5	3 5	5	5	5	5 4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	6	5	5	5	5	121 121	19 19	13 13	35 34	33 34	21
14	65	2	2	5	5	5	6	3	6	6	6	5	6	4	5	5	5	5	5	5	6	4	5	6	5	5	5	5	128	21	12	38	36	21
15 16	40 45	1	2	5	5	6	5	5	5	6	7	5	7 5	5	5	5	6 5	5	6 4	6 5	7 5	5	6 3	7	5	5	7	6	145 118	23 18	16 16	44 35	39 28	23 21
17	32	1	1	5	5	5	5	5	6	5	6	5	6	6	5	5	5	5	5	5	5	4	5	6	5	5	5	5	129	22	14	37	35	21
18	46	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	6	5	6	5	6	5	5	3	6	5	5	5	5	126	19	15	37	34	21
19 20	23 37	2	1	5	5	5	5 4	5	6	3	5	5	5	5	5	5	5 4	5 4	5	5	5 4	5	5 4	5	5	5	5	5 4	124 122	18 19	15 16	36 36	35 32	20 19
21	46	2	2	6	5	5	5	6	5	3	5	4	4	6	4	5	5	6	6	6	3	6	4	6	5	4	4	5	123	18	17	31	35	22
22	52	2	1	6	6	6	6	4	6	5	5	4	6	5	6	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	122	21	14	34	35	18
23	50 62	1	2	6	5	6	6 4	5	3	5	5	6	5	5	5 4	5	4	5	6 4	5 4	6 4	5 4	5	4	5	6	5	6	115 121	17 19	12 15	32	36 36	18 19
25	71	1	1	5	6	4	5	5	5	6	5	6	4	6	5	4	6	4	6	5	4	4	5	6	5	4	4	4	123	22	13	32	35	21
26 27	65 49	2	1	5	6	6 4	7	6	4	5	4	5	5	6	5	4	7	5	7	3	7	5	6	6	7	7	6	3 6	128 137	19 20	14 15	34 36	40	21 25
28	38	1	1	6	5	5	7	4	4	6	6	5	4	5	6	4	5	5	5	6	7	4	6	6	5	4	7	6	136	23	13	39	39	22
29	67	1	2	4	6	6	7	5	5	4	3	4	5	5	3	4	5	5	6	5	5	4	5	6	6	4	5	4	121	15	15	33	36	22
30	54 38	2	1	5	6 5	4	5	5 4	6	5	6	7	5	5	6 5	5	6	5	5	5	5	5	6	7	5	5	5	6	127 132	20	14	32 40	38 37	23 22
32	47	2	1	6	5	6	5	5	4	5	5	7	5	5	5	6	6	5	6	5	4	5	4	4	7	6	5	7	133	20	16	36	37	24
33	39	2	2	5	6	4	5	4	4	6	6	5	6	6	5	6	4	5	5	5	4	5	6	5	5	5	7	6	130	23	13	37	36	21
35	60 55	1	2	7	5 4	4	5	5	5	7 5	5 4	5	5 7	6 4	5 4	5 4	5	5	5	5	6	4	5	6	6 4	5	5	7	127 127	23 17	13 15	32 36	36 37	23
36	44	4	1	6	6	4	6	4	5	5	4	5	6	4	5	5	6	7	6	5	5	5	5	6	6	6	5	5	132	18	13	36	42	23
37	49 59	1	1	5	7	6	5	5	5	5	6	6	5 4	6 5	5	7	5	6	5	5 7	7	5	6 5	5	5	6	5	5	129 136	24	16 16	31 41	39 38	19 20
39	63	2	1	5	4	6	5	5	4	5	6	4	4	6	6	4	4	6	6	4	5	4	5	6	4	6	4	4	122	23	15	29	35	20
40	52	1	2	7	5	5	7	5	5	6	6	4	4	5	6	4	7	5	5	5	6	5	4	6	6	4	6	6	134	23	15	34	39	23
41	37 42	1	1	7	5	5	7	5	7	6 4	5	7 6	7	5	5	5	7	4	7	6	5	6	5	4	5	6 4	4	5 7	133 129	21	12 16	41 38	38 34	21
43	51	2	1	4	5	7	6	7	4	4	5	5	6	5	5	7	6	6	4	4	5	7	7	6	5	4	7	5	136	19	21	38	38	20
44	_	_	2	4	6	5	5	5	7	4	4			4	5	5	7 5	4	5	5	6	6	6	7	4	5	7	6	133	17	16	41	37	22
45 46	63 41	3	1	7	5	7	5	7	5	5 7	5	5		5	5	5	6	5	5	4	6 4	6	7	5	5	5	5	5	125 136	20	15 19	36 33	38 40	16 20
47	58	1	2	6	7	4	4	4	5	6	6	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	121	22	13	32	34	20
48	66	3	2	6 5	4 5	6 5	5 7	5	6	5	5	5 7		5	6	5 7	7 5	7	6 7	5	6	5	5 7	6 7	6 5		6	6	139 145	21 21	16 16	39	39 40	24
49 50	29 46	1	1	6	6	6	6	5	5	6	6	5		6	5	6	6	6		6	5	5	3	4	5	4	5	5	133	23	16 16	43 38	40 37	25 19
51	76	2	1	4	5	7	7	7	7	6	7	1	7	7	2	4	7	6	6	7	6	4	3	7	7	7	5	4	140	22	18	37	39	24
52 53	_	_	1	5	5	5	7	5	5	3	3	3		5	5	7	7	4	7	5	7 5	5	5 4	7 5	5	7 5	3	5	127 121	14 19	15 17	34 35	40 33	24 17
54	41	1	2	5	5			7	6	6	5	4		7	5	6	5	5		3	5	4	3	7	6		5	4	129	23	16	36	33	21
55	_	2	2	5	6	7	6	5	5	3	3	6		1	5	5	7	6	_	2	5	3	7	7	2	6	5	5	123	12	15	33	43	20
	43 38		2	5	7	6	6 4	7	5	5	4	5		7	7	5	7	7		7	3	7	4	6	7	7	6 7	7	147 106	21 16	20 9	35 28	34	27 19
_	77	2	2	6	7	7	6	6	5	7	6	3		7	6	2	7	6		5	7	5	6	6	5	7	6	3	143	26	18	33	45	21
59	32	1	1	7	6		7	7	7	5	5			6	5	5	5	4		7	6	6	7	7	4	7	7	4	150	21	18	46	43	22
60	52	2	1	2	5	6	6	6	5	6	6	4	6	6	2	4	7	6	5	6	6	2	2	5	6	6	7	6	128	20	14	38	34	22

