



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL
Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE
CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL
SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YORELI PAOLA APAZA SEJJE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICÓLOGO

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL
Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE
CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL
SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YORELI PAOLA APAZA SEJJE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

PSICÓLOGO

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

:


M. Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

ASESOR DE TESIS

:


Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN :

SALUD PÚBLICA – P13

**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N°1468-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 08 de noviembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU 13791 el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO** del (la) (bachiller) **APAZA SEJJE YORELI PAOLA** que habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- 2do. Miembro** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

- * **Asesor (a)** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **JUEVES 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
HORA : **12:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Psicología, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2024(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 309-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de abril del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-4904 presentada por el(la) egresado(a): **APAZA SEJJE YORELI PAOLA** quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de Psicología

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°572-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto: **RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

* **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
* **1er. Miembro** : Dra. **AMALIA PEREZ ABARCA**
* **2do. Miembro** : Mgtr. **WILLIAM EVONY HUMPIRE CASTRO**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 102-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del primer miembro, segundo miembro y asesor, por motivos de licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRIMER MIEMBRO, SEGUNDO MIEMBRO Y ASESOR designados a él (la) egresado (a) **APAZA SEJJE YORELI PAOLA** para la revisión del proyecto de investigación titulado investigación **RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023** para optar al Título Profesional de **PSICÓLOGO** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

* **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
* **1er. Miembro** : M.Sc. **MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
* **2do. Miembro** : Dra. **ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

* **Asesor** : Dra. **MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Psicología y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1179-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 16 de noviembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 191-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 15 de noviembre del 2023, de la EP. Psicología;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **APAZA SEJJE YORELI PAOLA** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. AMALIA PEREZ ABARCA**
- * **2do. Miembro** : **Mgr. WILLIAM EVONY HUMPIRE CASTRO**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a): **APAZA SEJJE YORELI PAOLA**, para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO**, titulado **RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, **folio 082;**

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(a) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE.**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Psicología, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: PSICOLOGÍA, Secretaria Académica, Archivo.
EVO/zcc



RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	4%
2	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	uconline.mx Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	YORELI PAOLA APAZA SEJJE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71475056
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-1132-913X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02405808
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-8164-4833
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02558176



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P13
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Hospital San Martín de Porres Macusani País: Perú Departamento: Puno Provincia: Carabaya Distrito: Macusani Coordenadas: Latitud: -14.0661070 Longitud: -70.4141276 URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1wX5r_u1ve7X9W7BxHfS6JYIFW8kmyL4&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2023 – Noviembre 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Psicología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00</p> <p>Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas y mentales) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERESER VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
Dra. María Amparo del Pilar Chambo Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DIRECCIÓN
CIENCIAS DE LA SALUD
JULIACA - ZETA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Yoreli Paola Apaza Seje, identificado con DNI
Nro. 71475056, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

PSICOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico
denominada:

Relación de la inteligencia emocional intrapersonal y
ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios
externos del Hospital San Martín de Porres Mawsoni 2023

Asesorado por: Dra. Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora

Es un tema original.

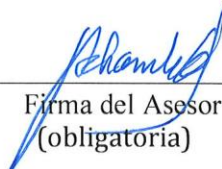
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.


Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 31 de diciembre del 2024


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis papá y mamá por su paciencia,
consejos y por apoyarme en mis metas y
su motivación para llegar a ser un buen
profesional



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, por la oportunidad de poder estudiar la hermosa carrera de psicología.

A los Docentes que me enseñaron, me formaron, apoyaron transmitiéndome sus conocimientos para poder llegar hasta donde llegue y poder ponerlos en práctica.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
- Problema general.....	4
- Problemas específicos	4
1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	4
- Justificación teórica.....	4
- Justificación práctica	5
- Justificación metodológica	5
1.3. OBJETIVOS	5
- Objetivo general.....	5
- Objetivos específicos	6



1.4. HIPÓTESIS.	6
- Hipótesis general	6
- Hipótesis Específicas	6
1.5. VARIABLES	7
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	8

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	9
- A nivel internacional	9
- A nivel nacional	13
- A nivel regional	17
2.2. MARCO TEÓRICO	21
2.3. MARCO CONCEPTUAL	47

CAPITULO III

PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	48
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	48
3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	48
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	49
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	50
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	51



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS52

CONCLUSIONES.....80

RECOMENDACIONES81

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS83

ANEXOS91

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....92

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....96

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....97

ANEXO 4: INSTRUMENTO.....100

ANEXO 5: AUTORIZACION DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACION102



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Habilidad para atender las emociones relacionadas a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	53
Tabla 2.	Reconocimiento de las propias emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	56
Tabla 3.	Identificación de los sentimientos relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani	59
Tabla 4.	Asimilación de las emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	62
Tabla 5.	Discriminación de las emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	65
Tabla 6.	Percepción de las emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	68
Tabla 7.	Reparación de estado del ánimo negativo relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	71
Tabla 8.	Identificación con la dirección de las emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	74
Tabla 9.	El tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	77



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1:	Habilidad para atender las emociones relacionadas a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	54
Figura 2.	Reconocimiento de las propias emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani	57
Figura 3.	Identificación de los sentimientos relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani	60
Figura 4.	Asimilación de las emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	63
Figura 5.	Discriminación de las emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani i 2023	66
Figura 6.	Percepción de las emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani i 2023.....	69
Figura 7.	Reparación de estado del ánimo negativo relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	72
Figura 8.	Identificación con la dirección de las emociones relacionado a la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	75
Figura 9.	El tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023	78



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de la Inteligencia Intrapersonal con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres, Macusani. **Material y Métodos.** Enfoque cuantitativo y diseño no experimental, método hipotético-deductivo. Se realizó un estudio básico de nivel correlacional de corte transversal, con una población de 321 personas y una muestra de 175 pacientes. Técnica e instrumento la prueba de Trait Meta Scale 24(TMMS-24) **Resultados:** Se encontró que la habilidad para gestionar las emociones está significativamente relacionada con la ansiedad. El 50.9% de los participantes presentó un nivel bajo en la atención a las emociones ($p = 0.000$), el 50.3% en el reconocimiento de sus propias emociones ($p = 0.001$) y el 66.3% tuvo dificultades en la identificación de sentimientos ($p = 0.001$). Además, el 46.3% mostró un nivel bajo en la asimilación de emociones ($p = 0.004$) y el 57.2% en la percepción de emociones ($p = 0.000$). La discriminación de emociones no mostró una relación significativa, con un 47.5% de los participantes en un nivel adecuado ($p = 0.065$). Se identificó que el 41.2% tuvo un nivel bajo en la reparación del estado de ánimo negativo ($p = 0.007$) y el 52% presentó un nivel bajo en la identificación y dirección de las emociones ($p = 0.000$). Además, el tipo de ansiedad más común entre los pacientes fue la ansiedad estado, afectando al 73% del total de los casos. **Conclusiones:** Existe una relación significativa entre la inteligencia intrapersonal y la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023. **Palabras clave:** Inteligencia emocional intrapersonal, ansiedad estado, rasgo.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between Intrapersonal Intelligence and state-trait anxiety in patients from outpatient clinics at San Martín de Porres Hospital, Macusani 2023. **Material and Methods:** Non-experimental design and quantitative approach, hypothetico-deductive method. A basic correlational cross-sectional study was conducted, with a population of 321 people and a sample of 175 patients. **Technique and instrument:** Trait Meta Scale 24 (TMMS) test. **Results:** It was found that the ability to manage emotions is significantly related to anxiety. 50.9% of participants exhibited a low level of attention to emotions ($p = 0.000$), 50.3% had a low level in recognizing their own emotions ($p = 0.001$), and 66.3% experienced difficulties in identifying feelings ($p = 0.001$). Additionally, 46.3% showed a low level of emotional assimilation ($p = 0.004$) and 57.2% had a low level of emotion perception ($p = 0.000$). The discrimination of emotions did not show a significant relationship, with 47.5% of participants at an adequate level ($p = 0.065$). It was identified that 41.2% had a low level in repairing negative mood states ($p = 0.007$), and 52% presented a low level in identifying and directing emotions ($p = 0.000$). Furthermore, the most common type of anxiety among patients was state anxiety, affecting 73% of the total cases. **Conclusions:** It was determined that there is a significant relationship between intrapersonal intelligence and trait state anxiety in patients from outpatient clinics at the San Martín de Porres Macusani Hospital 2023.

Keywords: Intrapersonal emotional intelligence, state anxiety, trait.



INTRODUCCIÓN

La presente investigación explora cómo la inteligencia emocional intrapersonal se relaciona con la ansiedad estado y rasgo en pacientes, buscando identificar patrones y correlaciones que puedan informar estrategias de intervención y apoyo. La inteligencia emocional intrapersonal junto con la ansiedad, constituye dos elementos esenciales en las emociones y en la salud mental de las personas. La inteligencia se refiere a la habilidad que posee un individuo para mantener y gestionar sus propias emociones de forma efectiva. Este proceso incluye la autoconciencia, la capacidad de reconocer y la autorregulación. (1)

Por otro lado, la ansiedad, que puede manifestarse como un estado transitorio o un rasgo persistente, afecta en los individuos como experimentan y manejan el estrés y la incertidumbre en su vida diaria (2).

Recientes estudios muestran que una mayor inteligencia emocional intrapersonal puede reducir la ansiedad. Las personas con habilidades avanzadas para identificar y gestionar sus emociones suelen experimentar niveles más bajos de ansiedad, ya que regulan mejor sus reacciones emocionales (3).

La presente tesis está estructurada de la siguiente forma: Capítulo I: Aspectos general, planteamiento del problema, objetivos, justificación, hipótesis, variables. Capítulo II: Marco teórico, antecedentes, marco teórico inicial que sustenta la investigación y marco conceptual. Capítulo III: metodología de la investigación, diseños, métodos, población y muestra, técnicas, validación de contrastación de hipótesis, valides, Capítulo IV: Resultados y discusión, conclusiones y recomendaciones referencias bibliográficas y anexos.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

En el presente momento, se está notando un aumento significativo en la frecuencia de trastornos emocionales en los pacientes que buscan una atención de salud en centros de salud y hospitales, particularmente en la región de Puno, en la localidad de Macusani. Es importante destacar que la ansiedad se presenta como un trastorno de salud mental que interfiere en la habilidad de las personas para procesar y gestionar sus emociones adecuadamente. En este contexto, se puede afirmar que la inteligencia intrapersonal tiene un papel fundamental como un factor protector frente a la ansiedad, ayudando a los individuos a enfrentar y lidiar con sus sentimientos de una manera más efectiva. El objetivo principal que se busca alcanzar en esta investigación es establecer de manera clara la conexión entre la inteligencia emocional y la ansiedad en su forma de estado rasgo. Para lograr este propósito, se hace indispensable llevar a cabo una identificación exhaustiva de cómo interactúan estas dos variables que son objeto de análisis en el estudio. (4)



Según la OMS (2017) a nivel mundial, las personas que tienen trastornos de depresión y ansiedad hay un aproximadamente de 260 millones, asimismo la Región Altiplánicas se caracteriza por tener una población cuya procedencia es quechua y aimara quienes presentan conductas en algunos casos estereotipadas y prejuiciosas posiblemente como efecto de su pluriculturalidad con inteligencia intrapersonal muy particular siendo el Hospital San Martín de Porres quien brinda atención de salud a los pacientes y según observación empírica muchos de ellos presentan manifestaciones de ansiedad rasgo, según refieren consideran algo normal que acompaña a su enfermedad, sin advertir que si el paciente no es identificado como una persona con problema de salud mental, en el futuro puede desencadenar en un cuadro clínico, a su vez esta patología puede tener como factor desencadenante a situaciones propias del individuo, estresantes, experiencias desagradables, consumo de alcohol, problemas familiares, estrés, problemas sociales, pobreza y subpobreza entre otras . (5)

Según Spielberger (1980), citado en Castro (2016), la ansiedad es entendida como una respuesta emocional compleja que se expresa a través de diversas manifestaciones, incluyendo una sensación de tensión, un estado de temor y una constante preocupación. Estas experiencias subjetivas están íntimamente relacionadas con el funcionamiento del sistema nervioso autónomo, que juega un papel crucial en nuestra respuesta ante situaciones que percibimos como amenaza. Por esta razón, es común que estas sensaciones surjan en momentos de estrés o incertidumbre. El autor identifica y señala que existen dos modalidades o categorías fundamentales en la manera en que las personas asumen y experimentan sus emociones,



específicamente mencionando la ansiedad en forma de rasgo y la forma de estado. La ansiedad condicional es un estado emocional que es temporal y efímero, el cual se presenta como resultado de la interpretación que realiza una persona sobre una situación específica, considerándola como una amenaza potencial para su bienestar o seguridad. La tendencia innata o aprendida que tiene un individuo a experimentar sentimientos de ansiedad como rasgo de manera habitual y en diversas etapas de su vida. (6)

Los consultorios externos del Hospital de Macusani en los servicios de Odontología, CRED, nutrición entre otros, son espacios donde el paciente se tiene que adaptar a nuevas experiencias con respecto a su salud y es probable que el grado de ansiedad estado rasgo se eleven o bajen, en esta problemática la violencia familiar factores personales, ambientales, entorno y por su propio manejo de inteligencia intrapersonal durante el proceso de su enfermedad. (7)

Los hallazgos encontrados nos permitieron mejorar las políticas de salud mental considerando la importancia del manejo en las inteligencia de las emociones y tratamiento de la ansiedad estado rasgo, considerando que la población focalizada de la región Puno ha sido estudiada según fuentes epidemiológicas consultadas. (8)

Con respecto al constructo propuesto se observa la investigación acerca de la asociación de la inteligencia de las emociones y la ansiedad estado rasgo en los universitarios autoras: Gabriela Álvarez y otros Ecuador enero 2023 También se reporta la investigación de la inteligencia de las emociones y ansiedad rasgo-estado en los estudiantes universitarios en Lima Norte autora Paula Sandoval Medina 2020" (9).



1.1.2. Formulación del problema

- Problema general

PG. ¿Cuál es la relación de la Inteligencia emocional intrapersonal con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023?

- Problemas específicos

PE1. ¿Cuál será la relación de la atención emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani?

PE2. ¿Cuál será la relación de la claridad emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani?

PE3. ¿Cuál será la relación de la reparación emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani?

PE4. ¿Cuál es el tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani?

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

- Justificación teórica

Es de actualidad porque los datos obtenidos permitirán brindar información para mejorar los programas preventivos de salud mental, fomentando



adecuadas relaciones interpersonales profesional-paciente. Tiene un aporte teórico porque los hallazgos a los que se arribe en esta temática a futuro servirán para estudios y otras variables para analizar a futuro el comportamiento de estas dos variables en el ámbito de pacientes de la Región Puno.

- **Justificación práctica**

Es pertinente porque la población la afectada por la ansiedad estado rasgo porque sería beneficioso para los pacientes tener conocimientos sobre su patología, teniendo en cuenta que muchas personas no son conscientes de su enfermedad y no comprenden lo que les ocurre (García, 2006), manifiesta que las personas afectadas deben estar informadas de su patología y le permitirá solicitar ayuda.

- **Justificación metodológica**

Es enriquecedor porque permite conocer a tiempo este problema de salud mental y se pueda evitar consecuencias graves lo encontrado contribuirá al sector salud a partir de los resultados presentados se conocerá el contexto actual de las variables, para proponer actividades preventivas.

1.3. OBJETIVOS

- **Objetivo general**

OG. Determinar la relación de la Inteligencia Intrapersonal con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2023.



- **Objetivos específicos**

- OE 1.** Establecer la relación de la atención emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.
- OE 2.** Definir la relación de la claridad emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.
- OE 3.** Identificar la relación de la reparación emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.
- OE 4.** Mostrar el tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.

1.4. **HIPÓTESIS.**

- **Hipótesis general**

- HG.** Existe una alta relación de la atención emocional intrapersonal con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023.

- **Hipótesis Específicas**

- HE1.** Existe una relación significativa entre la atención emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani.



- HE2.** Existe una alta relación significativa entre la claridad emocional y la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.
- HE3.** Existe una alta relación significativa entre la reparación emocional y la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.
- HE4.** El tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani 2023 viene siendo la ansiedad estado.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Inteligencia emocional intrapersonal

Variable 2 Ansiedad estado rasgo



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN	TIPO DE VARIABLE
Variable 1 Inteligencia emocional intrapersonal	1.1. Atención emocional	1.1.1. Habilidad para atender emociones	a) Baja b) Adecuada c) Alta	Nominal
		1.1.2. Reconocimiento de las propias emociones	a) Baja b) Adecuada c) Alta	Nominal
		1.1.3. Identificación de los sentimientos	a) Baja b) Adecuada c) Alta	Nominal
	1.2. Claridad emocional	1.2.1. Asimilación de las emociones	a) Baja b) Adecuada c) Alta	Nominal
		1.2.2. Discriminación de las emociones	a) Baja b) Adecuada c) Alta	Nominal
		1.2.3. Percepción de las emociones	a) Baja b) Adecuada c) Alta	Nominal
	1.3. Reparación emocional	1.3.1. Reparación de estado de ánimo negativos	a) Baja b) Adecuada c) Alta	Nominal
		1.3.2. Identificación con la dirección de las emociones	a) Baja b) Adecuada c) Alta	Nominal
	VARIABLE 2 Ansiedad estado rasgo	Tipo de ansiedad		Ansiedad estado
Ansiedad rasgo				



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- A nivel Internacional

Giraldo (10), investigación “Inteligencia emocional intrapersonal percibida y autoestima en estudiantes de bachillerato de una Institución Educativa de Colombia” 2021. Para el planteamiento se usó un muestreo de 133 de 11 y los 18 años. Es una investigación descriptiva, cuantitativa, transversal y correlacional. A los adolescentes del estudio se usó la escala TMSS-24 y la de Rosenberg. Los resultados recogidos se sometieron a un análisis estadístico, que permitió descubrir asociaciones entre las reparaciones emocionales de manera lineal y moderada entre la autoestima y la claridad de las mismas. En cambio, las correlaciones entre la atención emocional y la autoestima resultaron ser bajas. Conclusiones. El impacto en el aprendizaje emocional tiene en aspectos como la mejora la autoestima y la percepción de la inteligencia emocional interpersonal. Esto se debe a que, como consecuencia del logro de una reparación emocional y la mayor claridad de las mismas, se produce un aumento, ya que son factores que



pueden considerarse incidentes en el rendimiento de los adolescentes, teniendo en cuenta los cambios que se producen y contrastes en esta población y a su vez, pueden crear impactos directos en su bienestar y desarrollo; en la escolaridad puede ser un lugar para que los adolescentes aprovechen la construcción de estas competencias psicológicas los cuales son tan importantes para la vida diaria de los seres humanos en la actualidad no se toma gran importancia del tema.

Galarza (11), trabajo de “Desarrollo de la inteligencia emocional en los estudiantes de básica superior de la Escuela de Educación Básica Plinio Robalino Cruz de Quito, 2020”. 2020 Ecuador, utilizando un método de estudio cuasiexperimental. El resultado fue favorable ya que, la aplicación de la prueba, los alumnos incrementaron considerablemente su inteligencia emocional. Este fue un logro que fue alcanzado con la ayuda de los instructores, particular del DECE y por la comunidad de educadores de interés en la actualidad. Con el apoyo de las programaciones neurolingüísticas, se creó las inteligencias emocionales de los que estudian mediante la técnica de las observaciones y la implementación de los laboratorios experienciales que se conocen y explico para construir tanto la investigación de la inteligencia interpersonal como la intrapersonal. Veinticinco de los alumnos a los que se les hizo la prueba Bar-On-Ice tenían un cociente emocional intrapersonal e interpersonal muy bajo. Estos alumnos que participaron en los talleres que conozco y con los que me comunico para mejorar su autoestima y su capacidad de comunicarse con los demás, tras la administración de la prueba posterior de inteligencia emocional a los alumnos descritos anteriormente, se comprobó que el 48%



de ellos presentaba un nivel medio, el 20% alto y el 24% elevado, por lo que se estableció la validez de la intervención de los resultados de la presente investigación.