Anexo 12
BASE DE DATOS TAMIZAJE DE VIOLENCIA FAMILIAR

SUJETO	EDAD	ESTADO	SEXO	MALTRATO	i1	i2	i3	i4	15	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	MALTRATO	FISICO	PSICOLOGIC	SEXUAL
1	37	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4	1	2	1
3	29 42	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	30	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	61	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	25	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
7	24	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
8 9	39 51	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
10	55	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	38	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	58	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	70	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14 15	65 40	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
16	45	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
17	32	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	46	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	23	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	37	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	46 52	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	50	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	62	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0
25	71	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0
26	65	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	49	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28 29	38 67	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
30	54	2	2	1 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	38	2	1	o	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	47	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	39	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	60	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35 36	55 44	1 4	1	1 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	49	1	2	ő	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	59	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	63	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	0
40	52	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	37 42	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	51	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
44	56	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	63	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0
46	41	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47 48	58 66	1 2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	29	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	1
50	46	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	76	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	48	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	72	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54 55	41 71	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	43	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	38	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	7	3	4	0
58	77	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	32	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	52	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RESILIENCIA EN PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO CON Y SIN ANTECEDENTES DE VIOLENCIA FAMILIAR DE UN HOSPITAL DE LIMA.

Erick Alexander Calle Calderón Universidad César Vallejo

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general establecer la relación que existe entre la inteligencia emocional y la resiliencia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, en una población de 60 pacientes, mediante un diseño descriptivo correlacional. Se utilizaron dos instrumentos: la escala de TMMS-24 de Salovey y Mayer (1995) adaptada por Fernández, Extremera y Ramos (2004) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), adaptado al Perú por Novella (2003), encontrándose una covariación directa y significativa entre inteligencia emocional y resiliencia. Concluyéndose que la inteligencia emocional guarda relación con la resiliencia y sus dimensiones ecuanimidad, sentirse bien sólo, confianza en sí mismo, perseverancia para la dimensión satisfacción. 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.

Palabra clave: inteligencia emocional, resiliencia, cáncer gástrico, violencia familiar.

Abstrac

The present study aimed to establish the relationship between emotional intelligence and resilience in patients diagnosed with gastric cancer with and without history of family violence in a hospital in Lima, in a population of 60 patients, using a descriptive correlational design. Two instruments were used: the Salovey and Mayer (1995) TMMS-24 scale adapted by Fernández, Extremera and

Ramos (2004) and the Wagnild and Young Resilience Scale (1993), adapted to Peru by Novella (2003), finding a direct and significant covariate between emotional intelligence and resilience. Concluding that emotional intelligence is related to resilience and its dimensions equanimity, feeling good only, self-confidence, perseverance for the satisfaction dimension. It was also observed that 41.7% had no history of family violence, as opposed to 58.3% of the patients, who had a history of family violence.

Key words: emotional intelligence, resilience, gastric cancer, family violence

Introducción

En la actualidad el cáncer es una de las enfermedades causantes de morbimortalidad a nivel mundial; en el año 2012, hubo unos 14 millones de casos y cerca de 8,2 millones de personas afectadas por este mal. Generalmente se designa a un vasto conjunto de enfermedades que afectan cualquier parte del organismo, así se habla de tumores benignos o de neoplasias malignas. Una de las principales características del cáncer es el crecimiento y multiplicación rápida de las células, extendiéndose más allá de sus límites normales, pudiendo así propagarse a otros órganos, este proceso es conocido como metástasis. En consecuencia tener un diagnóstico de cáncer, para el paciente, resulta enfrentarse a una situación nueva, estresante, sin embargo el sujeto pone en marcha sus estrategias para adaptarse, esto incluye, afrontarse al diagnóstico, aceptación de tratamiento oncológicos como radioterapia y/o quimioterapia o, terapias alternativas y aprender a controlar de manera adecuada sus emociones. Tratando de esa manera mantener una buena calidad de vida en las diferentes fases de la enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) prevé que los casos de cáncer vaya en aumento en un 70% para los próximos 20 años. Dentro de los cánceres más temidos tenemos el pulmonar, mama, gástrico, próstata, entre otros. Además, los cánceres más comunes en los varones son colon, gástrico,

colon, pulmón y recto; y en las mujeres tenemos los cánceres de mama, gástrico, colon, cuello uterino y recto.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2015), ser diagnosticado con cáncer es un problema que creciendo en América Latina y en todo el mundo, lo cual incluye varias razones como los cambios en los estilos de vida, envejecimiento de la población, prevalencia de factores de riesgo. Agrega que existe un amplio conocimiento sobre la etiología del cáncer y todas las previsiones que se deber tener para controlar dicha enfermedad. Dichas previsiones están orientadas a prevenir y detectar el cáncer a edades tempranas, así como el inicio del tratamiento. Así, muchos tipos de cáncer tienen una alta probabilidad de curación si logra detectar a tiempo. En la actualidad se ha dado gran importancia en el área clínica, el estudio de la expresión y regulación de emociones.

De esta manera ha sido desarrollado el concepto de inteligencia emocional, la cual lo definen como el conjunto de habilidades que desarrolla una persona para percibir estados de ánimo, comprender correctamente la naturaleza de los estados emocionales y regularlos, también de ser capaces de comprender los estados emocionales de los demás (Salovey y Mayer, 1990). Fernández y Extremera (2009) refieren que la inteligencia emocional posee cuatro dimensiones: comprensión de emociones, percepción de emociones, regulación de emociones y facilitación de emociones; dichas dimensiones forman una jerarquía. Por otra parte, Salovey y Mayer (2000), señalan que las experiencias emocionales positivas facilitan conductas saludables, de esa manera provee mejores recursos para prevenir o afrontar posibles problemas de salud.

En ese sentido, Wagnild y Young (1993) consideran que el hecho de afrontar situaciones adversas, es una característica de la personalidad, al cual le llaman Resiliencia, permitiendo estabilizar los resultados perjudiciales del estrés y proporciona una buena adaptación, lo cual implicaría una demanda de fuerza emocional. Es decir la resiliencia es la capacidad de prevalecer, desarrollarse, ser

fuerte y salir adelante a pesar de las adversidades. Es decir, la resiliencia es aquella característica de las personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y exitosos; pueden tomar decisiones, formar metas y pretender en un futuro mejor, para de esta manera satisfacer sus necesidades básicas de afecto, relación, respeto. Para que de esa manera se constituyan como personas productivas, felices y saludables. La resiliencia es una de las variables más estudiadas en la actualidad ya que implica una formación de prevención y la promoción del desarrollo humano. Hoy en día la resiliencia nos sirve para describir a individuos que para adaptarse a las fuertes dificultades e infortunios de la vida, manifiestan esfuerzo y valor.

Por otro lado, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN, 2016) el cáncer es la segunda causa de muerte después de las enfermedades cardiovasculares. Novella (2002) refiere que la resiliencia forma parte de la personalidad de manera perenne a lo largo de la vida e involucra las cinco dimensiones interrelacionadas entre sí. Es necesario señalar que las emociones juegan un papel importante, por ello, percibirlas y comprenderlas nos va a permitir un buen desarrollo de proceso de regulación emocional que de alguna manera disminuiría los agentes estresores de la vida. En este caso, padecer de cáncer gástrico sería un gran estresor y haciendo de las habilidades emocionales, contribuiría a desarrollar la resiliencia.

Por lo expuesto el objetivo del presente estudio es determinar la relación entre inteligencia emocional y resiliencia en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico en un hospital de Lima.

Inteligencia emocional

Salovey y Mayer (1997) definen la inteligencia emocional como "el conjunto de habilidades que desarrolla una persona para percibir estados de ánimo, comprender correctamente la naturaleza de los estados emocionales y regularlos así también ser capaces de hacer lo mismo con los estados emocionales de las

demás personas, de modo que se promueve el crecimiento emocional e intelectual".