Hernández (12), investigación titulada “La inteligencia emocional y su relación con el rendimiento académico” 2020 en Colombia. En la institución se observaron situaciones que evidenciaban la falta de inteligencia emocional en la resolución de un problema, lo cual repercutía en el rendimiento académico. Para demostrar lo anterior, se realizaron observaciones en el aula y entrevistas con los instructores. Este proyecto incluye todos los hechos y actividades que se llevaron a cabo durante la creación de cada capítulo, y ha tenido éxito en el cumplimiento de todos los objetivos que se presentaron. Con una población de 31 estudiantes. La **metodología** que se utilizó de carácter racionalista-deductivo, y utilizó un diseño no experimental. Los **resultados**: el rendimiento académico se ve influenciado tanto positivo o negativamente, la inteligencia emocional, no sólo en lo académico sino también en el día a día de todos y cada uno de ellos, es posible llegar a la conclusión de que esta investigación ha sido muy relevante para la actualidad en la que nos encontramos. Esta conclusión se desprende de los resultados hallados y sus respectivos análisis estadístico y a si como los resultados de este. Por ello, es fundamental empezar a educar desde muy pequeños a los individuos para una mejora psicológica de estos, siendo que en esta etapa son más capaces de asimilar más información que se les presenta en cualquier actividad en la que participen los individuos. Si nuestro objetivo es formar jóvenes capaces de comprender



y gestionar con éxito sus propios sentimientos, la escuela debe hacer mayor hincapié en la inteligencia emocional.

Chung (13), estudio titulado “Factores de riesgo ansiedad en estudiantes de Bolivia durante la pandemia de la COVID- 19” 2021 en Bolivia.

Resultados: Entre los estudiantes, el 48,37% presento un nivel de ansiedad de tipo leve, el 20,18% de un nivel leve a un nivel moderada, el 11,87% presentaba un nivel moderado a grave y el 19,58% presentaba ansiedad de nivel muy moderada a grave. Todos los estudiantes de los programas de medicina y fisioterapia presentaban niveles de ansiedad comparables ($p = 0,83$). Se demostró que no existía correlación entre el nivel de ansiedad de los estudiantes y factores como su nacionalidad ($p = 0,80$), edad ($p = 0,83$), si vivían solos o no ($p = 0,35$), o año académico ($p = 0,09$). Los investigadores descubrieron que existía una correlación entre el sexo de los estudiantes y sus grados de ansiedad, y que las mujeres mostraban niveles significativamente mayores de ansiedad grave que los hombres ($p = 0,017$). Los resultados de este estudio revelaron que un porcentaje menor de estudiantes, menos del seis por ciento, obtiene tratamiento psicológico, independientemente del grado en que experimente ansiedad. Conclusiones: Es necesario mejorar la asistencia psicológica que la universidad proporciona a sus estudiantes, además, realizar estudios para identificar factores de riesgo adicionales los cuales puedan contribuir al desarrollo de políticas más eficaces para la prevención del trastorno de ansiedad tanto a nivel de la institución como a nivel nacional de la población en general lo cual es trascendental.



Menéndez, Márquez (14), estudio titulado **“Inteligencia emocional y ansiedad estado – rasgo en niños de 6to primaria del Colegio Franciscano Privado Mixto “12 de octubre” Guatemala”. 2021 en Guatemala**. La muestra es de 30 niños estudiantes. Con enfoque cuantitativo de nivel correlacional. Utiliza la observación y pruebas psicométricas para la recogida de datos, como la escala de Likert y el Inventario de Inteligencia Emocional BarON ICE:NA. Se utiliza el coeficiente de correlación para analizar los datos y la teoría psicológica de la inteligencia emocional desarrollada por Daniel Goleman para ilustrar las conclusiones. Los hallazgos indican que no existe una relación entre las variables. El 86,70% mostró un nivel satisfactorio de inteligencia emocional, según las conclusiones de la investigación.

- **A nivel Nacional**

Sandoval (15), Investigación titulada **“Inteligencia emocional y ansiedad rasgo-estado en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de una Universidad en Lima Norte”. 2020 Lima**. Se demostró que existían relaciones entre los distintos aspectos de en la inteligencia de las emociones y como con la ansiedad estado. La metodología no experimental, descriptivo, transversal ya que se estudió en un solo momento los fenómenos de interés y relacional. Porque se pretende relacionar ambas variables de estudio. Resultados, mostraron relaciones denegaciones, descendientes y altamente significativas. Además, la extensión de las emociones mostró una asociación positiva con Ansiedad rasgo, que fue extremadamente baja y significativa. Además, la dimensión Atención emocional mostró una correlación positiva con Ansiedad de estado, que se



presentó de manera muy baja y como también de modo muy significativo, así como los indicadores de la claridad de las emociones tenía una correlación negativa con la Ansiedad, que era altamente significativa. Y la dimensión Claridad Emocional tuvo una asociación de modo moderado con la Ansiedad Rasgo y una asociación de modo bajo con esta etapa particular de ansiedad. Además, la dimensión Reparación emocional mostró una correlación negativa, una correlación moderada y una correlación muy significativa con la Ansiedad. Se sugiere encarecidamente que se continúen las investigaciones relacionadas con el tema, así como estudios adicionales que tengan en cuenta los datos de los estudiantes que asistieron a las instituciones de nivel educativo superior es decir aquellos que asisten a la universidad.

Rodrich (16), Titulado “Autoestima y ansiedad estado-rasgo en jóvenes Universitarios de Lima 2019”. Tanto el Inventario de Autoestima de Coopersmith (Formulario C) como el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE) se administraron a un total de 236 estudiantes, con un total de 136 mujeres y 101 varones, de 18 y los 25 años (media = 19,8). Se observó una asociación moderadamente contraria a lo esperado ($r_s = -,673$) y estadísticamente significativa ($p = ,000$) con la autoestima y la ansiedad estado, con un efecto de dimensión media ($r^2 = ,45$). Además, se observó una asociación moderadamente negativa ($r_s = -,705$) y significativa ($p = ,000$) con la ansiedad rasgo y la el tipo de autoestima, con un efecto medio ($r^2 = ,50$). Estos hallazgos representan los resultados de los análisis que se llevaron a cabo con el propósito de probar la hipótesis. La comparación de la autoestima, la ansiedad rasgo y la ansiedad estado en función de la edad



y el sexo no reveló diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$). Siendo que también ocurrió lo mismo al comparar los resultados de los tres tipos de ansiedad en los que se ha estudiado. Existe una asociación sustancial entre las variables que fueron estudiadas o correlacionadas en en la presente investigación.

Espíritu (17), Trabajo titulado “Propiedades psicométricas de la escala de Ansiedad Estado - Rasgo en universitarios de la ciudad de Chimbote”. (2019) Chimbote. Con una muestra de 596 estudiantes de ambos sexos de diversas instituciones universitarias, de 16 años y más. Estos estudiantes fueron elegidos por muestreo probabilístico aleatorio estratificado, con la edad y el sexo como criterios. Entre los **resultados** figura el coeficiente Omega, que arrojó una puntuación de 0,895 en la categoría Estado y de 0,865 en la categoría Rasgo, lo que sugiere que la evaluación fue satisfactoria. En cuanto a la fiabilidad de la escala, hay un único componente que debe modificarse. La **conclusión** que puede extraerse es que la escala de Ansiedad Estado-Rasgo, en general, tiene propiedades psicométricas sólidas en aquellos que fueron los que presentaron ansiedad rasgo.

Yuimachi, Vásquez (18), en su trabajo titulado “Inteligencia Emocional Y Ansiedad En Personas Adultas De La Comunidad Profam Santa Rosa - Ancon, 2021”. 2022 en Chincha, escala cuantitativa y correlacional. La población es adulta y el diseño fue de tipo transversal que no incluyó experimentos. El método de muestreo utilizado fue el censo, y se seleccionó un total de 135 individuos para la muestra. Se utilizaron el Inventario de Coeficientes Emocionales (BarOn-ICE) y la Escala de Ansiedad de Zung. La



información se analizó con ayuda del software SPSS, y se descubrieron los siguientes hallazgos: existe un vínculo muy débilmente positivo entre la inteligencia emocional y la ansiedad entre los individuos que son miembros de la comunidad ($p=0,0030,05$; $Rho:,104$). De manera similar resultó el componente interpersonal ($p=0,003 0,05$; $Rho:,113$).

Leonardo, Leyva (19), trabajo titulado **“Inteligencia emocional y ansiedad en estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Filial Tarma, 2023”** en Tarma Metodología: El diseño no fue experimental, el enfoque fue cuantitativo, el nivel fue relacional, deductivo, inductivo y estadístico, y la metodología subyacente fue estadística. La encuesta fue el método que se utilizó para la recogida de datos, y los instrumentos que se utilizaron fueron la Escala de Inteligencia Emocional WLEIS y el Inventario de Ansiedad de Beck. La población estaba compuesta por 155 estudiantes, y la muestra de 45 estudiantes. Resultados: El 53% tienen una inteligencia emocional adecuada, y presentan tendencias típicas de ansiedad. Además, tienen una dimensión de percepción intrapersonal, así como ansiedad. Además de demostrar una percepción intrapersonal adecuada con tendencias típicas de ansiedad, es (53%) también demuestran una percepción interpersonal adecuada con ansiedad. la mayoría de los individuos, el 56%, tienen una percepción interpersonal adecuada a la vez que muestran tendencias típicas de ansiedad, Por otro lado, en la dimensión de regulación emocional con ansiedad, el 58% mostraba una regulación emocional adecuada junto con aprensión indicativa de tendencias normales. El 42% mostró una asimilación emocional suficiente con ansiedad mientras que las tendencias normales estaban presentes.



- A nivel Regional

Tarapa (20), en su trabajo “Nivel de inteligencia emocional de las estudiantes de la escuela profesional de educación inicial de la Universidad Nacional del Altiplano Puno en el 2018 – 2019” en Puno.

Las personas son capaces de adquirir una serie de habilidades, de adaptarse a nuevas situaciones y reaccionar fácilmente a las tensiones y expectativas del entorno social, si cultivan la inteligencia emocional. En el mundo actual, la gestión de la inteligencia emocional es un componente esencial del crecimiento personal y social. El marco teórico proporciona apoyo a este concepto. En la investigación se utiliza la técnica exploratoria, es no experimental y la estructura del estudio es descriptiva-transversal. En la realización de este estudio, el enfoque utilizado consistió en formular preguntas sobre la inteligencia emocional a través de un cuestionario. Sólo el 31% de los chicos de la muestra estratificada de 125 alumnos tenían una inteligencia emocional bien desarrollada, mientras que el 29% es aceptable y el 24% de los alumnos tenían una inteligencia emocional excepcionalmente bien desarrollada. Si bien estos niveles son más altos de lo normal, hemos llegado a la conclusión de que es fundamental fomentar la inteligencia emocional, ya que es esencial para el crecimiento tanto social como personal en los estudiantes.

Chávez (21), La inteligencia emocional, ansiedad por la comida y su relación con el exceso de peso en pacientes ambulatorios de 30 a 59 años del Centro de Salud I-3 Vallecito 2021- Puno. Metodología: investigación que incluyó un enfoque descriptivo, transversal y correlacional. Se evaluó el IMC, el Índice Cintura Altura y el porcentaje de grasa corporal



(GC) con la ayuda del cociente de las emociones BarOn para en los adultos lo cual fue adaptado en Lima (Ugarriza 2004) y el Food Cravings Questionnaire-Triat (FCQ-T). con una población de 50 pacientes. Resultados: El 36% tienen una inteligencia de las emociones de nivel bajo en un 26% de nivel moderada y un 18% considerablemente bajo. A si también se trata de antojos de comida, tienen una CA alta (92%), el 8% baja. Además, tienen una mayor cantidad de alimentación hedónica (46%). El IMC indica que el 40% de la población tiene sobrepeso, mientras que el 38% es obesa. El 82% presentaba una inteligencia de las emociones de modo elevado, y el 94% presentaba un alto nivel de proporciones de las grasas. Resultados: siendo que no existe asociación de modo estadístico con la inteligencia de las emociones y así como los porcentajes de niveles de grasa y el sobrepeso de acuerdo con el índice de masa corporal (IMC), la inteligencia emocional o la CC, siendo que existe una asociación con el componente intrapersonal de la inteligencia de las emociones y con el porcentaje de la grasa que presentan los encuestados. En términos de IMC, no existe una asociación significativa entre la AC y el sobrepeso.

Mamani (22), La inteligencia emocional, ansiedad por la comida y su relación con el exceso de peso en pacientes ambulatorios de 30 a 59 años del Centro de Salud I-3 Vallecito 2021- Puno- Juliaca. De los 94 dentistas de la muestra, el 65% eran varones, el 57% tienen de 24 y 30 años y el 62% tenían entre 1 y 5 años de experiencia profesional. Además de proporcionar información sociodemográfica, se pidió a los participantes que rellenaran los siguientes cuestionarios: (a) la sucesión de temor al COVID-19, el FCV-19S, y (b) los datos de rasgo en la ansiedad, el IDARE/STAI R-



E. Derivaciones revelaron una puntuación media de terror de $20,07 \pm 5,142$, valores superiores a la marca que representa la mitad de esta escala. Es más frecuente entre los dentistas de sexo femenino, a si como en los que tienen mayor de 40 años de experiencia y como en aquellos con menores de 10 años de experiencia laborando. Los dentistas que han laborado en la temporada de la pandemia de COVID-19 muestran niveles significativos de temor y ansiedad moderada ante la situación. Esto es particularmente cierto como es en el caso de los del sexo masculino que tienen entre 31 y 40 años y menos de 10 años de experiencia. La ansiedad rasgo se refiere a una forma de ansiedad crónica y moderada que caracteriza a individuos que, de manera persistente, experimentan niveles elevados de ansiedad en diversas situaciones. Este tipo de ansiedad es más común en hombres menores de 50 años de edad, aunque puede presentarse en personas de diferentes grupos de edad. Un aspecto relevante es que la prevalencia de la ansiedad rasgo tiende a aumentar de manera proporcional con la cantidad de años de experiencia laboral, lo que sugiere que la exposición prolongada a situaciones laborales estresantes podría influir en su desarrollo o exacerbación.

Catillo (23), tesis titulada “**Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023**”. Es un estudio descriptivo que utilizó un enfoque de investigación transversal y correlacional. La muestra de 89 individuos. La población de 115 estudiantes matriculados del sexto, séptimo y octavo del año 2023 - I. El método utilizado fue la encuesta, y los instrumentos fue un cuestionario de inteligencia emocional Bar-On ICE: y de inteligencia emocional NA, con validez de 0,93,



y la escala de empatía médica de Jefferson, validez de 0,76 según la investigación. El 73% exhibió un nivel medio de inteligencia emocional, destacando el 59,6% los aspectos intrapersonales y el 58,4% las dimensiones interpersonales. Los hallazgos indicaron que existe una clara conexión entre la inteligencia emocional y la empatía, la adaptabilidad y el temperamento se situaron en un nivel medio, con un 55,1% y un 58,4%, respectivamente. La empatía se situó en un nivel medio, con un 79,8%, mientras que el 73% demostró un alto nivel de toma de perspectiva. Según el análisis estadístico, el grado de empatía aumenta en proporción al grado de inteligencia emocional.

Gutiérrez (24), tesis titulada. **“Determinar la diferencia de los niveles de la Inteligencia Emocional entre mujeres y varones universitarios de Juliaca, 2021”**. Metodología cuantitativa, diseño descriptivo-comparativo, construcción transversal y metodología no experimental. Por otro lado, la población de 208 individuos, de los cuales 113 eran mujeres y 95 hombres, de 16 y los 18 años y matriculados en estudios universitarios. Resultados: Al concluir este estudio, los hallazgos revelaron un valor de inteligencia emocional estadísticamente significativo ($p=0.00$) y existe una distinción entre los grados de inteligencia emocional que poseen los estudiantes universitarios varones y mujeres de Juliaca, y hallazgos más favorable al género femenino. Con respecto a aspectos como Intrapersonal, Interpersonal y Manejo del Estrés, los hallazgos indican que existe distinción entre estudiantes universitarios hombres y mujeres. Por otro lado, en relación a aspectos como Adaptabilidad y Estado de ánimo general, no existen diferencias significativas entre estudiantes hombres y mujeres.



2.2. MARCO TEÓRICO

1. INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL

Se trata de un concepto psicológico relativamente nuevo que se centra en las interacciones que se producen entre el intelecto y la emoción como objeto de investigación. Según Woyciekoski y Hutz, la IE es uno de los componentes de la inteligencia que más debate suscita en la actualidad. A lo largo de los últimos diez años, hemos tenido la valiosa oportunidad de observar de cerca y, en muchos casos, de ser testigos directos del impresionante desarrollo y la sólida consolidación que ha experimentado uno de los campos de investigación que, sin lugar a dudas, ha alcanzado una de las expansiones más rápidas y destacadas en toda su historia. Este notable progreso ha sido en gran parte motivado por un incremento considerable en la toma de conciencia y el entendimiento que los autores han desarrollado sobre el papel fundamental y esencial que las emociones desempeñan dentro de la intrincada y compleja dinámica de las experiencias cotidianas de los individuos en su vida diaria. Este completo y minucioso análisis no se restringe solamente a examinar cómo esas emociones afectan de manera directa o perciben e interpretan el entorno que les rodea a las personas, sino que también se expande para incluir la manera en que ellos logran entender a las personas que están a su alrededor. Asimismo, abarca en las interacciones diarias y cómo establecen relaciones significativas y profundas con otras personas en su vida cotidiana. (25)

Woyciekoski y Hutz, quienes dedicaban un considerable esfuerzo a observar de cerca el creciente nivel de popularidad y la aceptación generalizada de la idea de la inteligencia emocional, se tomaron el tiempo necesario para



plantear interrogantes sobre algunas expectativas que, a su juicio, carecían de un fundamento sólido en la realidad tangible. Durante el transcurso de este proceso, no solo se dedicaron a proporcionar respuestas a estas preguntas planteadas, sino que, además, se enfocaron en la tarea de redefinir de manera exhaustiva el concepto de inteligencia emocional. En esta redefinición, le atribuyeron un total de cuatro competencias esenciales que son consideradas fundamentales para su comprensión y aplicación. Mediante la realización de esta exhaustiva revisión detallada, se logró aportar una mayor claridad sobre el proceso mediante el cual se maneja y se procesa la información vinculada a las emociones. Además, se tomó la iniciativa de dividir la inteligencia emocional en cuatro componentes distintos y específicos que la definen y caracterizan de manera precisa.

- a) la percepción y expresión de la emoción,
- a) la integración de la emoción en el pensamiento,
- b) la comprensión de las emociones y el manejo” (26)

En el transcurso del año 1920, el reconocido y eminente psicólogo Edward L. Thorndike llevó a cabo la presentación y formulación de una propuesta que finalmente se conoció ampliamente como el concepto de inteligencia social. Rego y Fernández caracterizaron este concepto es entender y manejar de forma efectiva las interacciones tanto con hombres como con mujeres, así como con niños y niñas. Esta habilidad implica llevar a cabo acciones cuidadosas y con un alto grado de sabiduría dentro del complejo ámbito de las relaciones humanas. La propuesta que fue formulada por el destacado autor Thorndike constituyó un avance verdaderamente significativo y de gran importancia en el campo de la psicología, lo cual ha marcado un desarrollo



crucial y relevante en esta disciplina que indaga en procesos mentales y la conducta humana. Como resultado de diversas investigaciones y análisis, se ha podido constatar que la inteligencia emocional, también conocida como IE, ha facilitado a las personas la capacidad de mejorar su entendimiento acerca de sus propios estados emocionales. Además, les ha permitido comprender de manera más efectiva los sentimientos y emociones que experimentan otras personas a su alrededor. Esto también abarca una comprensión más profunda y detallada en relación con las motivaciones que están detrás de las acciones que llevan a cabo. Debido a esta comprensión más detallada y profunda, las personas tienen la capacidad de responder de la manera más efectiva y adecuada, considerando todo el conocimiento y la valiosa información que han acumulado a lo largo de su experiencia personal y profesional. Por esta causa específica, los sistemas de información pueden ser conceptualizados como un reflejo, un verdadero espejo, que ilustra la capacidad de una persona o un grupo para comprender y llevar a cabo un análisis profundo de la información que se origina en los variados y diversos contextos sociales en los que se encuentran. Esta destreza resulta ser de suma importancia, puesto que proporciona a los individuos y a las entidades organizacionales la capacidad de diseñar y poner en marcha estrategias de comportamiento que sean tanto efectivas como triunfantes en los diversos contextos sociales en los que operan y se relacionan. Un evidente signo que pone de manifiesto las habilidades emocionales se encuentra en la doble función que desempeñan las emociones. Estas no solo son esenciales para la adaptación social de una persona en diversos contextos y situaciones sociales, sino que, además es crucial en el desarrollo y la ejecución de las actividades intelectuales y



cognitivas del individuo. Esta evidencia, sin lugar a dudas, actúa como una muestra evidente y contundente que ilustra de manera clara y precisa cómo los talentos que han sido mencionados desempeñan un papel que es a la vez fundamental y de gran significado en diversas facetas de nuestras vidas cotidianas. (27)

1.1. Atención emocional:

En la psicología, es la habilidad que posee un individuo para identificar, reconocer y analizar no solo sus propias emociones, sino también de las personas que lo rodean. Esta capacidad es fundamental para establecer relaciones interpersonales saludables y para el desarrollo personal y emocional. Este enfoque implica prestar atención a las señales emocionales que se presentan, tanto las que provienen de nuestro interior como aquellas que podemos observar en los demás. Al centrarnos en estas señales, se facilita una comprensión más profunda de nuestras propias emociones y la habilidad para regularlas de manera más efectiva. Esta destreza resulta ser primordial para el bienestar emocional y la calidad de las relaciones con los demás, dado que promueve la capacidad de ponerse en el lugar del otro, favorece el intercambio de información de manera clara y efectiva, y permite realizar elecciones acertadas cuando se presentan circunstancias que involucran el ámbito emocional. La atención emocional es vital en el bienestar general de las personas, ya que les brinda la capacidad de manejar y regular sus reacciones emocionales, eficiente y consciente. (28).

Habilidad atender emociones: Se trata de adquirir la capacidad de entender y manejar las propias emociones, así como las de las personas que

nos rodean, de una manera que sea eficaz y constructiva. Esta habilidad específica requiere una comprensión extensa y profunda de las diversas experiencias emocionales que pueden surgir, así como un manejo apropiado y eficaz de las interacciones humanas que se presentan en una variedad de situaciones diferentes. Esta habilidad abarca diversos componentes y facetas, tales como los siguientes: Reconocimiento: Determine las emociones que siente actualmente.

- Comprensión: Entender las causas y consecuencias de esas emociones.
- Regulación: Manejar y expresar las emociones de manera apropiada, tanto en uno mismo como en interacciones con otros.
- Empatía: Percibir y responder las emociones de los demás.

El desarrollo de esta importante habilidad se considera fundamental para asegurar un bienestar emocional adecuado, una salud mental óptima y el fortalecimiento de las relaciones interpersonales, ya que contribuye de manera significativa a la facilitación de una comunicación efectiva y a la habilidad de resolver conflictos de manera constructiva. (28).

1.1.1. Reconocimiento de las propias emociones

En el ámbito de la inteligencia emocional, es reconocer y entender las emociones que una persona puede estar sintiendo en un momento específico, lo que implica un proceso de análisis y reflexión sobre el estado emocional que se experimenta en esa situación particular. Esta capacidad específica requiere tener una profunda comprensión y un alto nivel de conciencia sobre las propias reacciones emocionales, así como también implica estar atento a los diversos pensamientos y comportamientos que



suelen estar relacionados o conectados con esas emociones. El acto de identificar y reconocer las emociones propias brinda a los individuos la oportunidad de gestionar de manera más efectiva sus reacciones, lo que a su vez les permite tomar decisiones que están basadas en información más completa y precisa. Además, esta habilidad les facilita una comunicación más clara y efectiva con las personas que los rodean, mejorando así sus interacciones interpersonales. (29).

1.1.2. La identificación de los sentimientos

Esta habilidad en particular se erige como un componente fundamental dentro del amplio campo de la inteligencia emocional, ya que implica la capacidad de reconocer y entender no únicamente las emociones propias, sino también las de aquellos que nos rodean, lo que nos permite establecer mejores relaciones interpersonales. Este concepto abarca de forma integral el proceso de trabajar en el desarrollo personal de uno mismo, lo que se puede interpretar como el autoconocimiento. Este autoconocimiento implica poseer una conciencia clara y profundamente arraigada sobre la forma en que nuestras propias emociones impactan, no solo en nuestro comportamiento diario, sino también en las elecciones y decisiones que tomamos a lo largo de nuestras vidas. Adicionalmente, se incluye el concepto de empatía, ya que esta capacidad permite una mejor comprensión y una conexión más profunda con los sentimientos de los demás. Al identificar correctamente las emociones, se mejora la regulación emocional, lo que ayuda a gestionar mejor las reacciones y a elegir respuestas adecuadas. Desarrollar esta habilidad conduce a una mejor toma de decisiones, relaciones más saludables y mayor resiliencia emocional (29).



1.2. Claridad emocional

Es la habilidad de distinguir y reconocer de manera precisa y consciente las diversas emociones que uno mismo experimenta. De acuerdo con lo que ha señalado el psicólogo John D. Mayer subraya la importancia crucial que tiene en nuestras vidas la regulación emocional, así como la habilidad para manejar de manera efectiva las relaciones que establecemos con otras personas. Mayer argumenta que cuando las personas poseen una mayor claridad en cuanto a sus emociones, esto les facilita no solo comprender de manera más profunda sus propias reacciones, sino también las reacciones de quienes les rodean. Esta comprensión emocional, a su vez, contribuye notablemente a mejorar la interacción entre las personas y ayuda en la resolución de conflictos, logrando así una interacción más constructiva y armoniosa. (29)

Además, **Peter Salovey**, otro referente en el campo, también enfatiza que la claridad emocional es esencial para la toma de decisiones y el bienestar psicológico, ya que una comprensión precisa de las emociones puede llevar a una vida más equilibrada y satisfactoria. (29)

1.2.1. Asimilación de las emociones

La asimilación de las emociones puede ser entendida como un proceso complejo mediante el cual un individuo logra integrar sus diferentes sentimientos y emociones de manera efectiva. Este proceso no solo implica el reconocimiento y la comprensión de lo que siente, sino que también permite a la persona utilizar ese conocimiento emocional de forma adecuada al momento de tomar decisiones y al moldear su conducta en situaciones



cotidianas. Esto implica reconocer, comprender y manejar las emociones adecuadamente para que influyan positivamente en sus acciones y elecciones diarias. La inteligencia emocional comprende varias habilidades clave que son esenciales para nuestro desarrollo personal y social. Implica, en primer lugar, el reconocimiento de las diversas emociones que se sienten en diferentes situaciones, lo cual requiere una atención consciente y reflexiva. Además, consiste en interpretar correctamente el significado y la causa de esas emociones, lo que nos permite entender por qué nos sentimos de cierta manera y cómo esas emociones pueden influir en nuestro comportamiento. Finalmente, esta comprensión profunda se aplica de manera práctica para guiar tanto nuestro pensamiento como nuestras acciones, ayudándonos a tomar decisiones adecuadas y a interactuar de manera más efectiva con los demás. Este proceso es crucial para manejar situaciones complejas, ya que permite que las emociones no solo se sientan, sino que también se comprendan y se traduzcan en acciones constructivas. La asimilación de las emociones contribuye a mejorar la comunicación, las relaciones interpersonales y el bienestar general (30).

1.2.2. Discriminación de las emociones

La capacidad de distinguir y diferenciar las variadas emociones que una persona puede experimentar desempeña un papel esencial y constituye un componente primordial en la inteligencia emocional. Esta habilidad no se limita únicamente a la capacidad de reconocer y diferenciar un amplio espectro de emociones que una persona puede sentir en su propia experiencia, sino que también implica la facultad de observar y discernir estas mismas emociones en las personas en un entorno social. Esta



habilidad permite a las personas identificar con precisión qué emociones están experimentando en un momento dado, ya sea alegría, tristeza, ira, ansiedad, entre otras. La identificación precisa de las emociones es crucial, ya que permite responder de manera adecuada a cada situación y evita reacciones impulsivas o malentendidos (31).

La discriminación de las emociones mejora la calidad de las relaciones interpersonales. Al poder reconocer y entender las emociones de los demás, se facilita la empatía, lo que a su vez promueve una comunicación más efectiva y auténtica. Esta comprensión emocional ayuda a construir conexiones más profundas y significativas, así como a manejar conflictos de manera más constructiva (32).

De manera análoga, la habilidad que poseemos para identificar y diferenciar entre las variadas emociones que sentimos en distintas circunstancias tiene un papel sumamente relevante en el complejo proceso a través del cual realizamos elecciones y tomamos decisiones importantes en nuestra vida cotidiana. Esta valiosa habilidad proporciona una oportunidad única para llevar a cabo un análisis profundo y detallado de las emociones que se experimentan en diferentes situaciones específicas. A medida que examinamos estas emociones, es importante considerar de qué manera pueden afectar el proceso de toma de decisiones, así como el enfoque que adoptamos para enfrentar y solucionar una amplia gama de situaciones o problemas que pueden surgir en nuestra vida diaria. (33).

1.2.3. Percepción de las emociones

Es reconocer y entender no solo las emociones que uno mismo está sintiendo en un momento dado, sino también las emociones de las personas



que los rodean. Esta habilidad implica una profunda percepción emocional tanto de uno mismo como de los demás. Según lo que sostiene ****Daniel Goleman****, un autor ampliamente reconocido y altamente respetado en el campo de la inteligencia emocional, se puede afirmar que la habilidad para reconocer y comprender las emociones de uno mismo y de los demás se establece como el primer componente fundamental y clave de lo que se define como inteligencia emocional. Esta habilidad es de suma importancia y desempeña un rol fundamental en el fomento y la mejora de competencias sociales que resultan ser eficaces y provechosas en las diferentes interacciones. Goleman enfatiza de manera significativa la fundamental importancia que tiene el poder identificar y entender las variadas emociones que los individuos revelan a través de sus expresiones faciales, el lenguaje corporal que utilizan, así como el tono que emplean al hablar. Esta habilidad se revela como absolutamente esencial, ya que no solo permite cultivar una auténtica empatía hacia las experiencias y sentimientos de los demás, sino que también garantiza que la interacción y comunicación entre las personas sea verdaderamente efectiva y esté cargada de un significado profundo y relevante. Esta habilidad única y especial proporciona a las personas la valiosa oportunidad de responder y reaccionar de una manera más adecuada y efectiva ante las variadas y diversas necesidades emocionales que manifiestan aquellos que los rodean. Como consecuencia de esta situación, se facilitan la creación de vínculos interpersonales que son más saludables y se fomenta una cooperación que es no solo más cercana, sino también mucho más productiva entre las personas involucradas. (34).



1.3. Reparación emocional

Es cuando las personas manejan y recuperan su bienestar emocional tras experimentar situaciones negativas o estresantes. Según James Gross, un destacado psicólogo en el ámbito de la regulación emocional, la reparación emocional implica identificar y aplicar estrategias para reducir el impacto de emociones negativas, como la tristeza o la ansiedad. Gross argumenta que, a través de técnicas como la reevaluación cognitiva o la distracción, las personas pueden facilitar una recuperación más efectiva y promover una mayor resiliencia (35).

La habilidad de reparar las heridas emocionales es esencial para lograr y mantener un estado de equilibrio emocional. Esta capacidad no solo contribuye a mejorar la salud mental de las personas, sino que también les permite afrontar de manera más eficaz las diversas dificultades y desafíos que se presentan a lo largo de la vida. Además, esta práctica ayuda a fortalecer y desarrollar la inteligencia emocional en su conjunto, lo que resulta en un mayor bienestar personal y una vida más satisfactoria. (36).

1.3.1. Reparación del estado de ánimo

En el marco de la inteligencia emocional, el término hace alusión a las diversas estrategias y enfoques que las personas implementan con el objetivo de incrementar y promover su bienestar emocional, especialmente después de haber atravesado experiencias que les provocan emociones negativas o desagradables. De acuerdo con lo que sostiene Barbara Fredrickson, quien es una psicóloga de renombre y ampliamente respetada en su campo, este proceso resulta ser fundamental para lograr el desarrollo



de la resiliencia emocional, así como para facilitar el florecimiento y crecimiento personal de cada individuo. Fredrickson plantea la interesante idea de que las emociones positivas tienen el poder de contrarrestar, o mitigar, los efectos perjudiciales que las emociones negativas pueden tener en nuestro bienestar. Además, sugiere que la implementación de ciertas prácticas, tales como el expresar gratitud, la meditación y la creación de vínculos sociales significativos, puede ser un enfoque altamente efectivo para mejorar y elevar nuestro estado de ánimo general. (37). Estas estrategias no solo ayudan a mitigar el impacto de los estados de ánimo negativos, sino que también fomentan un ciclo positivo de emociones que contribuye al bienestar general. (38)

1.3.2. Identificación con la dirección de las emociones

La capacidad de identificar y comprender la dirección de las emociones en la inteligencia emocional se refiere a la habilidad de no solo discernir qué tipos de emociones se están sintiendo en un momento dado, sino también a entender hacia qué objetivos o personas están dirigidas esas emociones. Además, implica reflexionar sobre cómo estas emociones pueden afectar el comportamiento individual y las decisiones que se toman en diversas situaciones de la vida. Este proceso implica comprender la naturaleza de las emociones, ya sea que estas dirijan a la acción (como la ira que puede motivar a la defensa) o que sugieran la necesidad de reflexión (como la tristeza que puede invitar a la introspección) (39).

Una adecuada identificación con la dirección de las emociones permite a las personas anticipar cómo sus emociones pueden impactar sus interacciones y decisiones. Por ejemplo, una emoción de ansiedad puede señalar la



necesidad de prepararse mejor para una situación, mientras que la alegría puede abrir oportunidades para la conexión social. (40)

CARACTERÍSTICAS DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

Según Goleman desarrolla 5 elementos y son los siguientes:

- **Conciencia de sí mismo.** Debido a este alto grado de inteligencia emocional, los individuos tienen tendencia a ser más conscientes de sí mismos, identificando tanto sus puntos débiles y fuertes. Como resultado, son capaces de alcanzar el objetivo de no permitir que sus sentimientos se reflejen en sus propios sentimientos.
- **Auto control.** Existe una manera de comportarse que permite a los individuos deliberar antes de emprender cualquier acción, evitando así que tomen decisiones precipitadas al ejercer control sobre su ira y sus emociones.
- **Empatía.** Ponerse en el lugar de otra persona.
- **Habilidades sociales.** Hay una variedad de rasgos o cualidades que son evidentes en aquellas personas que, además de tener un interés auténtico en lograr sus propias metas y alcanzar el éxito personal, también manifiestan un verdadero deseo de apoyar y facilitar el crecimiento y el desarrollo de aquellos que están a su alrededor. Estas características se reflejan en su actitud y comportamiento hacia los demás, lo que demuestra su compromiso no solo con su propio progreso, sino también con el bienestar y la comunidad que les rodea. Estos individuos se distinguen notablemente por su capacidad para ser comunicadores sobresalientes, quienes no solo tienen el talento innato de transmitir sus ideas de manera efectiva, sino que también tienen la

habilidad especial de crear y cultivar vínculos significativos y duraderos con las personas que los rodean. Adicionalmente, se caracterizan por ser líderes sumamente competentes y efectivos, quienes poseen la habilidad de promover una atmósfera de colaboración y de facilitar un ambiente en el que el trabajo en equipo se realice de manera armoniosa, eficiente y productiva entre todos los miembros de un grupo.