Tabla 1

Definiciones de Inteligencia emocional

Autor	Año	Definición de inteligencia emocional
Fernández y Extremera	2005	Refieren que la regulación de la emoción en la construcción de la inteligencia emocional, puede conducir a estados de ánimo más adaptable y reforzante. Individuos emocionalmente inteligentes, sin embargo, deben ser especialmente adeptos a este proceso y hacerlo para cumplir con objetivos particulares.
Goleman	1997	Plantea la clásica disputa entre cognición y emoción. Tradicionalmente se ha relacionado lo cognitivo con la razón y el cerebro, y por tanto con lo inteligente, científico, académico, profesional. Mientras que el lado emocional se ha asociado los sentimientos, con el corazón. Es decir, lo racional es considerado de un nivel superior a lo emocional.
Bar-On	1997	Goleman plantea el tema dando un giro. La inteligencia emocional es definida como un conjunto de habilidades emocionales, personales e interpersonales que influyen en nuestra habilidad general para afrontar las demandas y presiones del medio ambiente.

Según Salovey & Mayer (1990, citado por Fernández, 2008) la inteligencia emocional incluye la inteligencia intrapersonal y la inteligencia interpersonal. Existe un conjunto de procesos mentales conceptualmente relacionados con la información emocional. Los procesos mentales incluyen:

- 1. Valorar y expresar emociones en el yo y en los demás: los procesos subyacentes a la inteligencia emocional se inician cuando la información afectada ingresa primero en el sistema perceptivo. La inteligencia emocional permite la evaluación precisa y la expresión de sentimientos, y las leyes estables que pueden gobernar. Estas evaluaciones emocionales, en su parte, determinan en parte diversas expresiones de emoción. Un medio a través del cual se aprecian y expresan las emociones es el lenguaje.
- 2. Regular la emoción en el yo y otros: hay una variedad de experiencias que uno tiene sobre sus estados de ánimo; estas metaexperiencias del estado de ánimo pueden ser conceptualizadas como el resultado de un sistema regulador que monitorea, evalúa y a veces actúa para cambiar el estado de ánimo. Aunque muchos aspectos de la regulación del estado de ánimo se producen automáticamente (es innecesario tomar una decisión consciente de sentirse triste ante la tragedia).
- 3. Atención de la emoción: el tercer principio afirma que la atención se dirige a nuevos problemas cuando ocurren emociones poderosas. Por lo tanto, cuando la gente atiende a sus sentimientos, pueden ser dirigidos lejos de un problema en curso en uno nuevo de mayor importancia inmediata.

Resiliencia

Wagnild y Young(1993) Definieron la resiliencia como aquella característica de la personalidad que contiene la consecuencia negativa del estrés y promueve la adaptación. Ello implica vigor o empuje emocional y se ha utilizado para referir a personas que muestran adaptabilidad ante los infortunios de la vida.

Tabla 1

Definiciones de Resiliencia

Autor	Año	Definición de inteligencia emocional	
		En este modelo psicoanalítico, la tramitación por	
		parte del sujeto de los requerimientos de las otras	
Cyrulnik	2001	instancias es facilitada por la fortaleza del yo, siendo	

a la causa y resultado del proceso de la cura psicoanalítica y del desarrollo de las habilidades resilientes de la persona.

Grotberg, 1996 Afirma que la resiliencia es una respuesta ante la desgracia o adversidad que se mantiene en un momento determinado o a lo largo de la vida y puede ser promovida en el desarrollo del niño.

Afirma que la protección radica en la manera cómo los individuos afrontan los cambios de la vida y lo que hacen en relación a esos contextos estresantes y no en los fenómenos psicológicos del momento.

Violencia familiar

La OMS (1996) define la violencia como uso intencional de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo, y que pueda causar lesiones, daños físicos, psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones y hasta la muerte.

MÉTODO

Tipo de investigación y diseño de investigación

El presente estudio es no-experimental, por cuanto no se pretende manipular o variar intencionalmente ninguno de los componentes de una o más variables independientes presentes en los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar. Y Transversal o Transeccional, ya que se recolectaran los datos en un solo momento o tiempo único, buscando describir las variables de estudio y analizar su interrelación en un momento dado y correlacional tienes varios propósitos: describe y compara comportamientos;

determina relaciones entre variables psicológicas y factores que afectan la conducta, en su ambiente natural. Valderrama (2015, p. 178). En relación, al tipo de estudio corresponde al correlacional, por cuanto lo que se pretende es establecer relaciones entre las variables de estudio sin precisar sentido de causalidad (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Población y Muestra

Según Bernal (2010, p. 160) la población es la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia. Por consiguiente para el presente estudio, la población fue conformada por 60 pacientes diagnosticados con Cáncer gástrico del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, hospitalizados en el periodo 2017.