- **Motivación.** La habilidad de una persona para reconocer y comprender sus propios recursos emocionales internos es fundamental, ya que esto le permite cultivar la disposición y el ánimo necesarios para llevar a cabo las acciones que se propone realizar. (41)

2. ANSIEDAD ESTADO RASGO

Todo el mundo pasa por periodos de ansiedad. Esta emoción es un complejo sistema de reacciones conductuales, fisiológicas, emocionales y cognitivas (es decir, de amenaza) que se desencadena ante la expectativa de acontecimientos o circunstancias que se consideran especialmente desagradables porque se ven como sucesos inesperados, inmanejables o incontrolables. Esta emoción particular se activa en el momento en que una persona se da cuenta de que ciertos acontecimientos o situaciones presentes en su entorno podrían representar una amenaza significativa. Esto ocurre a través de un cambio brusco en el enfoque de su atención, que pasa de los aspectos neutros o positivos de su vida hacia aquellos sucesos que, potencialmente, podrían resultar perjudiciales o peligrosos. Este proceso también implica que la persona evalúa su propia reacción emocional frente a estos eventos que podrían comprometer sus intereses más valiosos y, como resultado de esta percepción, el individuo encuentra la capacidad de redirigir su enfoque de manera rápida y efectiva. (42)



Tanto la ansiedad como el miedo pueden ser considerados como indicadores o señales de advertencia que nos alertan sobre la inminente presencia de un peligro, ya sea que este provenga de nuestro interior, como pensamientos o emociones negativas, o que sea un riesgo externo que nos rodea. Es posible que usted considere que la ansiedad representa una respuesta natural y adaptativa del cuerpo humano, así como una reacción esencial que le permite estar alerta ante posibles peligros que podrían amenazar su bienestar físico y emocional. Esta sensación de inquietud puede surgir como resultado de diversas situaciones, tales como el dolor, la sensación de impotencia, el riesgo de sufrir maltrato, o la frustración derivada de las exigencias que se le imponen, ya sean estas físicas o sociales. También puede manifestarse en momentos de separación de aquellos seres queridos que le brindan apoyo, en situaciones que comprometen su bienestar general, y, en última instancia, frente a retos que amenazan su integridad personal y psicológica. (43)

Como resultado de esto, el individuo se ve impulsado a actuar con prudencia, adoptando las medidas adecuadas de precaución con el fin de prevenir situaciones de riesgo o, al menos, atenuar las consecuencias que tales situaciones podrían provocar. La interacción que se establece entre los sistemas nerviosos simpático y parasimpático es fundamental en la regulación del incremento de la actividad tanto somática como autonómica que se manifiesta durante este proceso de preparación física y emocional. Como resultado de ello, la ansiedad desempeña un papel fundamental al distanciar a las personas de situaciones que podrían resultarles perjudiciales. Esto las motiva a llevar a cabo ciertas actividades o



comportamientos con el fin de resguardarse y protegerse de posibles peligros o daños que podrían afectarlas negativamente. De acuerdo con las investigaciones llevadas a cabo por Spielberger y Lushene, se puede observar que hay una clara diferenciación entre lo que se conoce como ansiedad de estado y de rasgo, evidenciando dos tipos diferentes de manifestaciones de ansiedad en los individuos. La ansiedad de estado hace referencia a ese «estado emocional» particular y momentáneo que experimenta un individuo, y que puede cambiar o transformarse con el transcurso del tiempo y en respuesta a diferentes situaciones o circunstancias. En contraposición a otros factores, la ansiedad rasgo es una tendencia conductual que se manifiesta de forma estable y constante a lo largo del tiempo. Cuando un individuo presenta ansiedad como rasgo característico de su personalidad, esto implica que tiende a exhibir comportamientos que son coherentes y se repiten en diversas situaciones y contextos, así como en distintos momentos a lo largo del tiempo. (44)

Se les describe a esos conceptos como constructos unidimensionales, a pesar de que pensadores destacados como Freud, Spielberger y Taylor consideran que la ansiedad en forma de rasgo debe ser entendida como un constructo que también se puede clasificar en una única dimensión. Además, Spielberger también plantea que la ansiedad en estado se debe definir como una estructura que posee igualmente esta naturaleza unidimensional. Varios autores contemporáneos en el ámbito de la psicología, entre los que se incluyen a destacados investigadores como Endler y Kocovski, han expuesto la ansiedad como rasgo y la ansiedad como estado deben ser entendidas como fenómenos complejos que poseen una naturaleza multidimensional. El



rasgo de la ansiedad se distingue por la presencia de, al menos, cuatro características fundamentales. Estas incluyen la evaluación de cómo uno es percibido por los demás en un contexto social, la preocupación por la amenaza o el peligro que puede surgir en situaciones físicas, la dificultad para lidiar con la incertidumbre que trae consigo la ambigüedad, así como la influencia que tienen las rutinas diarias en la vida de una persona. La ansiedad de estado, en cuanto a su naturaleza, se distingue por la presencia de dos dimensiones fundamentales: una dimensión cognitiva, es a través de la preocupación persistente y la rumia de pensamientos, y una dimensión emocional, que se reconoce en las respuestas autonómicas del cuerpo, como la aceleración del ritmo cardíaco o la sudoración. (25)

Se puede observar que hay una íntima y significativa conexión entre los conceptos de ansiedad como rasgo y en un estado particular. La razón detrás de esto radica en que poseen un alto nivel de ansiedad como rasgo son considerablemente más susceptibles a manifestar estados de ansiedad o nerviosismo cuando se encuentran ante estímulos en su entorno que provocan estrés o malestar emocional. Además de lo mencionado, también se consideran una variedad de variables que pueden ser de naturaleza fisiológica, cognitiva o motivacional, las cuales predisponen a un individuo a realizar interpretaciones que podrían ser consideradas como potencialmente peligrosas en relación con la situación que está experimentando (un rasgo). Por otro lado, los elementos que, de manera colectiva, es primordial en la determinación de la respuesta ansiosa (un estado) son las que se asocian principalmente con la relevancia psicológica de ciertas variables ambientales



que se encuentran presentes en ese momento específico (una situación).

(45)

1.2. Síntomas de la ansiedad

Hay dos aspectos que conforman la experiencia de la ansiedad: el primero es el conocimiento de los síntomas fisiológicos, y el segundo es la sensación de estar tenso o tener miedo. La ansiedad puede verse exacerbada por la experiencia de sentirse avergonzado. Un gran número de personas se sienten desconcertadas cuando descubren que los demás no detectan su preocupación o, si lo hacen, no consideran significativo el grado de su ansiedad. (46)

La ansiedad tiene una serie de consecuencias, incluidas las que afectan a los sistemas motor y visceral, así como al pensamiento, la percepción y el aprendizaje. Es probable que se produzcan confusiones y distorsiones de la percepción, no sólo en relación con el tiempo y el lugar, sino también con las personas y el significado de las experiencias. La capacidad de relacionar una cosa con otra puede verse obstaculizada por estas distorsiones, que también pueden interferir en el aprendizaje debido a su potencial para alterar la concentración y la memoria.

La forma en que las emociones influyen y dan forma al proceso en la cual se llevan a cabo las decisiones referidas a la atención es un aspecto crucial y de gran relevancia de lo que verdaderamente constituyen las emociones en nuestra experiencia cotidiana. En situaciones en las que los individuos experimentan una sensación de ansiedad, tienden a inclinarse más hacia la elección de ciertos aspectos o elementos de su entorno. Al mismo tiempo,



suelen ignorar o desestimar otros factores que podrían ser relevantes. Todo esto lo hacen con la finalidad de reforzar su creencia o convicción de que la circunstancia que están viviendo les provoca un miedo intenso o un profundo temor. Si las personas comprenden de manera incorrecta sus temores utilizando un enfoque racional, esto podría resultar en la creación de un ciclo negativo. Esto hará que aumenten su ansiedad a través de una respuesta selectiva cuando hagan esto. En el caso de que se consuelen a sí mismos mediante el pensamiento selectivo, podrían ser capaces de reducir su preocupación a un nivel adecuado, pero podrían no ser tan cuidadosos a la hora de tomar las precauciones esenciales. (39)

De acuerdo con las afirmaciones de Baeza, Balaguer, Guillamón, Coronas y Belchi, es primordial señalar que los síntomas asociados a la ansiedad son sumamente variados y de diferentes categorías que reflejan esta diversidad. Esta afirmación está directamente vinculada a la información que se presentó de manera previa.

a) **Físicos:** Entre los diversos síntomas que pueden presentarse en ciertas situaciones de ansiedad o estrés, se encuentran la opresión en el pecho, que puede resultar muy incómoda; la taquicardia, que se manifiesta como un aumento notable en la frecuencia cardíaca; las palpitaciones, que son esas sensaciones de que el corazón está latiendo de manera irregular o rápida; así como la sudoración excesiva, que puede ocurrir sin razón aparente. También es común experimentar dificultad para respirar, lo que genera una sensación de falta de aire; temblores o sacudidas involuntarias en distintas partes del cuerpo; y dolor o molestias en el aparato digestivo, que pueden incluir malestar en el estómago. Además, se pueden sentir



náuseas y una sensación general de fatiga que puede ser abrumadora. Todo esto son algunas de las manifestaciones que una persona puede experimentar en esos momentos. En las situaciones más severas y críticas, es posible notar modificaciones significativas en los ritmos y patrones del sueño, así como también en los hábitos relacionados con la alimentación, y en la manera en que se manifiesta la respuesta sexual de las personas.

(47)

b) **Psicológicos:** La inquietud, que se manifiesta como una constante sensación de agitación interna, junto con la ansiedad, que puede resultar en un estado de preocupación excesivo, son algunas de las experiencias emocionales que muchas personas pueden enfrentar. Además, la sensación de agobio, que puede surgir ante situaciones abrumadoras, y la percepción de amenaza, que provoca una alerta incesante ante posibles peligros, contribuyen a un estado mental complicado. En este contexto, el deseo de huir de situaciones amenazantes o la inclinación a atacar como forma de defensa también pueden presentarse. Asimismo, la inseguridad que se siente en momentos críticos, acompañada por una sensación de vacío existencial, puede generar una desconfianza hacia los demás y hacia uno mismo. La incertidumbre sobre el futuro es otra de las manifestaciones que puede afectar la paz mental, al igual que la dificultad para tomar decisiones claras y efectivas en la vida cotidiana. Finalmente, en los casos más severos de esta problemática, pueden surgir pensamientos que abordan temores profundos como el miedo a la muerte, a perder la cordura o incluso al suicidio, todos los cuales son considerados síntomas claros de trastornos mentales que requieren atención y tratamiento adecuado. (48)



- c) **De conducta:** Estar alerta e hipervigilante, el bloqueo, la torpeza o las dificultades para actuar, la impulsividad, la inquietud motora y tener dificultades para estar inmóvil y en reposo son síntomas de esta afección. Los cambios en el lenguaje corporal y la expresividad también están presentes junto con estos síntomas. (49)
- d) **Intelectuales o cognitivos:** Dificultad para la concentración y la atención, así como en la memoria, están manifestándose de manera notable. Esto se ve acompañado por un incremento en la frecuencia de despistes y una actitud general de despreocupación. Además, se hace evidente la presencia de pensamientos distorsionados que generan una creciente sensación de confusión y un aumento en las dudas. También se nota una tendencia a recordar de forma selectiva situaciones o cosas que son particularmente desagradables. Por otra parte, hay una sobrevaloración de detalles que son considerados insignificantes y que pueden ser perjudiciales, así como un abuso en la actitud de prevención y sospecha hacia diversas situaciones y personas. (50)
- e) **Sociales:** La irritabilidad, que se manifiesta en una disposición emocional inestable; la hostilidad, que puede implicar una actitud defensiva hacia los demás; el ensimismamiento, que se refiere a una tendencia a estar absorto en los propios pensamientos; las dificultades para iniciar o mantener una conversación, que pueden hacer que la comunicación se sienta complicada; la verborrea, que en ciertos casos puede llevar a hablar sin cesar, mientras que en otros se presenta un bloqueo que limita la expresión verbal; así como las dificultades para articular y expresar las propias opiniones individuales, junto con un miedo desmedido ante la posibilidad



de conflictos, son todos signos y síntomas que pueden asociarse con el trastorno del espectro autista. Considerando todo lo anterior, se puede afirmar que estos síntomas impactan de manera significativa no solo en los procesos mentales del individuo, afectando aspectos como el control ejecutivo, la atención y la memoria, sino que también repercuten de forma considerable en diversas áreas de su vida, incluyendo su entorno familiar, su desempeño académico y su trayectoria profesional. (36)

2.3. Teorías relacionadas a la ansiedad

A continuación, se ofrece una exposición detallada y clara que abarca una serie de ideas y conceptos diversos. Estos elementos son fundamentales para poder comprender la complejidad de la variable que comúnmente se denomina ansiedad, la cual se presenta en dos formas diferentes: el rasgo y el estado. Esta descripción busca proporcionar una visión completa y accesible sobre el tema en cuestión. En la etapa inicial de la presentación, se realizará una explicación exhaustiva y minuciosa acerca de la Teoría Psicodinámica. Este enfoque tiene como objetivo establecer las bases esenciales y fundamentales que permitirán entender no solo la relevancia de esta teoría, sino también su aplicación práctica en diversos contextos. En una etapa posterior, se llevará a cabo una detallada y extensa descripción de diversas técnicas que guardan relación con el concepto de ansiedad, enfocándose principalmente en los contextos que conciernen a la ansiedad rasgo-estado. Este análisis incluirá los últimos avances y enfoques modernos que se han desarrollado hasta el día de hoy. La información se basa en los estudios pertinentes que fueron llevados a cabo por los investigadores Carrillo y Condo, a quienes se hace referencia en



el número 26, así como en las exhaustivas investigaciones realizadas por Mamani. (20)

Para empezar, se ofrece una explicación de la teoría psicoanalítica. En 1917, Freud caracterizó la ansiedad como una respuesta del yo a las exigencias inconscientes del yo, que puede estallar sin control, según Sarason, mencionado en Carrillo y Condo. La definición de Freud apareció en Carrillo y Condo. Freud también caracterizó la ansiedad como una reacción ante situaciones peligrosas, que tiene su origen en impulsos que han sido reprimidos. (50)

En segundo lugar, según la conductista de Hull (1952), que se cita en Mamani, en el marco del conductismo, la ansiedad es el estímulo que hace que un organismo muestre un determinado comportamiento. Dicho de otro modo, la ansiedad sería el estímulo que dirige una reacción ante un determinado estímulo. Este comportamiento también puede aprenderse a través de la observación, y puede generarse en una persona cuando percibe que los estímulos externos son perjudiciales. (9)

Asimismo, de acuerdo con el Enfoque Cognitivo propuesto por autores como Lazarus, Beck y Meichenbaum, que fue mencionado por Mamani, se considera que el papel desempeñado por los pensamientos en situaciones que generan ansiedad es considerablemente importante y relevante. La razón detrás de esto radica en que un individuo que padece de ansiedad tiende a percibir una circunstancia particular como si representara una amenaza, además de convencerse de que dicha situación podría resultar dañina o perjudicial para su bienestar emocional y físico. El tratamiento y manejo de la información en



diversas situaciones tiende a ocurrir de manera automática en ciertos individuos, lo cual significa que ellos pueden reaccionar sin pensar conscientemente. Sin embargo, este proceso automático de procesamiento de la información puede no presentarse de forma evidente en casos donde las circunstancias son potencialmente peligrosas o amenazadoras. Esto hace que el individuo mantenga una actitud hipervigilante, que puede ir acompañada de sentimientos de ansiedad, pánico, inseguridad y otras emociones similares. (51)

En las secciones que se expondrán a continuación, se llevó a cabo una presentación exhaustiva y minuciosa de la teoría elaborada por el destacado psicólogo Spielberger. Esta teoría es de suma importancia, ya que se erige como el fundamento primordial sobre el cual se construye el instrumento que ha sido creado y puesto en práctica en el presente estudio. Este instrumento tiene como objetivo principal realizar una evaluación precisa de la ansiedad, considerando tanto su manifestación como un rasgo de personalidad como su presentación como un estado temporal.

Según Spielberger, al que se hace referencia en Castro, la ansiedad es una respuesta emocional que va acompañada de un aumento del sistema nervioso autónomo, así como de experiencias subjetivas como miedo, tensión, inquietud y preocupación. (27). En una línea similar, Spielberger, como se menciona en Mamani (9) distingue entre dos modalidades de asunción de emociones, a saber, la ansiedad rasgo y de estado. Castro explican las dos modalidades antes enunciadas, tal y como se describen. (52)



La "Ansiedad Rasgo" se comprende a una inclinación que se encuentra profundamente arraigada en la naturaleza de una persona. Esta predisposición innata provoca que el individuo sienta y experimente episodios de ansiedad de forma continua y repetida a lo largo de su existencia. Como resultado de esta característica, su bienestar emocional se ve comprometido, lo que a su vez podría limitar y dificultar su habilidad para enfrentar y manejar una variedad de circunstancias que ocurren en su vida diaria. Existen ciertas personas que, de forma regular y en diversas circunstancias y entornos, suelen exhibir un temperamento que es más ansioso o nervioso. Esta tendencia, que se manifiesta con frecuencia en su comportamiento diario, con el paso del tiempo, se transforma en un rasgo de personalidad que se vuelve estable y se distingue claramente en su forma de ser. El autor hace referencia a que también intervienen otros elementos y que es fundamental conocer las variaciones de predisposición individuales. Debido al hecho de que este proceso estimula las defensas psicológicas, que a su vez hacen que el individuo sea más propenso a ver los acontecimientos como peligrosos, puede, en algunos casos, desencadenar acciones dirigidas a evitar estímulos que se consideran amenazantes. (42)

La 'Ansiedad Estado' puede ser definida de forma bastante clara y específica como un tipo particular de estado emocional que aparece y se manifiesta en reacción a una situación concreta o a un momento determinado que ocurre en la vida de un individuo. Debido a las características propias de esta situación, se destaca por el hecho de que constituye una experiencia efímera y transitoria, que tiene un tiempo de duración restringido y que, además, suele presentarse de manera inesperada. Esta particularidad la separa claramente de otros tipos



de ansiedad que tienden a ser más duraderos y que se manifiestan de forma continua a lo largo del tiempo. Además, el autor cree que la ansiedad debe desarrollarse en situaciones en las que el individuo ni siquiera se ha percatado del peligro tal y como ocurre en realidad, así como en circunstancias en las que el individuo se encuentra en un escenario potencialmente peligroso. El autor, en su exhaustivo análisis, también hace referencia a la categoría de la ansiedad de estado, donde explica de qué manera los individuos pueden interpretar o visualizar una situación específica como una amenaza o como algo que presenta riesgos o peligros potenciales. Adicionalmente, es importante resaltar que esta percepción se encuentra acompañada por una variedad de emociones desfavorables, que incluyen, entre otras, el temor y la inquietud. Estas emociones negativas pueden emerger como una respuesta a la situación mencionada anteriormente. En una perspectiva diferente, el autor igualmente hace referencia a las diversas reacciones tanto fisiológicas como comportamentales que comúnmente se presentan como consecuencia (53)

En el transcurso del año 1970, el renombrado psicólogo conocido como Spielberger, junto con sus colegas de trabajo, Gorsuch y Lushene, llevó a cabo la importante tarea de desarrollar una herramienta psicológica denominada Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo, que es más conocida de manera abreviada por sus iniciales en inglés, STAI. Este instrumento, el cual fue creado inicialmente en un idioma diferente, tuvo posteriormente un proceso de traducción al español que fue llevado a cabo por un equipo (54)



2.3. MARCO CONCEPTUAL.

Ansiedad: Tanto la ansiedad como el temor son indicadores de un peligro inminente, y sirven para advertir de una amenaza tanto interna como externa.

(23)

Autorregulación: Es la capacidad de gestión de las propias emociones internas, como el estrés, los impulsos, la rabia, etc., requiere entrenarse para canalizar estos sentimientos y utilizar prácticas que ayuden a autorregularse.

(18)

Conciencia de uno mismo: Comprender las propias emociones y cómo influyen en el comportamiento diario es una habilidad necesaria. Para lograr este objetivo, es esencial poseer un cierto nivel de honestidad a fin de evaluar con precisión tanto los puntos fuertes como los defectos. (15)

Claridad emocional: Se puede conceptualizar esta habilidad como la capacidad de reconocer, comprender y gestionar de forma adecuada y eficiente tanto los propios sentimientos como las emociones internas que se experimentan en diversas situaciones de la vida. (36)

Empatía: Debido a esta capacidad, es necesario los sentimientos y emociones de otras personas para determinar sus necesidades (25)

Habilidades sociales: Capacidad que implica tener relaciones positivas con los demás. Como resultado, se desarrollan otras subcapacidades como el liderazgo, la comunicación, la influencia, la resolución de conflictos, la innovación, la cooperación y el trabajo en equipo. (23)

Motivación: Tener la capacidad de localizar los propios recursos emocionales internos es un talento que forma parte de la inteligencia emocional. Lo demuestra la competencia de un individuo en este ámbito. (10)



CAPITULO III

PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño que se ha sugerido se clasifica como no experimental debido a que, en este enfoque, simplemente se llevará a cabo una observación de las variables existentes sin realizar ninguna modificación o alteración en su estado actual. Esto permitirá que se recoja información veraz y precisa en un momento específico en el tiempo.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Es básico y correlacional, y se lleva a cabo utilizando un diseño de corte transversal. Se considera que este enfoque es de naturaleza cuantitativa, ya que se trata de un método que emplea diversas herramientas y técnicas de análisis matemático y estadístico. Estas herramientas son utilizadas con el propósito de describir, explicar y hacer predicciones sobre diferentes fenómenos, basándose fundamentalmente en la recopilación y el uso de datos numéricos.

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se uso el método hipotético deductivo por ser de orientación numérica donde se:

Método inductivo: inicia de las evaluaciones muestrales,



Método específico: orientara la investigación al método descriptivo

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Es el total de 321 pacientes. Atendidos en el Hospital San Martin de Porres en la Ups de psicología durante tres meses de diferentes en personas adultas

Muestra:

Se utilizó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio.