La muestra es tomar una porción de una población o de un universo como representación de dicha población, es decir la muestra tomada o extraída es representativa (Kerlinger et al 2002, p. 148).

En la presente investigación se optó por el tipo de muestra no probabilístico intencional. En este tipo de muestra lo que se buscó es que ésta sea representativa de la población de donde es extraída. En ese sentido, la presente investigación se consideró el total de los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico del área de Hospitalización del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud; siendo en conjunto 60 pacientes.

Variables

- 1: Inteligencia emocional: dado por el Calificativo promedio en el último año que el alumno estima haber obtenido. Variable Ordinal. Con cuatro valores: entre 18 y 20, entre 15 y 17, entre 12 y 14 ó menos de 12.
- 2: Resiliencia: Atribución causal de motivación de logro en matemática. Compuesta por Cinco Sub-variables Ordinales: Motivación por el Interés, Motivación por la Tarea/Capacidad, Motivación por el Esfuerzo, Motivación por el Examen y Motivación por el Profesor.

Instrumento

Para la presente investigación, con respecto a la variable inteligencia emocional se utilizó la escala TMMS-24 Basada en el Traid Meta Mood Scale TMMMS-48 de Salovey y Mayer. Adaptación realizada por Fernández y Berrocal, cuenta con 24 items Contiene tres dimensiones claves de la inteligencia emocional 8 ítems cada una de ellas: atención emocional (capaz de atender a los sentimientos de forma apropiada), claridad emocional (comprendo bien mis estados emocionales) y reparación emocional (capaz de regular los estados emocionales de forma apropiada. Se le pide a la persona que evalúe el grado en el que está de acuerdo con cada uno de los ítems, con una escala tipo politómica de 5 puntos donde: 1 es totalmente en desacuerdo, hasta 5: totalmente de acuerdo. Para la valides del instrumento, mantiene los tres componentes originales de la escala pero que ha reducido los ítems a la mitad, conservando aquellos de mayor consistencia interna. La escala final está compuesta por 24 ítems, 8 ítems por factor, y su fiabilidad para cada componente es: Atención ($\alpha = 0.90$); Claridad ($\alpha = 0.90$) y Reparación (α = 0,86). Asimismo, presenta una fiabilidad test-retest adecuada (Atención = .60; Claridad= .70 y Reparación = .83). (Fernández y Berrocal, 2004).

La adaptación del cuestionario de inteligencia emocional TMMS-24 no cuenta con una investigación nacional, más aún a nivel hospitalario, por ello es necesario adaptar este cuestionario a pacientes, en la que se permita conocer las propiedades psicométricas, como la validez, confiabilidad para la evaluación de la inteligencia emocional, y así generar posibles estudios.

Sin embargo, se realizó un piloto con una muestra de 50 pacientes hospitalizados en el área de Gastroenterología del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud, diagnosticados con cáncer gástrico. El proceso de validación desarrollado fue de dos tipos: validez de contenido: por medio del criterio de juicios de expertos y validez de constructo, correlación ítem- test utilizando la técnica estadística de Pearson con un resultado que fluctúa entre .730 y .253. Concluyendo que mencionada adaptación presenta validez en nuestro medio, es decir los resultados obtenidos en dicha adaptación miden el constructo de inteligencia emocional.

Para la variable Resiliencia se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, elaborada para identificar el grado de resiliencia de adolescentes y adultos, y consta de 25 preguntas, los cuales son puntuados en una escala con formato tipo politómica de 7 puntos, siendo todos los ítems calificados positivamente, fluctuando los puntajes entre 2.5 a 17.5 puntos. La Escala cubre cinco áreas o perspectivas de la resiliencia: Satisfacción personal (4 ítems), sentirse bien solo (3 ítems), ecuanimidad (4 ítems), perseverancia (7 ítems), confianza en sí mismo (7 ítems), y satisfacción personal (4 ítems). Dicho instrumento fue adaptado por Novella (2002), quien utilizó una muestra de 324 alumnas entre 14 a 17 años del Colegio Nacional de Mujeres "Teresa Gonzales de Fanning", ubicado en el distrito de Jesús María de la ciudad de Lima. Utilizando la misma técnica de factorización y de rotación halla 2 factores (el primero, con 20 ítems, y el segundo, con 5), y obtiene con el coeficiente alfa una consistencia interna global de 0.875, y correlaciones ítem-test que fluctúan entre 0.18 a 0.63, siendo todos los coeficientes estadísticamente significativos al nivel del 0.01 (p<0.01), pero con uno de ellos (ítem 11) con un coeficiente inferior a 0.20, valor estipulado como el mínimo en este caso, el cual no fue eliminado porque su impacto sobre el incremento del valor alfa era muy pobre.

Resultados

Tabla 3

Prueba de normalidad de inteligencia emocional y resiliencia

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl.	Sig.
Inteligencia emocional	,118	60	,036
Resiliencia	,163	60	,000

^{*.} Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

En la tabla 3 se observa que al realizar el análisis de las dimensiones teóricas de las variables de estudio. Para la variable inteligencia emocional se encontró un valor: p (sig. ,036) y para la variable Resiliencia un valor: p (sig. ,000). En ambos

a. Corrección de significación de Lilliefors

caso menores a ,005, lo que indica que se ajusta a una distribución no normal o no paramétrica. Por lo tanto para realizar las pruebas de hipótesis se utilizará el estadístico no paramétrico Rho de Spearman, con el objetivo de identificar las relaciones existentes entre las variables de estudio y sus respectivas dimensiones teóricas.

Tabla 4

Correlación entre la inteligencia emocional y resiliencia en la población de estudio

			Resiliencia
	Inteligencia	Coeficiente de correlación	,549**
Rho de Spearman	emocional	Sig. (bilateral)	,000
		N	60

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 4 se encontró un valor p ,000, Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe correlación entre la inteligencia emocional y resiliencia. El coeficiente de correlación es de ,549, esta relación es de tipo positiva (directamente proporcional) y de grado moderada. Lo cual indica que en aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, poseen mayor niveles de resiliencia.

Tabla 5

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad en la población de estudio

			Ecuanimidad
	Inteligencia	Coeficiente de correlación	,420**
Rho de Spearman	emocional	Sig. (bilateral)	,001
		N	60

La tabla 5 se encontró un valor p ,001. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad. El coeficiente de correlación es de ,420**, esta relación es de tipo positiva media (directamente proporcional) y de grado moderado. Lo cual indica que en aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, poseen mayor nivel de dimensión ecuanimidad.

Tabla 6

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo en la población de estudio

			Sentirse bien solo
	Inteligencia	Coeficiente de correlación	,386**
Rho de Spearman	emocional	Sig. (bilateral)	,002
		Ν	60

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

La tabla 6 en el análisis muestra, se encontró un p < 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe correlación entre la inteligencia emocional y sentirse bien sólo (,386**). Esta relación es de tipo positiva débil y de grado leve. Lo cual indica que aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles en sentirse bien sólo.

Tabla 7

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo en la muestra de estudio

			Confianza en sí mismo
Discola Consession	Inteligencia	Coeficiente de correlación	,359**
Rho de Spearman	emocional	Sig. (bilateral)	,005
		N	60

La tabla 7 en el análisis muestra, se encontró un p < 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe correlación entre la inteligencia emocional y confianza en sí mismo (,359**). Esta relación es de tipo positiva y de grado leve. Lo cual indica que aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles en confianza en sí mismo.

Tabla 8

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia en la muestra de estudio

			Perseverancia
Rho de	Inteligencia	Coeficiente de correlación	,472**
Spearman	emocional	Sig. (bilateral)	,000
		N	60

La tabla 8 en el análisis muestra, se encontró un p < 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe correlación entre la inteligencia emocional y perseverancia (,472***). Esta relación es de tipo positiva y de grado leve. Lo cual indica que aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles en perseverancia.

Tabla 9

Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción en la muestra de estudio

			Satisfacción
Rho de Spearman	Inteligencia emocional	Coeficiente de correlación	,424**
		Sig. (bilateral)	,001
_		N	60

La tabla 9 en el análisis muestra, se encontró un p < 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe correlación entre la inteligencia emocional y satisfacción (,424**). Esta relación es de tipo positiva y de grado leve. Lo cual indica que aquellos pacientes con mayores niveles de inteligencia emocional, evidencian mayores niveles en satisfacción.

Discusión

El propósito de esta investigación fue determinar la relación entre inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017. A continuación se discuten los principales hallazgos del estudio, comparándolos con los antecedentes nacionales e internacionales y el marco teórico que sustenta el tema de investigación.

Con respecto a la hipótesis general: Existe relación entre la inteligencia emocional y resiliencia en los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico con y sin antecedentes de violencia familiar de un hospital de Lima, 2017.

Los resultados de la investigación muestran que sí existe una relación entre ambas (p < 0,05) a su vez mantiene una correlación entre inteligencia emocional y resiliencia (,549**) siendo esta relación de tipo positiva y de grado alto. Lo cual indica que, en términos generales, aquellos pacientes que poseen niveles mayores de inteligencia emocional, presentan mayores niveles de resiliencia

En concordancia con estos hallazgos, Burga, Sánchez y Jaimes (2016) mostraron en su investigación que existe una relación positiva altamente significativa (p<0.05), entre la inteligencia emocional y resiliencia, (r = .663, p = 0.00). Es decir, en la medida que los pacientes con cáncer de mama evidenciaron mayores niveles de inteligencia emocional, también presentaron mayores niveles de resiliencia.