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que deseamos calcular

N = Tamaño de la población de estudio (321)

Z = Grado de confianza 95% -> Z=1,96

e = El límite máximo de error se acepta (5%)

p = Probabilidad de ocurrencia del evento de exitoso (0.5)

Q = Probabilidad de que ocurra un evento exitoso (0.5)

$$n = \frac{321 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(321 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{321 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times 320 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{308.16}{1.76}$$

$$n = 175.09$$

La muestra queda representada por 175 pacientes que asistieron al Hospital San Martin de Porres de Macusani.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:



- Pacientes que deseen participar del estudio
- Pacientes que sean mayores de 18 años

Exclusión:

- Pacientes que no desean participar del estudio y que sean menores de edad
- Pacientes con alguna alteración mental

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

TÉCNICA:

VARIABLE 1: Encuesta

VARIABLE 2: Encuesta

INSTRUMENTO:

Variable 1: El cuestionario TMMS-24 se emplea para medir la inteligencia emocional percibida, centrándose en la capacidad de autoconocimiento y autoevaluación en relación con el reconocimiento y la regulación de las emociones. Consta de 24 ítems que se responden utilizando una escala tipo Likert, donde los participantes indican su grado de acuerdo con cada afirmación. La escala se estructura de la siguiente manera: (1 = Nada de acuerdo; 2 = Algo de acuerdo; 3 = Bastante de acuerdo; 4 = De acuerdo; 5 = Totalmente de acuerdo) (Delgado et al., 2011).

Variable 2: El cuestionario utilizado es el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), desarrollado por Spielberger, Gorsuch y Lushene (1970). Este instrumento se utilizó para evaluar niveles de ansiedad en participantes adultos que no eran pacientes. El IDARE midió el nivel actual con el que la persona percibe la ansiedad, y también Spielberger y Díaz-Guerrero (1975), la disposición a reaccionar ante sucesos potenciales peligrosos con nivel



específico de ansiedad estado. Para el propósito de este estudio se usó la versión en español de Spielberger y Díaz Guerrero 1975. En concreto esta se compone de dos medidas de autoevaluación que se utilizan con el propósito de medir los dos aspectos de la ansiedad. Una de estas escalas evalúa la ansiedad estado, mientras que la otra evalúa la ansiedad rasgo. La escala Ansiedad-Rasgo consta de veinte ítems. Donde los participantes explican cómo se sienten normalmente en respuesta a cada afirmación. La escala Likert que oscila entre 1 al 4, donde 1 indica "nada" y 4 "mucho", se compone de puntuaciones. La escala de Ansiedad-Estado tiene 20 afirmaciones; se puntúa del 1 al 4, siendo 1 "casi nunca" y 4 "casi siempre".

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

a) Plan de Procesamiento.

Los datos se registraron en el cuestionario estructurado. (ver anexo)

b) Plan de Clasificación

Los datos recibidos de cada expediente se transcribieron utilizando una matriz de sistematización para facilitar su inclusión en la estadística utilizada para el presente estudio.

c) Plan de Codificación

Para facilitar el proceso de introducción de datos, se codificaron los datos que tenían indicaciones tanto en la escala continua como en la categórica.

d) Plan de Análisis estadístico

- Se creó una base de datos en Excel para facilitar la elaboración de tablas y figuras.
- Para analizarla se utilizó el estadístico SPSS.
- Se presentaron los resultados.



CAPITULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

TABLA 1. HABILIDAD PARA ATENDER LAS EMOCIONES RELACIONADAS A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

HABILIDAD PARA ATENDER EMOCIONES	TIPO DE ANSIEDAD					
	ANSIEDAD ESTADO		ANSIEDAD RASGO		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	76	43.4	13	7.4	89	50.9
Adecuada	27	15.4	24	13.7	51	29.1
Alta	25	14.3	10	5.7	35	20.0
TOTAL	128	73	47	27	175	100.0

Fuente: Cuestionario.

$X^2_{Cal} = 17.441$

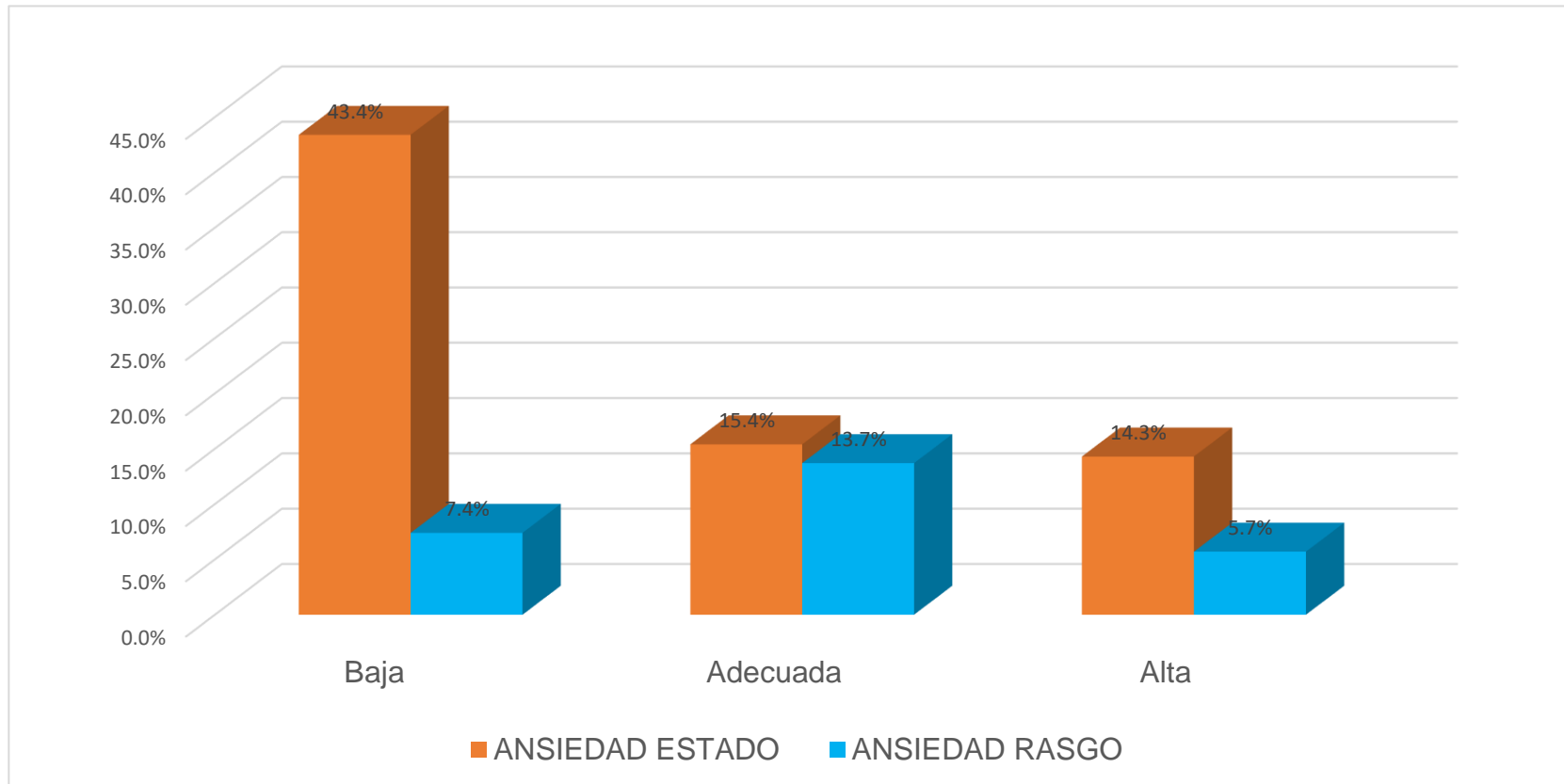
$GL = 2$

$X^2_{Tab} = 13.815$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 1: HABILIDAD PARA ATENDER LAS EMOCIONES RELACIONADAS A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente tabla 1.



En la tabla y figura 1 nos muestra la habilidad para atender las emociones y la relación a la ansiedad estado rasgo.

Del 100% de los casos, el 50.9% tuvo una habilidad baja, mientras que el 29.1% tuvo una habilidad adecuada y el 20% tuvo una habilidad alta para atender las emociones.

En tanto en el tipo de ansiedad el 43.4% tuvo una ansiedad de estado y el 13.7% presento ansiedad rasgo.

La prueba estadística, con χ^2 cal de 17.441, es superior a χ^2 tab de 13.815 para $Gf: 2$ y $p= 0.000$. hay una relación significativa entre las variables relacionadas.

En el actual estudio el 50.9% de la población de estudio mostro una habilidad baja para atender emociones este resultado se asemeja a los hallazgos del investigador Galarza (11) donde refiere que los estudiantes presentaron una inteligencia emocional de percentil bajo y muy bajo.



TABLA 2. RECONOCIMIENTO DE LAS PROPIAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

RECONOCIMIENTO DE LAS PROPIAS EMOCIONES	TIPO DE ANSIEDAD					
	ANSIEDAD ESTADO		ANSIEDAD RASGO		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	74	42.3	14	8.0	88	50.3
Adecuada	29	16.6	23	13.1	52	29.7
Alta	25	14.3	10	5.7	35	20.0
TOTAL	128	73	47	27	175	100.0

Fuente: Cuestionario.

$X^2_{Cal} = 16.414$

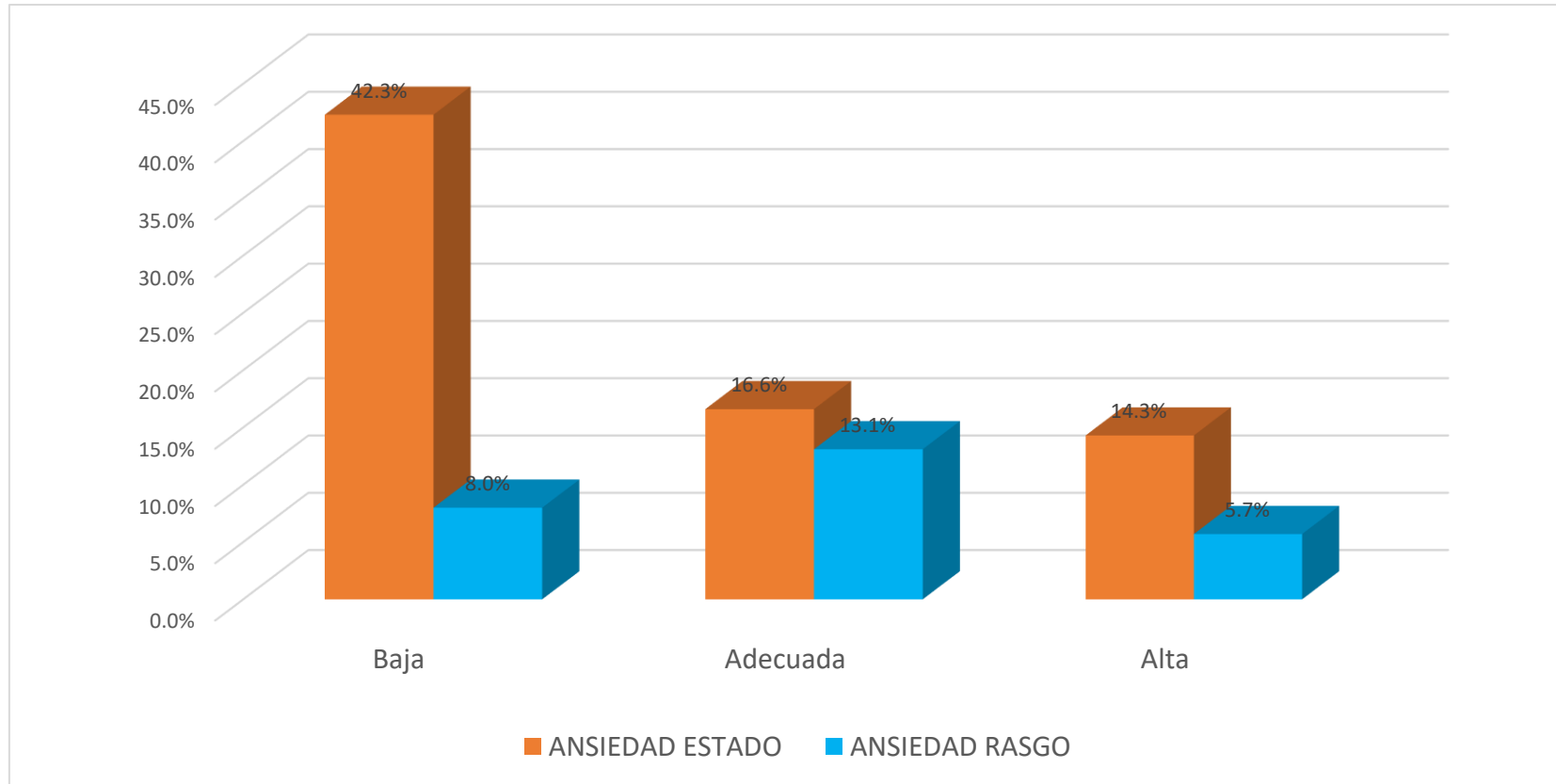
$GL = 2$

$X^2_{Tab} = 13.815$

$P = 0.001$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 2. RECONOCIMIENTO DE LAS PROPIAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente: tabla 2



En la tabla y figura 2 nos muestra el reconocimiento de las propias emociones y la relación a la ansiedad estado rasgo.

Del 100% de los casos, el 50.3% tuvo una habilidad baja, mientras que el 29.7% tuvo una habilidad adecuada y el 20% tuvo una habilidad alta para atender las emociones propias

En tanto en el tipo de ansiedad el 42.3% tuvo una ansiedad de estado y el 13.1% presento ansiedad rasgo.

La prueba estadística, la χ^2 cal de 16.414, es superior a χ^2 tab de 13.815 para $Gf:2$ y $p= 0.001$. y hay relación entre la las variables relacionadas.

En el actual estudio el 50.3% muestra un reconocimiento de las propias emociones en un nivel bajo, En tanto la investigación de Sandoval (15) muestra que un gran porcentaje tuvo una claridad emocional con una correlación muy significativa con la ansiedad estado.



TABLA 3. IDENTIFICACIÓN DE LOS SENTIMIENTOS RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

IDENTIFICACIÓN DE LOS SENTIMIENTOS	TIPO DE ANSIEDAD					
	ANSIEDAD ESTADO		ANSIEDAD RASGO		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	94	53.7	22	12.6	116	66.3
Adecuada	34	19.4	24	13.7	58	33.1
Alta	0	0.0	1	0.6	1	0.6
TOTAL	128	73	47	27	175	100

Fuente: Cuestionario.

$X^2_{Cal} = 17.622$

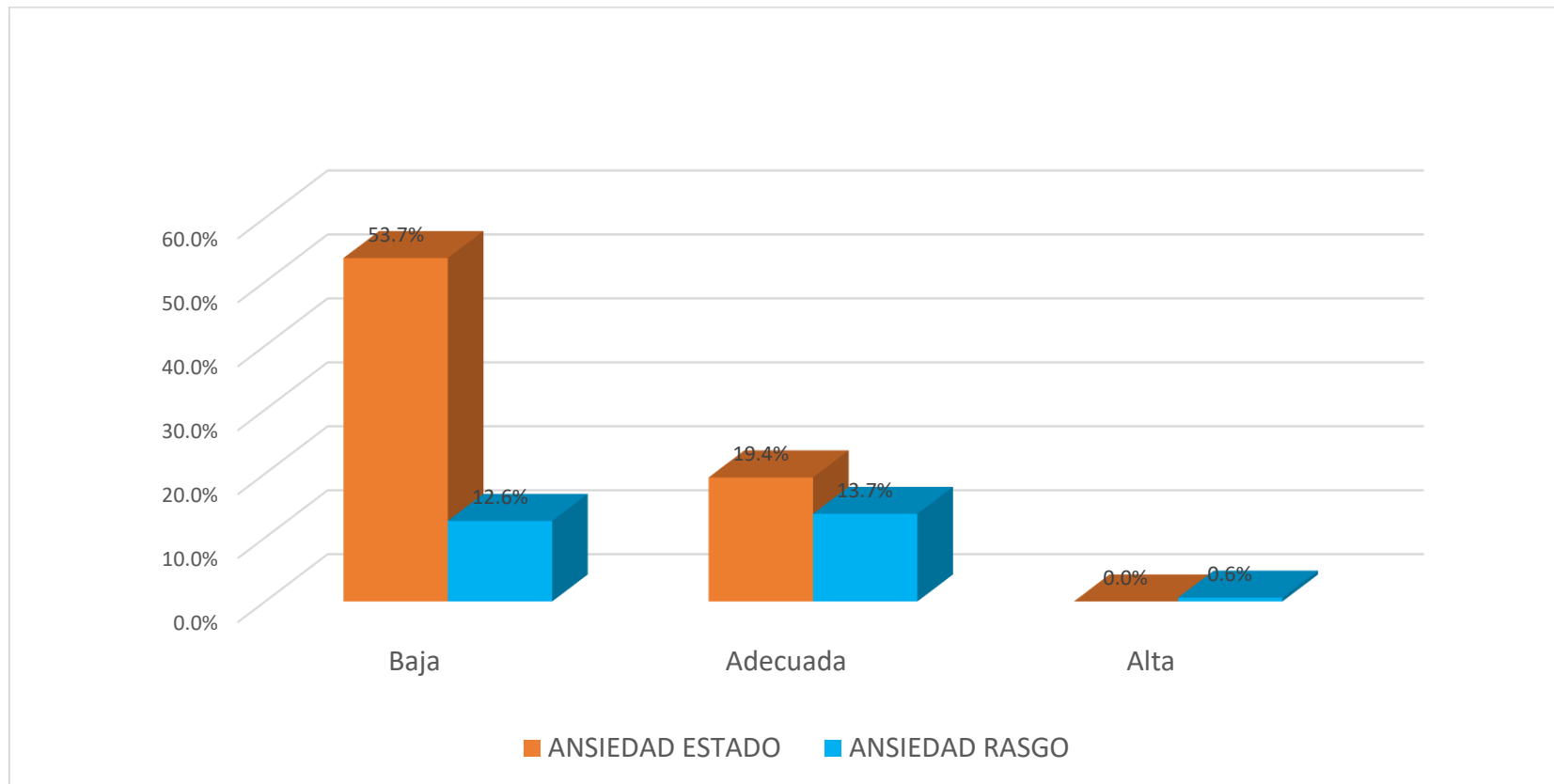
$GL = 2$

$X^2_{Tab} = 13.815$

$P = 0.001$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 3. IDENTIFICACIÓN DE LOS SENTIMIENTOS RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente: tabla 3



En la tabla y figura 3 nos muestra la identificación de los sentimientos y la relación a la ansiedad estado rasgo.

Del 100% de los casos, el 66.3% tuvo una habilidad baja, mientras que el 33.1% tuvo una habilidad adecuada y el 0.6% tuvo una habilidad alta para la identificación de los sentimientos.

En tanto en el tipo de ansiedad el 53.7% tuvo una ansiedad de estado y el 13.7% presento ansiedad rasgo.

La prueba estadística, se obtuvo χ^2 cal de 17.622, es superior a χ^2 tab de 13.815 para $Gl:2$ y $p= 0.001$. y nos indica que hay una relación entre la las variables relacionadas.

En el presente estudio el 66.3% presento un nivel bajo a la identificación de los sentimientos. Mientras que el investigador Giraldo (10) refiere que la claridad emocional de la población en estudio mostro una correlación baja con la ansiedad estado rasgo.

TABLA 4. ASIMILACIÓN DE LAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

ASIMILACIÓN DE LAS EMOCIONES	TIPO DE ANSIEDAD					
	ANSIEDAD ESTADO		ANSIEDAD RASGO		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	64	36.6	17	9.7	81	46.3
Adecuada	26	14.9	17	9.7	43	24.6
Alta	38	21.7	13	7.4	51	29.1
TOTAL	128	73	47	27	175	100

Fuente: Cuestionario

$X^2_{Cal} = 12.987$

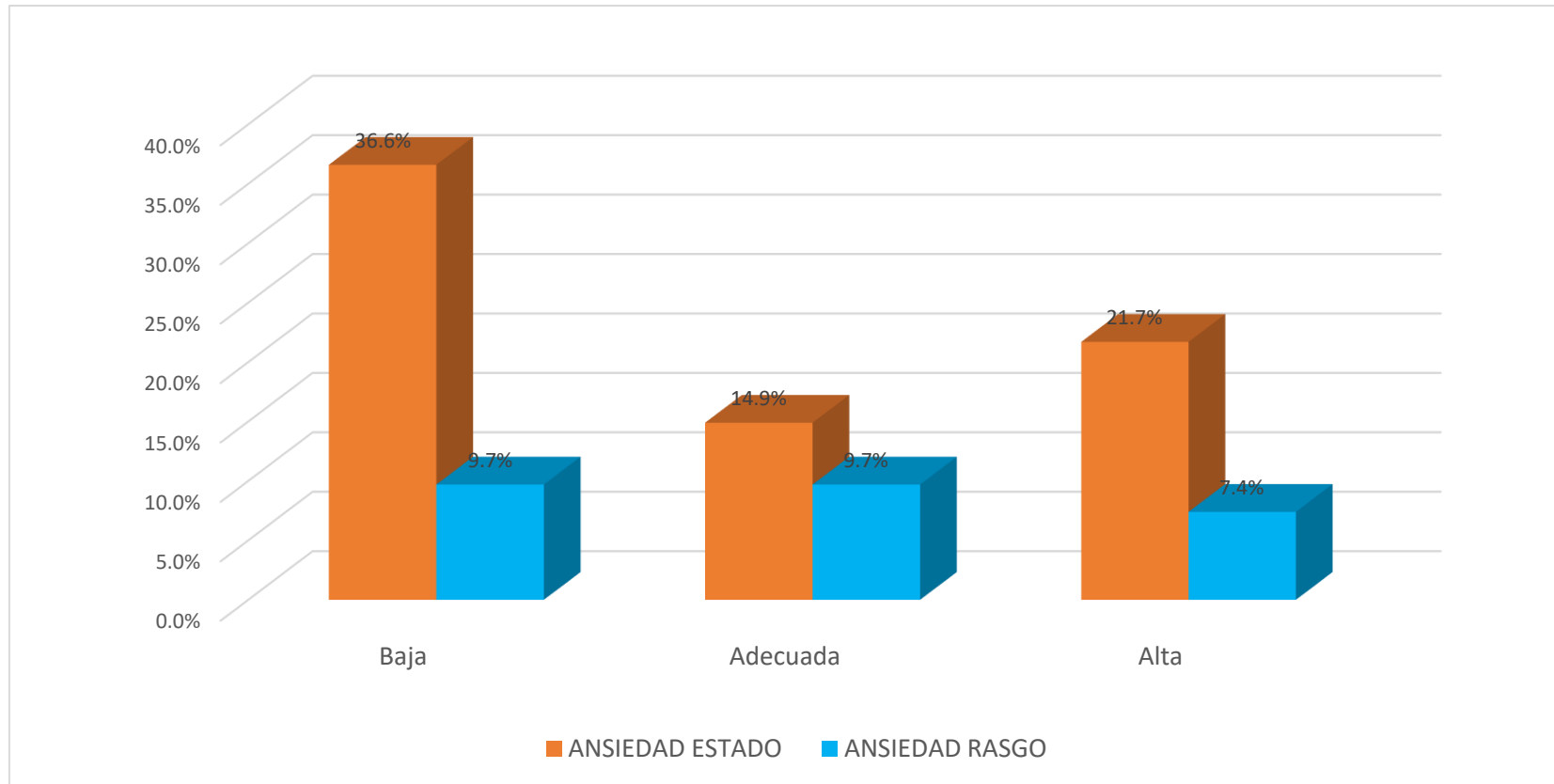
$GL = 2$

$X^2_{Tab} = 10.596$

$P = 0.004$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 4. ASIMILACIÓN DE LAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente: Tabla 4



En la tabla y figura 4 nos muestra la asimilación de las emociones y la relación a la ansiedad estado rasgo.

Del 100% de los casos, el 46.3% tuvo una habilidad baja, mientras que el 24.6% tuvo una habilidad adecuada y el 29.1% tuvo una habilidad alta para la asimilación de las emociones.

En tanto en el tipo de ansiedad el 36.6% tuvo una ansiedad de estado y el 9.7% presento ansiedad rasgo.

La prueba estadística, se obtuvo χ^2 cal de 12.987, es superior a χ^2 tab de 10.596 para $Gl:2$ y $p= 0.004$. hay relación significativa entre la las variables relacionadas.

se encontró similitud con el autor Sandoval (15) donde muestra relaciones negativas, bajas y muy significativas entre Inteligencia Emocional como la asimilación de las emociones y Ansiedad Rasgo-Estado.



TABLA 5. DISCRIMINACIÓN DE LAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

DISCRIMINACIÓN DE LAS EMOCIONES	TIPO DE ANSIEDAD					
	ANSIEDAD ESTADO		ANSIEDAD RASGO		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	59	33.7	6	3.4	65	37.1
Adecuada	47	26.9	36	20.6	83	47.5
Alta	22	12.6	5	2.9	27	15.5
TOTAL	128	73	47	27	175	100

Fuente: Cuestionario

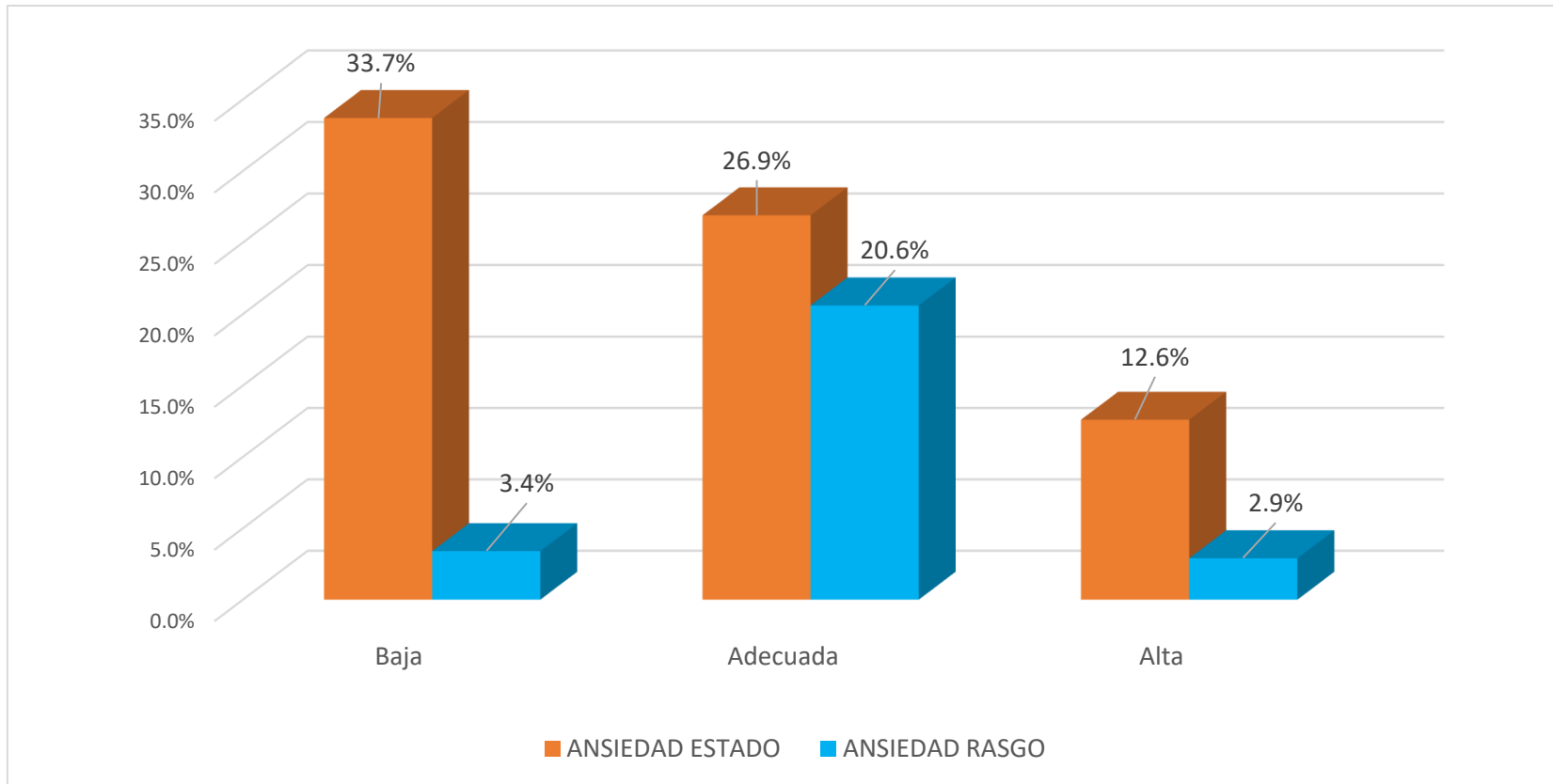
$X^2_{Cal} = 3.473$

$GL = 2$

$X^2_{Tab} = 5.991$

$P = 0.065$ NO ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 5. DISCRIMINACIÓN DE LAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente: Tabla 5



En la tabla y figura 5 nos muestra la discriminación de las emociones y la relación a la ansiedad estado rasgo.

Del 100% de los casos, el 47.5% tuvo una habilidad baja, mientras que el 37.1% tuvo una habilidad adecuada y el 15.5% tuvo una habilidad alta para la discriminación de las emociones.

En tanto en el tipo de ansiedad el 37.1% tuvo una ansiedad de estado y el 20.6% presento ansiedad rasgo.

La prueba estadística, se obtuvo χ^2 cal de 3.473, es inferior a χ^2 tab de 5.991 para $Gf:2$ y $p= 0.065$. lo que nos indica que no existe relación estadísticamente entre la las variables relacionadas.

El hallazgo de una diferencia significativa en nuestro estudio, comparado con la investigación de Rodrich (14) que reportó una relación moderada negativa ($r_s=-.705$) entre la autoestima y la ansiedad estado/rasgo, resalta la necesidad de considerar diversos factores que podrían influir en estos resultados.

TABLA 6. PERCEPCIÓN DE LAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

PERCEPCIÓN DE LAS EMOCIONES	TIPO DE ANSIEDAD					
	ANSIEDAD ESTADO		ANSIEDAD RASGO		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	96	54.9	4	2.3	100	57.2
Adecuada	21	12.0	32	18.3	53	30.3
Alta	11	6.3	11	6.3	22	12.6
TOTAL	128	73	47	27	175	100

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ Cal} = 62.901$$

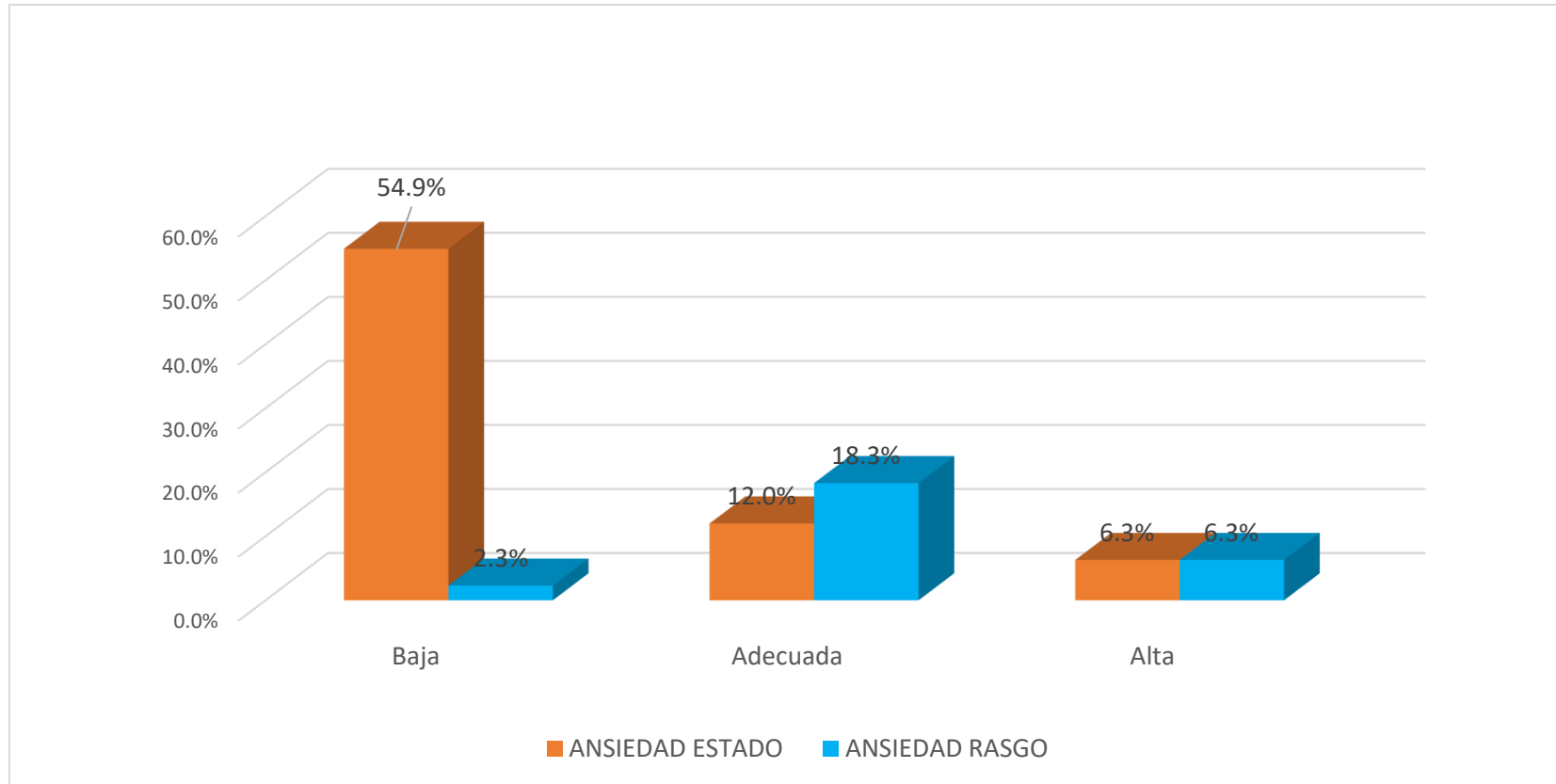
$$GL = 2$$

$$X^2 \text{ Tab} = 13.815$$

$$P = 0.000$$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 6. PERCEPCIÓN DE LAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente: Tabla 6



En la tabla y figura 6 nos muestra la percepción de las emociones y la relación a la ansiedad estado rasgo.

Del 100% de los casos, el 57.2% tuvo una habilidad baja, mientras que el 30.3% tuvo una habilidad adecuada y el 12.6% tuvo una habilidad alta para la percepción de las emociones.

En tanto en el tipo de ansiedad el 54.9% tuvo una ansiedad de estado y el 18.3% presento ansiedad rasgo.

La prueba estadística, se obtuvo χ^2 cal de 62.901, es superior a χ^2 tab de 13.815 para $Gl:2$ y $p= 0.000$. lo que nos indica una relación significativa entre la las variables relacionadas.

En el actual estudio se observa que el 57.2% de los encuestados presento un nivel bajo a la percepción de las emociones. Por lo tanto, se encontró discrepancia con los resultados de la investigación de Sandoval (15) donde muestra que encontró una correlación negativa, moderada y significativa entre estas variables. Esta discrepancia sugiere una diferencia de magnitud entre la capacidad de percepción de las emociones y la ansiedad, destacando la importancia de la reparación emocional en la gestión de la ansiedad.

TABLA 7. REPARACIÓN DE ESTADO DEL ÁNIMO NEGATIVO RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

REPARACIÓN DEL ESTADO DE ÁNIMO NEGATIVO	TIPO DE ANSIEDAD					
	ANSIEDAD ESTADO		ANSIEDAD RASGO		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	61	34.9	11	6.3	72	41.2
Adecuada	31	17.7	21	12.0	52	29.7
Alta	36	20.6	15	8.6	51	29.2
TOTAL	128	73	47	27	175	100

Fuente: Cuestionario.

$X^2_{Cal} = 10.924$

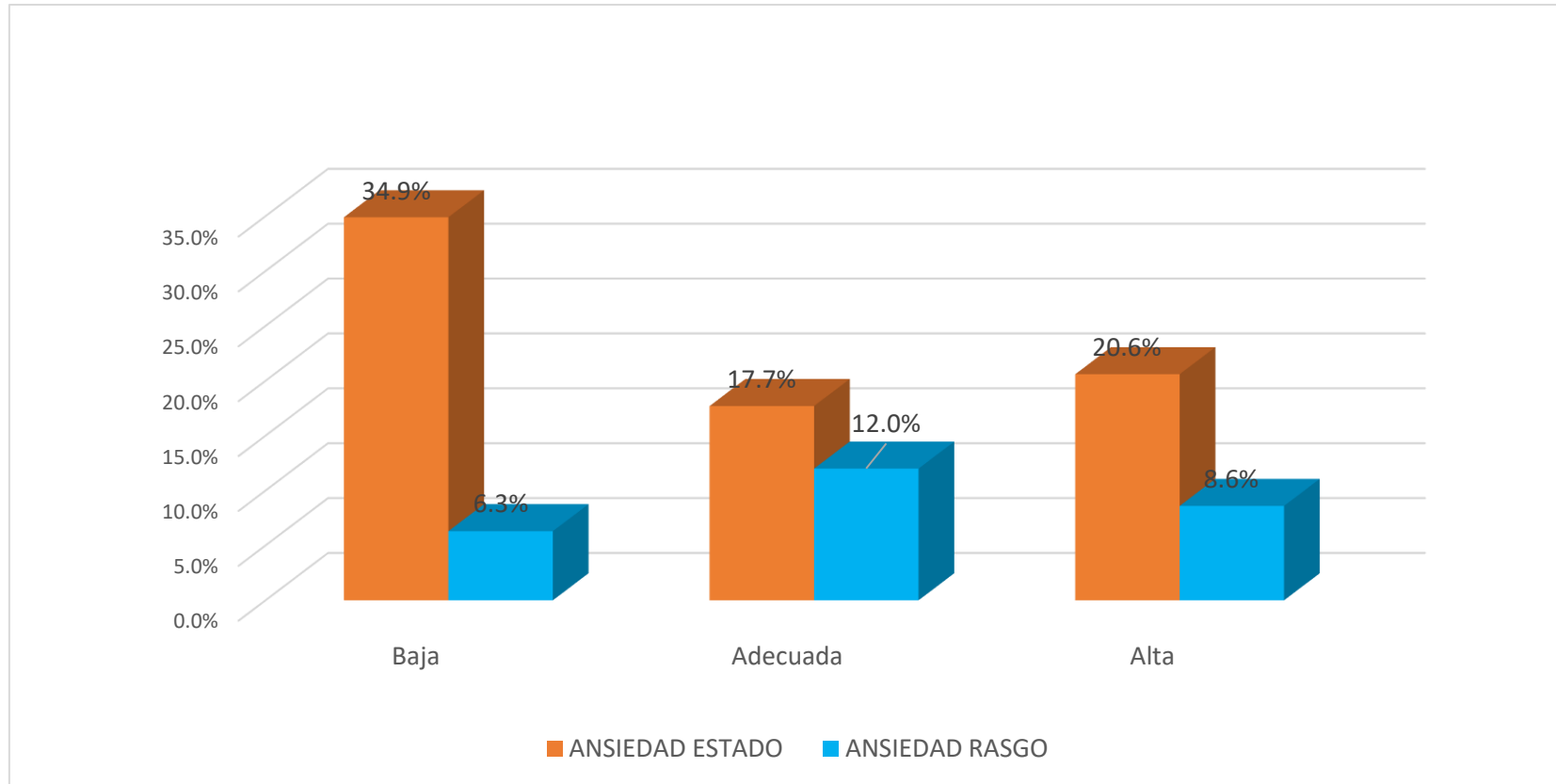
$GL = 2$

$X^2_{Tab} = 10.596$

$P = 0.007$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 7. REPARACIÓN DE ESTADO DEL ÁNIMO NEGATIVO RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente: Tabla 7



En la tabla y figura 7 nos muestra la reparación de estado de ánimo negativo y la relación a la ansiedad estado rasgo.