Este hallazgo concuerda con la teoría de Salovey y Mayer (1997) menciona que la inteligencia emocional es la capacidad del individuo de monitorear los propios sentimientos y emociones de uno y de los demás, de discriminar entre ellos y de usar esta información para guiar el pensamiento y las acciones la habilidad para controlar los sentimientos y emociones de uno mismo y de otros, diferenciar entre cada uno de ellos y usar ésta información para dirigir las acciones y el pensamiento de uno, lo cual es contrastado toda la gama de emociones y sentimientos que implican tener un diagnóstico de cáncer gástrico.

Además Wagnild y Young (1993) nos dicen la resiliencia es aquella característica de la personalidad que contiene la consecuencia negativa del estrés y promueve la adaptación. Ello implica vigor o empuje emocional y se ha utilizado para referir a personas que muestran adaptabilidad ante los infortunios de la vida.

Respecto a la primera hipótesis específica, los resultados muestran que existe una relación positiva entre la inteligencia emocional y la dimensión ecuanimidad (p<0.05, r= ,420). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de investigación.De esta manera Guil, Zayas, Gil-Olarte, Guerrero, Gonzales y Mestre (2016) en su estudio sobre el Bienestar Psicológico Percibido, Optimismo y Resiliencia en mujeres supervivientes de cáncer de mama, encontraron que la Autoaceptación, como dimensión de Bienestar psicológico, es explicada en un 51,2% por las dimensiones de Resiliencia: Confianza y Ecuanimidad, presentando una significancia de 0.01 y de 0,02 respectivamente; presentando correlaciones positivas estadísticamente significativas. De ahí que Cyrulnik (2001) señale que la manera en que la adversidad hiere al sujeto, formará algún tipo de patología producto del estrés, en el caso favorable, la persona producirá una reacción de resiliencia permitiéndole sobresalir de la adversidad.

En referencia a la segunda hipótesis específica, los resultados muestran existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión sentirse bien sólo (sig. < 0,05, r= ,386). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de. En concordancia con Delgado (2016) en su estudio mostró una correlación positiva de moderada magnitud, al nivel de 0,05 entre inteligencia emocional y bienestar psicológico. Así mismo, la teoría de Cyrulnik (2001), nos dice que la resiliencia se entrelaza en que hay que buscarla en la interioridad del sujeto, un asunto íntimo

con su medio social. Además base del desarrollo de la resiliencia es la autoestima, esto explicaría la dimensión sentirse bien sólo, lo cual da un significado de sentirse único e importante.

En lo que respecta a la tercera hipótesis específica, los resultados muestran existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión confianza en sí mismo (sig. < 0,05, r= ,359). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de. En concordancia con Delgado (2016) en su estudio: Inteligencia emocional y bienestar psicológico en adultos con cáncer, tuvieron como resultado una correlación de moderada magnitud, dirección positiva, significativa al nivel de 0,05 entre las dimensiones aceptación de sí mismo y percepción, y regulación de las emociones. De Igual modo una correlación de moderada magnitud, dirección positiva, significativa al nivel de 0,01 entre las dimensiones aceptación de sí mismo y compresión. Así mismo. Por eso Wolin (1993) señale que en uno de sus siete pilares de la resiliencia, la introspección, es decir; preguntarse a sí mismo, dándose una respuesta digna, depende en gran medida de la resistencia de la autoestima que se desenvuelve a partir de la afirmación del otro. Cuanta mayor comprensión tenemos de nosotros mismos, mejor enfrentamiento positivo tendremos ante situaciones difíciles. También Goleman (1997), nos habla que uno de los cinco rasgos de la inteligencia emocional es el autoconocimiento el conocimiento de sí mismo, es decir, la habilidad de reconocer un sentimiento en el preciso instante en que aparece, constituye la piedra angular de la inteligencia emocional.

Respecto a la cuarta hipótesis específica, los resultados muestran existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión perseverancia (sig. < 0,05, r= ,472). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de. De esta manera Ascencio (2015) en su investigación sobre resiliencia y los niveles de los estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama de un hospital de Chiclayo, concluyó que existe una asociación directa moderado (0.582) entre los niveles de resiliencia y los niveles de los estilos de afrontamiento. Además, se observó que el valor de la prueba Gamma para variables ordinales es significativo (p < 0.01). Por lo tanto, existe asociación directa de grado moderado (0.582) entre los niveles

de resiliencia y los niveles del estilo de afrontamiento centrado en el problema. En ese sentido Grotberg (1996) nos dice sobre la resiliencia que son las destrezas adquiridas que son conductas adecuadas para la interacción social) capacidad de resolución de problemas, la selección de opciones, manejo del estrés, expresividad social, la angustia, etc.