Del 100% de los casos, el 41.2% tuvo una habilidad baja, mientras que el 29.7% tuvo una habilidad adecuada y el 29.2% tuvo una habilidad alta para la percepción de las emociones.

En tanto en el tipo de ansiedad el 54.9% tuvo una ansiedad de estado y el 18.3% presento ansiedad rasgo.

La prueba estadística, se obtuvo χ^2 cal de 10.924, es Superior a χ^2 tab de 10.596 para 2 grados y $p= 0.007$. lo que nos indica una relación significativa entre la las variables relacionadas.

Se encontró discrepancia con los resultados de la investigación de Sandoval (15) donde muestra que encontró una correlación negativa, moderada y significativa entre estas variables. Esta discrepancia sugiere una diferencia de magnitud entre la capacidad de reparación emocional y la ansiedad, destacando la importancia de la reparación emocional en la gestión de la ansiedad.

TABLA 8. IDENTIFICACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE LAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

IDENTIFICACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE LAS EMOCIONES	TIPO DE ANSIEDAD					
	ANSIEDAD ESTADO		ANSIEDAD RASGO		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	67	38.3	24	13.7	91	52.0
Adecuada	48	27.4	23	13.1	71	40.6
Alta	13	7.4	0	0.0	13	7.4
TOTAL	128	73	47	27	175	100

Fuente: Cuestionario.

$X^2 Cal = 25.891$

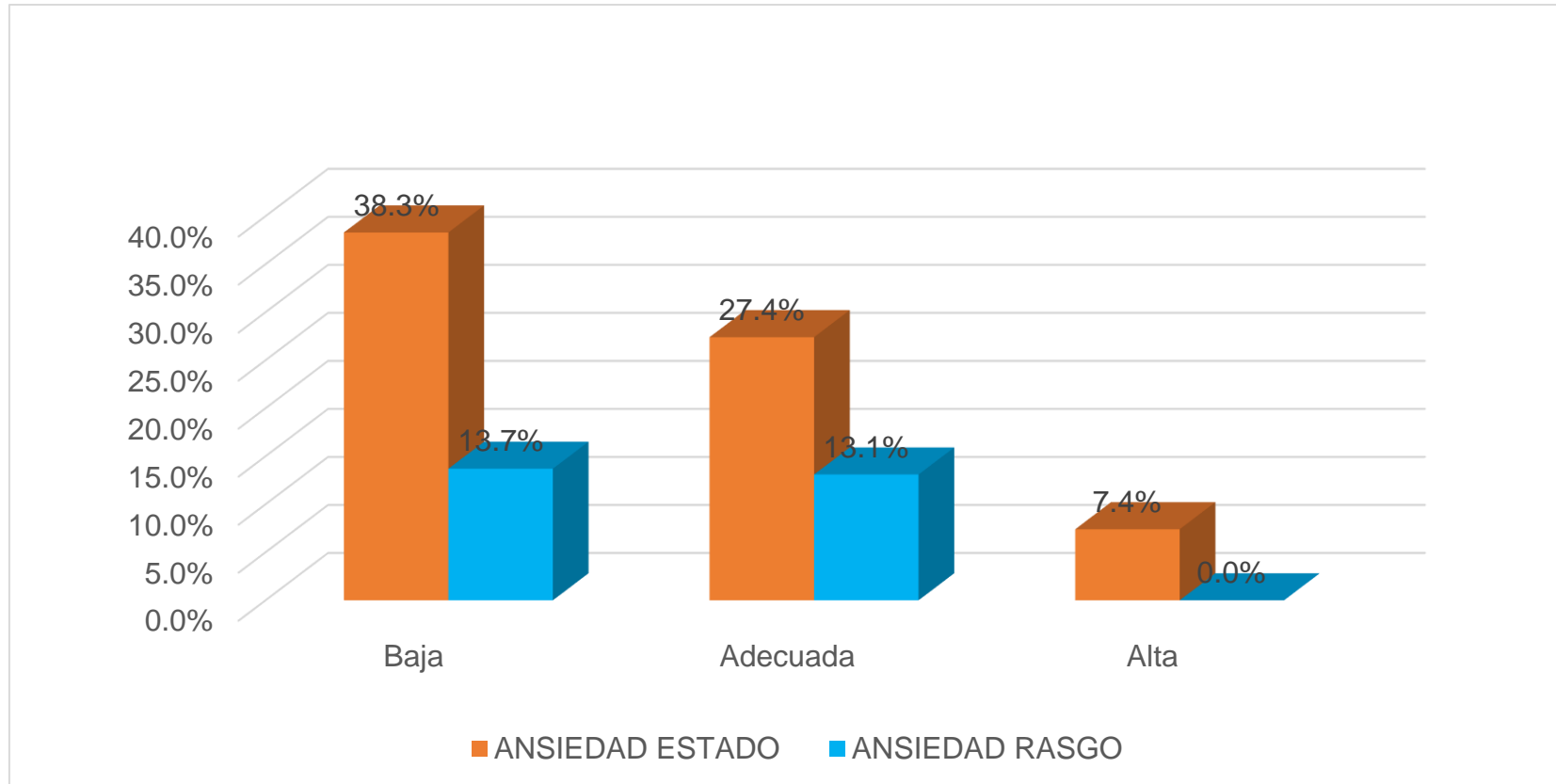
$GL = 2$

$X^2 Tab = 13.815$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 8. IDENTIFICACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE LAS EMOCIONES RELACIONADO A LA ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente: Tabla 8



En la tabla y figura 8 nos muestra la identificación con la dirección de las emociones y la relación a la ansiedad estado rasgo.

Del 100% de los casos, el 52% tuvo una habilidad baja, mientras que el 40.6% tuvo una habilidad adecuada y el 7.4% tuvo una habilidad alta para la percepción de las emociones.

En tanto en el tipo de ansiedad el 38.3% tuvo una ansiedad de estado y el 13.7% presento ansiedad rasgo.

La prueba estadística, se obtuvo χ^2 cal de 25.891, es Superior a χ^2 tabulado de 13.815 para 2 grados y $p= 0.000$. lo que nos indica una relación entre las variables relacionadas.

Se encontró una relación entre los resultados de Yuimachi y Vásquez (18) donde muestra una relación positiva alta entre la inteligencia emocional y la ansiedad en personas adultas ofrece una perspectiva interesante sobre cómo estas dos variables se relacionan en esta población específica.

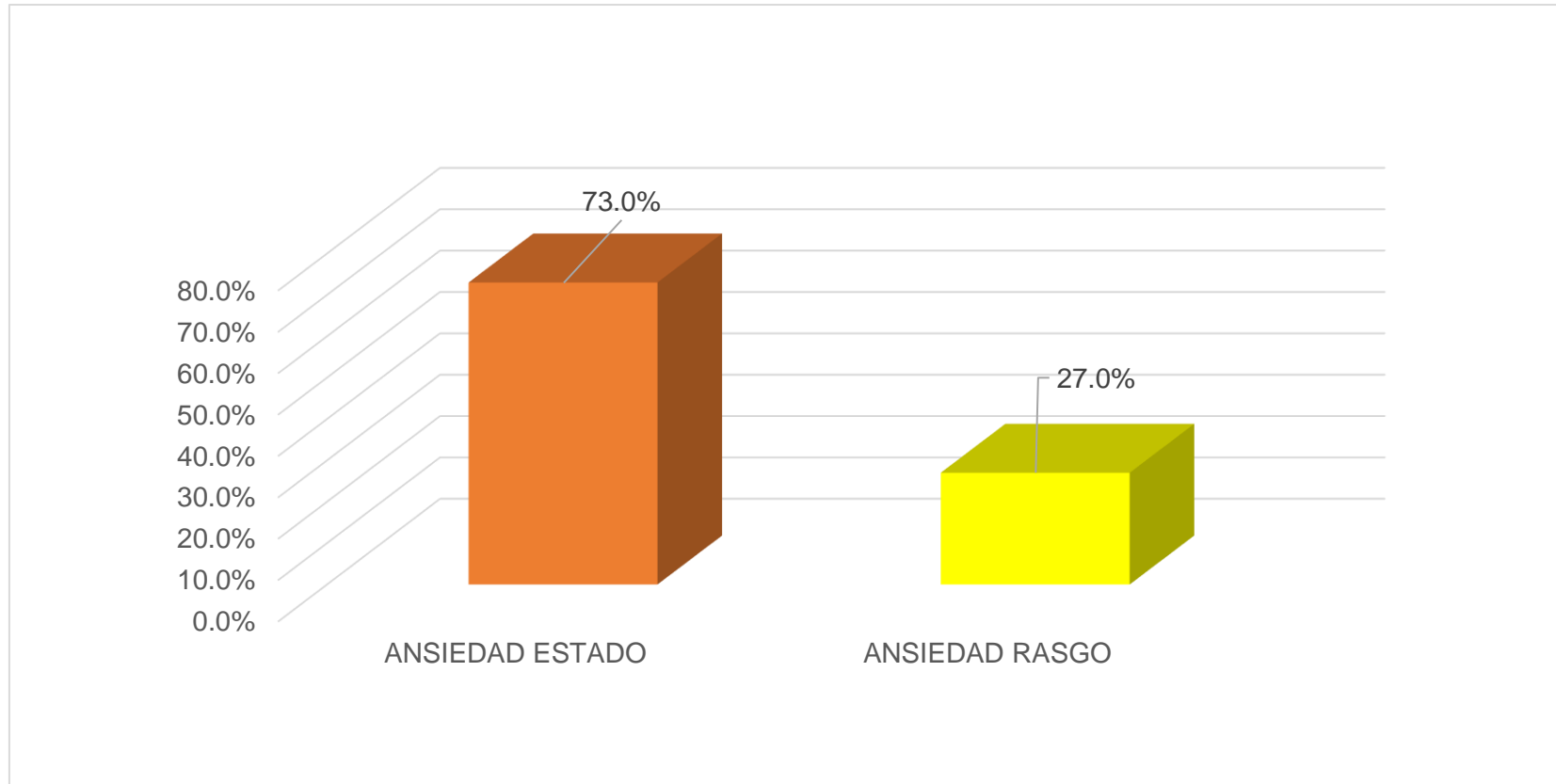


TABLA 9. EL TIPO DE ANSIEDAD ESTADO RASGO QUE SE PRESENTA EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023

TIPO DE ANSIEDAD	TOTAL	
	fi	%
ANSIEDAD ESTADO	128	73.0
ANSIEDAD RASGO	47	27.0
TOTAL	175	100.0

Fuente: Cuestionario.

FIGURA 9. EL TIPO DE ANSIEDAD ESTADO RASGO QUE SE PRESENTA EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2023



Fuente: Tabla 9



Tabla y figura 9 Nos revela el cuarto objetivo específico el cual es mostrar el tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes.

Observamos que el 73% de los pacientes presentaron ansiedad estado y el 27% presento ansiedad rasgo.

El hallazgo de que el 73% de los pacientes evaluados presentan una frecuencia elevada de ansiedad estado indica una prevalencia notablemente alta de esta condición en la muestra estudiada. La ansiedad estado se caracteriza por una respuesta emocional transitoria a situaciones percibidas como amenazantes o estresantes, lo cual puede tener múltiples implicaciones clínicas y psicológicas.

Se encontró una relación entre los resultados de Yuimachi y Vásquez (18) donde muestra una relación positiva alta entre la inteligencia emocional y la ansiedad en personas adultas de la comunidad PROFAM ofrece una perspectiva interesante sobre cómo estas dos variables se relacionan en esta población específica.

CONCLUSIONES

- Primera:** Se determinó que existe una relación significativa entre la inteligencia intrapersonal y la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023, confirmando la hipótesis planteada.
- Segunda:** Se estableció que la habilidad para atender las emociones se encuentra significativamente relacionado a la ansiedad, observándose que el 50.9% presentó un nivel bajo con ($p=0.000$), en el reconocimiento de las propias emociones el 50.3% presentó un nivel bajo con ($p=0.001$) y la identificación de los sentimientos el 66.3% tuvo un nivel con ($p=0.001$).
- Tercera:** Se definió que la relación de la asimilación de las emociones el 46.3% presentó un nivel bajo con ($p=0.004$), percepción de las emociones el 57.2% presentó una percepción de nivel bajo con ($p=0.000$), sin embargo, el que no se relacionó fue la discriminación de las emociones el 47.5% presentó un nivel adecuado con ($p=0.065$).
- Cuarta:** Se identificó la relación de la reparación del estado de ánimo negativo donde el 41.2% tuvo un nivel bajo con ($p=0.007$) y la identificación con la dirección de las emociones con 52% de nivel bajo con ($p=0.000$).
- Quinta:** Se mostró que el tipo de ansiedad que presentaron los pacientes fue la ansiedad estado con un 73%, en cambio la ansiedad rasgo fue 27% del total de los casos.



RECOMENDACIONES

Primera: Al director del Hospital San Martín de Porres de Macusani, y jefe de la UPS de Psicología se sugiere realizar Terapias Cognitivo-Conductual (TCC): puede ayudar a los pacientes a identificar y modificar patrones de pensamiento disfuncionales y desarrollar habilidades para gestionar sus emociones y respuestas ansiosas, estos resultados pueden ayudar al personal de salud de Macusani.

Segunda: A los psicólogos del Hospital San Martín de Porres y Centros de Salud de la red de Salud Carabaya, implementar un programa de atención emocional que incluya entrenamiento en terapia de gestión emocional y talleres de autocuidado. Estas intervenciones ayudarán a mejorar la conciencia y regulación de las emociones, lo cual puede contribuir a la reducción de la ansiedad estado y mejorar el bienestar general de los pacientes. Estas recomendaciones pueden ser útiles para las autoridades de Macusani para mejorar la salud mental de la población

Tercera: A los psicólogos del Hospital San Martín de Porres de Macusani desarrollar talleres y sesiones terapéuticas para mejorar la claridad emocional de los pacientes. Estas actividades deben incluir ejercicios para identificar y etiquetar emociones, así como terapia de apoyo emocional, autorreflexión y mindfulness, ayudando así a los pacientes a comprender mejor sus emociones y fortalecer su bienestar emocional.

Cuarta: A los psicólogos implementar talleres para mejorar la regulación emocional de los pacientes. Estos talleres podrían incluir la reestructuración cognitiva, que enseña a reinterpretar situaciones



estresantes de manera positiva; técnicas de autocuidado, como la meditación y ejercicios de respiración para manejar el estrés; y ejercicios de resiliencia para fortalecer la capacidad de recuperación de experiencias emocionales negativas. Esto ayudará a los pacientes a gestionar mejor sus emociones y a mejorar su bienestar general.

Quinto: A los psicólogos del Hospital San Martín de Porres de Macusani y Centros de Salud que pertenecen a la red de Salud Carabaya, implementar un área de sesiones de programas integrales de manejo del estrés que incluya sesiones de entrenamiento en técnicas de relajación, la respiración profunda, la meditación y el mindfulness, así como estrategias de afrontamiento efectivas para reducir la ansiedad estado. Estos resultados serán útiles como referencia para los futuros investigadores.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hospital San Martín de Porres Macusani [Internet]. Gob.pe. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://hsmpmacusani.gob.pe/portal/>
2. Henríquez E, Zepeda M. Preparación DE Un proyecto DE investigación. Cienc Enferm (Impresa) [Internet]. 2003 [citado el 15 de agosto de 2024];9(2):23–8. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532003000200003.
3. Uqroo.mx. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://web.uqroo.mx/archivos/jlesparza/Planteamto%20problema.pdf>.
4. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. Who.int. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-ourresponse/?gad_source=1&gclid=EAlaIqobChMIr4rloor4hwMVCA6tBh2KlxGmEAAYASAAEgLBIPD_BwE
5. Trastornos de ansiedad [Internet]. Who.int. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>.
6. Ymcalac.org. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://ymcalac.org/eleva-ymca/?gad_source=1&gclid=EAlaIqobChMI7dvq1I1r4hwMV1G5_AB2dqw1IEAAYASAAEgJ2XvD_BwE.
7. Gob.pe. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5706.pdf>
8. Cazalla N, Molero D. Revista Española de Orientación y Psicopedagogía [Internet]. Redalyc.org. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3382/338233061007.pdf>
9. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8384>



10. Giraldo D. Inteligencia emocional intrapersonal percibida y autoestima en estudiantes de bachillerato de una Institución Educativa de Colombia. [Tesis de doctorado]. En Colombia. Universidad Cuacuhtemoc. 2021.
11. Galarza J. "Desarrollo de la inteligencia emocional en los estudiantes de básica superior de la Escuela de Educación Básica Plinio Robalino Cruz de la ciudad de Quito, Año Lectivo 2020": 2020; <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/5514/1/T2201-MINE-Galarza-Desarrollo.pdf>.
12. Hernández M, Ortega AL, Tafur YdelR. "La inteligencia emocional y su relación con el rendimiento académico" 2020; <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/7897/LA%20INTELIGENCIA%20EMOCIONAL%20Y%20SU%20RELACION%20CON%20EL%20RENDIMIENTO%20ACAD%20MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Chung S. Rebollo A. Quiroga A. Paes I. Yanez J. "Factores de riesgo ansiedad en estudiantes de Bolivia durante la pandemia de la COVID- 19". R:https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES. 2021; Revista CubanadeFarmacia.2021;54(4):e703.
14. Menéndez G, Márquez D. Inteligencia emocional y ansiedad estado – rasgo en niños de 6to primaria del Colegio Franciscano Privado Mixto "12 de octubre" en la Ciudad de Guatemala durante el año 2021 [Internet]. [Guatemala]; 2021. Disponible en: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/18620/1/13%20T%283438%29.pdf>.
15. Sandoval V. "Inteligencia emocional y ansiedad rasgo-estado en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de una Universidad en Lima Norte": 2020; https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8384/Inteligencia_SandovalMedina_Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y.



16. Rodrich P. "Autoestima y ansiedad estado-rasgo en jóvenes Universitarios de la ciudad de Lima": 2019;https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10295/Rodrich_Zegarra_Alejandra.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
17. Espíritu Y. "Propiedades psicométricas de la escala de Ansiedad Estado - Rasgo en universitarios de la ciudad de Chimbote": 2019; https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26297/espiritu_cy.pdf?sequence=1&isAllowed=Y.
18. Yuimachi S. y Vásquez C. "Inteligencia Emocional Y Ansiedad En Personas Adultas De La Comunidad Profam Santa Rosa - Ancon, 2021" [tesis de licenciatura]. Universidad Autonoma de Ica; 2022
19. Leonardo A, Leyva K. Inteligencia emocional y ansiedad en estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Filial Tarma, 2023 [Internet]. [Tarma]: Universidad Daniel Alcides Carrión; 2023. Disponible en: <http://45.177.23.200/handle/undac/3831>
20. Tarapa C. "Nivel de inteligencia emocional de las estudiantes de la escuela profesional de educación inicial de la Universidad Nacional del Altiplano Puno en el periodo 2018 – II": 2019; https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/11624/Tarapa_Mamani_Clady.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
21. Chávez A. "La inteligencia emocional, ansiedad por la comida y su relación con el exceso de peso en pacientes ambulatorios de 30 a 59 años de edad del Centro de Salud I-3 Vallecito 2021- Puno." 2023;https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19853/Chavez_Iglesias_Alisson_Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y.