Con relación a la quinta hipótesis específica, los resultados muestran que existe relación entre la inteligencia emocional y la dimensión satisfacción (sig. < 0,05, r= ,424). Se rechaza la hipótesis nula afirmando la hipótesis de. De esta manera Baca (2013) en su estudio: Resiliencia y apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden a un hospital de Trujillo concluyó que existe una correlación altamente significativa (*p*<.01) de .354 entre ambas variables de estudio. Se concluyó que existe una relación directa entre el nivel de resiliencia y el apoyo social percibido en los pacientes con cáncer. En concordancia Rutter (1991) Promover la resiliencia es optimizar la calidad de vida de las personas, del modo como ellos perciben y enfrentan el mundo. Entonces lo más importante en la resiliencia es reconocer aquellas condiciones y fortificaciones que han permitido a las personas enfrentar efectivamente experiencias estresantes.

Referencias

- Alarcón, R. (2008) Métodos y diseños de la investigación del comportamiento. Editorial universitaria. 2da edición. Lima.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. 3ra. Edición. Colombia. Pearson.
- Bisquerra, R. (2009). Psicopedagogía de las emociones. Editorial: Síntesis. Madrid
- Del Perú, C. D. P. (1980). Código de ética del psicólogo peruano. Recuperado de https://www.colpsic.org.co/aym_image/files/CodigoEticaPeru.pdf
- Extremera, N. y Fernández-Berrocal, P. (2004). El uso de las medidas de habilidad en el ámbito de la inteligencia emocional. Boletín de Psicología,

- No. 80, Marzo 2004, 59-77. Recuperado de http://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N80-3.pdf.
- Fernanadez-Berrocal, P y Ruiz, D. (2008) La inteligencia emocional en la educación. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/28241761_La_Inteligencia_emocional_en_la_Educacion.
- Garder, H. (1993) Estructuras de la mente. Teoría de las inteligencias múltiples. Colombia. 6ta reimpresión 2001. Basic Books.
- Goleman, D. (2000) La Inteligencia Emocional. Argentina: Bantam Books.
- Guillén, O. (2013) Guía para elaborar la tesis universitaria escuela de pos grado. Lima, universidad César Vallejo
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014) Metodología de la Investigación. 6ª edición. México. Edamsa.
- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN, 2014). Neoplaias gástricas. Recuperado de http://www.inen.sld.pe/portal/estadisticas/datos-epidemiologicos.html
- Katz, D (1967J Manual de psicología. Ed. Morata, 2da Edicion, Madrid.
- Kerlinger, F. y Lee, H. (2002) Investigación del comportamiento. 4ta Edición.

 México
- Morris, Ch. y Maisto, A. (2009) Psicología, México 13ed
- Monge, F. (2012) Cáncer, inteligencia emocional y ansiedad en Essalud-Cusco.

 Una aproximación a la psiconcología. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004_n2/Pdf/a06.pdf
- Novella, A. (2002). Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes. Tesis para optar

- el grado académico de Magíster en Psicología Clínica y de la Salud. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015). El cáncer y sus consecuencias. Recuperado de http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/
- Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2014). Estadística de cáncer. Recuperadodehttp://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&vie w=article&id=11 616%3Aworld-cancer-day-2016&catid=3788%3Acancer-events&Itemid=41707&lang=es.
- Piscoya, L (1995) Investigación científica y educacional. Amaru editores. Lima. 2da Edición
- Salovey, P. y Mayer, J (1990) Emotional Intelligence. Recuperado de http://www.yale.edu/psychology/FacInfo/Salovey.html
- Sanchez, H y Reyes, C. (2015) Metodología y diseños de investigación científica. Lima. Business Suport Aneth.
- Tamayo y Tamayo, M. (2012). El proceso de la investigación científica. Limusa, 5ta. Edición
- Ugarriza, N y Pajares, Liz (2005) La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de Bar-On Ice, en una muestra de niños y adolescentes. Recuperado de http://fresno.ulima.edu.pe/sf%5Csf_bdfde.nsf/imagenes/DC2B90CDD90FB 0D9052571D50079C02A/\$file/01-persona8-ugarriza.pdf
- Valderrama, S. (2015) Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Perú. San Marcos.
- Wagnild, G y Young, H (2013). Escala de resiliencia (ER). Recuperado de https://es.scribd.com/doc/39013071/Escala-de-Resiliencia-de-Wagnild-y-Young#fullscreen&from_embed.

- Wolfman, B. (1965) Teorías y sistemas contemporáneos enps/colog/a.Ed.Grijalbo. España.
- World Health Organitation (WHO, 1996) Consultation on Violence and Health. Violence: a public health priority. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, (documento inédito WHO/EHA/SPI.POA.2).
- Woodworth, R (1952) Edward Lee Thorndike 1874-1949. National Academy of Sciences Washinngton D.C.
- Zukerfeld, R. & Zukerfeld, R. (2011) Sobre el desarrollo resiliente: perspectiva psicoanalítica. Clínica Contemporánea Vol. 2, n.º 2, 2011 Págs. 105-120. Recuperado de http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/clinicacontemporanea/c 2011v2n2a1.pdf