22. Mamani L. "Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca en el contexto de la pandemia global Covid-19, 2020". 2021; https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/16299/Mamani_Sucari_Lilian_Alejandra.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
23. Castillo C. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno - 2023 [tesis pregrado]. [puno - Perú]: Universidad Nacional del Altiplano; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/21323>
24. Gutiérrez C. Determinar la diferencia de los niveles de la Inteligencia Emocional entre mujeres y varones universitarios de la ciudad de Juliaca, 2021. [juliaca- Perú]: Universidad Nacional del Altiplano; 2021
- Mamani L. "Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca en el contexto de la pandemia global Covid-19, 2020". 2021; https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/16299/Mamani_Sucari_Lilian_Alejandra.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
25. Woyciekoski C, Hutz C. Inteligencia Emocional: Teoría, Análisis, Medidas, Aplicaciones y Controversias. Revista: Psicología: Reflexiones y críticas. 2009; Recuperado de <http://www.scielo/pdf/prc/v22n1/02.pdf>.
26. Rego B, Fernández H. Inteligencia emocional: Desarrollo y validación de un instrumento de medida. Revista Interamericana de Psicología N° 39, 23-38. 2005.
27. Stough C, Saklofske D, Parker J. Un breve análisis de 20 años de inteligencia emocional: una introducción a la evaluación de la inteligencia emocional: teoría, investigación y aplicaciones. Nueva York. Editorial Parker.



28. Mayer J. Emoción, inteligencia e inteligencia emocional. México. Editorial J. P. Forgas. 2000.
29. Allen L. Inteligencia emocional. México. Editorial Publicaciones SAGE. 2005.
30. Cooper R, Sawaf A. Inteligencia emocional en la empresa. México. (13a ed.). Editora Campos. 1997.
31. Goleman D. La inteligencia emocional. Por qué es más importante que el cociente intelectual. Buenos Aires, Argentina. Ediciones Buenos Aires. 2009.
32. Caridad M. Inteligencia Emocional: estudiando otras perspectivas. Revista de educación, cultura y sociedad, (4), 143- 148. 2003; Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualdata/publicaciones/umbral/v03_n04/a19.p df.
33. Gómez O, Calleja N. Regulación emocional: definición, red nomológica y medición. Revista Mexicana de Investigación en Psicología, 8(1), 96-117. 2016.
34. Goleman D. Social intelligence : The new science of human relationships. New York: Bantam Books. 2006. Recuperado de <https://etikhe.files.wordpress.com/2013/08/goleman-daniel-inteligenciasocial.pdf>.
35. Best S, Pairetti C. La inteligencia emocional en la formación del psicólogo: su emergencia y construcción como objeto de investigación. Revista Científica de UCES, 18(1), 13-36. 2014.
36. Goleman p. Características de la inteligencia emocional (1st ed.). S.L: Free Publishing. 2011.
37. García P, Quispe I. Inteligencia emocional en adolescentes con familias integradas y desintegradas de instituciones educativas secundarias del



distrito de Ayaviri - Puno (Licenciatura). Universidad Nacional de San Agustín. 2018.

38. Schulenberg J, Bryant AL, O'Malley PM. Taking hold of some kind of life: How developmental tasks relate to trajectories of well-being during the transition to adulthood. *Development and Psychopathology*, 16, 1119–1140. 1970.
39. Endler N, Kocovski NL. State and trait anxiety revisited. *Journal of Anxiety Disorders*, 15, 231-245. 2001
40. Baeza J, Balaguer G, Guillamón N, Coronas M, Belchi I.. Higiene y prevención de la ansiedad. Barcelona: Díaz de Santos. 2008.
41. Carrillo B, Condo R. Inteligencia emocional y ansiedad rasgo-estado en futuros docentes. *Avances En Psicología* 24(2), 175-192. 2016.
42. Castro I. Propiedades Psicométricas del Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado (IDARE). *Revista Paian*, 7(1). 2016.
43. Barlow DH. Anxiety and its disorders: The nature and treatment of anxiety and panic. 2da edicci. New York: Guilford Press; 2002.
44. Sadock BJ, Kaplan HI, Sadock VA, Ruiz P. Sinopsis de Psiquiatría ciencias de la conducta. 11va edicc. Barcelona: Wolters Kluwer; 2015. 3333 p.
45. Bibliografía. Psicología Presencial [Internet]. terapiasbarcelona.es. 2021 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://terapiasbarcelona.es/psicologo/?gad_source=1&gclid=EAlalQobChMI44324174hwMVRhmtBh3-LTffEAAYASAAEgK93PD_BwE
46. ANSIEDAD - Google search [Internet]. Google.com. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.google.com/search?q=ANSIEDAD&oq=ANSIEDAD&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyDAgAEEUYORixAxiABDIGCAEQRRg9MgYIAhBFGD0yCggDEAAYsQMYgAQyCggEEAAYsQMYgAQyCggFEAAYs



QMYgAQyCggGEAAYsQMYgAQyBwgHEAAYgATSAQgzMjU1ajBqNKgCAL
ACAQ&sourceid=chrome&ie=UTF-8.

47. La autorregulación: ¿Qué es y cómo desarrollarla? [Internet]. Anahuac.mx. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://merida.anahuac.mx/noticias/autorregulacion-como-desarrollarla>
48. contenidovalor [Internet]. Vicenmontserrat.org. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://trika.vicenmontserrat.org/contenidovalor?gad_source=1&gclid=EAlaIqobChMI9vjDmY_4hwMVsyCtBh1zYQj6EAAYASAAEgLFV_D_BwE
49. Elster IP. El camino del autoconocimiento [Internet]. PsiConecta. 2022 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://psiconect.org/blog/el-camino-delautoconocimiento?gad_source=1&gclid=EAlaIqobChMI9vjDmY_4hwMVsyCtBh1zYQj6EAAYAyAAEgLwGvD_BwE
50. Habilidades sociales - Google search [Internet]. Google.com. [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.google.com/search?q=Habilidades+sociales&sca_esv=6741e6c5479c3566&sca_upv=1&ei=6oqZq2aFpTY5OUPueys-M&ved=0ahUKEwitt7qZj_iHAXUULLGHTk2Cz8Q4DucA8&uact=5&oq=Habilidades+sociales&gs_lp
51. Juntos x las juventudes [Internet]. YMCALAC. 2024 [citado el 13 de agosto de 2024]. Disponible en: https://ymcalac.org/juntos-x-las-juventudes/?gad_source=1&gclid=EAlaIqobChMIlcvZt4_4hwMVvFJ_AB3zNQUMEAAYASAAEgJtEvD_BwE
52. Vicen Montserrat – Soy Vicen Montserrat, un apasionado de la exploración de lo que significa ser realmente humano. Centro Mayéutika de Barcelona [Internet]. Vicenmontserrat.org. [citado el 16 de agosto de 2024]. Disponible



en: https://vicensmontserratt.org/?gad_source=1&gclid=EAlalQobChMI74vd2o_4hwMVexatBh0koCpvEAAYAiAAEgl8CPD_BwE

53. It Gets Better P. Apoyo psicológico (Hora Segura) ~ It Gets Better Perú [Internet]. It Gets Better Perú. It Gets Better Perú | Mensajes de esperanza y Hora Segura para jóvenes LGBTQ+ de Perú; 2023 [citado el 16 de agosto de 2024]. Disponible en: https://itgetsbetterperu.org/apoyo-psicologico/?gad_source=1&gclid=EAlalQobChMI74vd2o_4hwMVexatBh0koCpvEAAYBCAAEgJq-vD_BwE



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.

N°	HABILIDAD PARA ATENDER EMOCIONES	RECONOCIMIENTO DE LAS PROPIAS EMOCIONES	IDENTIFICACIÓN DE LOS SENTIMIENTOS	ASIMILACIÓN DE LAS EMOCIONES	DISCRIMINACIÓN DE LAS EMOCIONES	PERCEPCIÓN DE LAS EMOCIONES	REPARACIÓN DE ESTADO DE ÁNIMO NEGATIVOS	IDENTIFICACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE LAS EMOCIONES	TIPO DE ANSIEDAD
1	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	Estado
2	baja	baja	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	Alta	Estado
3	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	baja	Alta	Estado
4	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	Estado
5	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	Estado
6	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	Estado
7	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	Estado
8	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	Estado
9	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	Estado
10	baja	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Alta	Estado
11	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	Alta	Estado
12	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	baja	Alta	Estado
13	baja	baja	baja	Alta	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Estado
14	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	rasgo
15	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	rasgo
16	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	baja	rasgo
17	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	rasgo
18	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	baja	baja	baja	Estado
19	baja	baja	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
20	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Estado
21	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Estado
22	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
23	Adecuada	baja	Adecuada	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	Estado
24	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Alta	Alta	baja	Adecuada	rasgo
25	baja	Alta	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	baja	baja	Estado
26	baja	Adecuada	baja	Alta	Alta	Adecuada	baja	baja	Estado
27	baja	Adecuada	baja	Alta	Alta	Adecuada	baja	baja	Estado
28	baja	Adecuada	baja	Alta	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Estado
29	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
30	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
31	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
32	baja	Adecuada	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
33	Adecuada	Adecuada	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
34	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	baja	Adecuada	Adecuada	rasgo
35	Adecuada	Alta	baja	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	rasgo
36	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	baja	rasgo
37	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	rasgo
38	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	Adecuada	rasgo
39	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Alta	baja	Adecuada	Estado
40	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	baja	baja	Estado
41	baja	Alta	Adecuada	baja	Alta	baja	baja	baja	Estado
42	baja	Alta	Adecuada	baja	baja	baja	baja	baja	Estado
43	baja	Alta	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	Estado
44	Adecuada	Alta	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Estado
45	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	rasgo
46	Adecuada	Alta	Alta	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	baja	rasgo
47	Adecuada	Alta	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	baja	rasgo
48	baja	Alta	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	baja	rasgo
49	baja	Alta	Adecuada	baja	baja	baja	Adecuada	baja	rasgo
50	baja	Alta	baja	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	Estado
51	baja	Adecuada	baja	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	Estado
52	baja	Alta	Adecuada	baja	Alta	baja	baja	baja	Estado



53	Adecuada	Alta	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	rasgo
54	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	rasgo
55	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	baja	baja	rasgo
56	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	baja	baja	rasgo
57	Adecuada	Alta	baja	baja	Adecuada	Adecuada	baja	baja	rasgo
58	baja	Alta	baja	Adecuada	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
59	baja	Alta	baja	Adecuada	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
60	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Alta	baja	baja	Adecuada	Estado
61	baja	Alta	baja	baja	Alta	baja	baja	baja	Estado
62	baja	Alta	baja	baja	Alta	baja	baja	baja	Estado
63	Alta	Alta	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
64	Alta	Alta	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Estado
65	Alta	baja	Adecuada	baja	baja	baja	baja	baja	Estado
66	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	rasgo
67	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	rasgo
68	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	rasgo
69	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Estado
70	baja	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	baja	Estado
71	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Estado
72	baja	Alta	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	Alta	baja	rasgo
73	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
74	Alta	Alta	Adecuada	Alta	Alta	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
75	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	Alta	Alta	Alta	Adecuada	Estado
76	Adecuada	Alta	baja	Alta	Alta	Alta	Adecuada	Adecuada	Estado
77	Adecuada	Alta	baja	Alta	Alta	baja	Adecuada	baja	Estado
78	Alta	Alta	baja	Alta	Adecuada	baja	Alta	baja	Estado
79	baja	Alta	Adecuada	Alta	Alta	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
80	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	baja	baja	baja	Estado
81	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	baja	baja	baja	Estado
82	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	baja	baja	baja	Estado
83	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	baja	Adecuada	baja	Estado
84	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	baja	Adecuada	baja	Estado
85	baja	baja	baja	Alta	baja	baja	Alta	baja	Estado
86	baja	baja	baja	Alta	baja	baja	Alta	Adecuada	Estado
87	baja	baja	baja	Adecuada	baja	baja	Alta	baja	Estado
88	baja	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	Alta	Adecuada	Estado
89	baja	Alta	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	baja	Estado
90	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	baja	Estado
91	Adecuada	Adecuada	baja	baja	Adecuada	baja	Alta	baja	Estado
92	Alta	baja	baja	baja	Alta	baja	Alta	baja	Estado
93	baja	Adecuada	baja	baja	baja	baja	Alta	baja	Estado
94	baja	Adecuada	Adecuada	baja	baja	baja	Alta	baja	Estado
95	Alta	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Alta	baja	Estado
96	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Alta	baja	Estado
97	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Alta	Alta	Estado
98	baja	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Alta	baja	Estado
99	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	rasgo
100	baja	baja	baja	baja	Adecuada	baja	Adecuada	baja	Estado
101	baja	baja	baja	baja	Adecuada	baja	Adecuada	baja	Estado
102	Alta	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	baja	Estado
103	Alta	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	baja	Estado
104	Adecuada	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	baja	Estado
105	Adecuada	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	baja	Estado
106	Adecuada	Alta	baja	baja	baja	baja	Alta	baja	Estado
107	Alta	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	baja	Estado
108	Alta	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Estado



103	Alta	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Alta	baja	rasgo
110	Alta	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	Alta	baja	rasgo
111	Alta	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	Alta	baja	rasgo
112	Alta	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
113	Adecuada	Alta	Adecuada	Alta	Alta	baja	Alta	baja	Estado
114	Alta	baja	baja	Alta	Alta	baja	Adecuada	baja	Estado
115	Alta	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	Adecuada	baja	Estado
116	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	Alta	baja	Estado
117	Alta	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	Alta	baja	Estado
118	Alta	baja	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
119	Adecuada	baja	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
120	Alta	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	baja	rasgo
121	Alta	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
122	Alta	baja	baja	baja	Adecuada	baja	Alta	baja	Estado
123	Alta	baja	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	baja	Estado
124	Alta	Adecuada	baja	Adecuada	Alta	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
125	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
126	Adecuada	baja	baja	Alta	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
127	baja	baja	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
128	Adecuada	baja	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	baja	rasgo
129	Adecuada	baja	baja	Alta	Adecuada	Alta	baja	baja	rasgo
130	baja	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	Alta	Adecuada	baja	rasgo
131	Alta	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	rasgo
132	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
133	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
134	Alta	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	Estado
135	Adecuada	baja	baja	Alta	Adecuada	baja	Adecuada	baja	Estado
136	baja	baja	baja	Alta	Adecuada	baja	Alta	baja	Estado
137	baja	baja	baja	Alta	baja	baja	Alta	Adecuada	Estado
138	baja	baja	baja	Alta	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
139	Adecuada	baja	baja	Alta	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
140	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Estado
141	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	rasgo
142	Alta	baja	baja	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	baja	Estado
143	baja	baja	baja	Adecuada	baja	Alta	baja	baja	Estado
144	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	baja	Adecuada	rasgo
145	baja	baja	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	Estado
146	Adecuada	baja	Adecuada	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
147	Adecuada	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
148	Adecuada	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	Alta	Estado
149	Alta	baja	baja	baja	baja	baja	Alta	Adecuada	Estado
150	Alta	baja	baja	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
151	Alta	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Estado
152	Adecuada	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Alta	baja	Adecuada	Estado
153	baja	baja	baja	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Estado
154	baja	baja	baja	baja	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Estado
155	Alta	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	baja	baja	Adecuada	Estado
156	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Estado
157	Adecuada	baja	baja	Alta	Adecuada	Adecuada	baja	Adecuada	Estado
158	Adecuada	baja	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Estado
159	Alta	baja	baja	Alta	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	Estado
160	Alta	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Alta	Alta	Adecuada	rasgo
161	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	rasgo
162	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	rasgo
163	Adecuada	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Adecuada	baja	Estado
164	Adecuada	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	baja	Estado



164	Adecuada	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	baja	Estado
165	baja	baja	baja	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	Estado
166	baja	Adecuada	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	Alta	Adecuada	Estado
167	baja	Adecuada	baja	Alta	Alta	Alta	Alta	Adecuada	Estado
168	Adecuada	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	rasgo
169	baja	baja	baja	Alta	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	Estado
170	Adecuada	baja	baja	Alta	Adecuada	Alta	baja	Adecuada	Estado
171	Alta	baja	baja	Alta	Adecuada	Alta	baja	baja	Estado
172	Alta	baja	baja	Alta	Adecuada	Adecuada	baja	baja	Estado
173	baja	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Estado
174	baja	Adecuada	baja	Alta	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	Estado
175	baja	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	Adecuada	Alta	Adecuada	Estado

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.

TÍTULO: RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN	METODOLOGÍA	
PROBLEMA GENERAL PG. ¿Cuál es la relación de la Inteligencia emocional intrapersonal con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023?	OBJETIVO GENERAL OG. Determinar la relación de la Inteligencia Intrapersonal con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2023.	HIPOTESIS GENERAL HG. Existe una alta relación de la atención emocional intrapersonal con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023.	V1.- Inteligencia emocional intrapersonal	1.1 Atención Emocional	1.1.1. Habilidad para atender emociones	a) Baja b) adecuada c) alta	DISEÑO: No experimental TIPO: Es de tipo descriptiva cuantitativa MÉTODO: Hipotético deductivo POBLACION: 321 pacientes MUESTRA: Muestreo probabilístico de tipo aleatorio de 175 pacientes TÉCNICAS: Encuesta INSTRUMENTOS: Escala TMMS.24 Inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE)	
					1.1.2. Reconocimiento de las propias emociones	a) Baja b) adecuada c) alta		
					1.1.3. Identificación de los sentimientos	a) Baja b) adecuada c) alta		
PROBLEMAS ESPECIFICAS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICO			1.2 Claridad Emocional	1.2.1. Asimilación de las emociones		a) Baja b) adecuada c) alta
PE1. ¿Cuál será la relación de la atención emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani?	OE1. Establecer la relación de la atención emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.	HE1. Existe una relación significativa entre la atención emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani.				1.2.2. Discriminación de las emociones		a) Baja b) adecuada c) alta
PE2. ¿Cuál será la relación de la claridad emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani?	OE2. Definir la relación de la claridad emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.	HE2. Existe una alta relación significativa entre la claridad emocional y la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.				1.2.3. Percepción de las emociones		a) Baja b) adecuada c) alta
PE3. ¿Cuál será la relación de la reparación emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani?	OE3. Identificar la relación de la reparación emocional con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.	HE3. Existe una alta relación significativa entre la reparación emocional y la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.			1.3. Reparación Emocional	1.3.1. Reparación de estado de ánimo negativos		a) Baja b) adecuada c) alta
PE4. ¿Cuál es el tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani?	OE4. Mostrar el tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani.	HE4. El tipo de ansiedad estado rasgo que se presenta en pacientes de consultorios externos del hospital san Martín de Porres Macusani 2023 viene siendo la ansiedad estado.		1.3.2. Identificación con la dirección de las emociones		a) Baja b) adecuada c) alta		
			V2.- Ansiedad estado rasgo	2.1. tipos de ansiedad	Ansiedad estado Ansiedad rasgo			

ANEXO 3: CUESTIONARIO

Ficha Técnica TMMS Trait Meta Mood Scale 24

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea detenidamente cada una de ellas e indique su grado de acuerdo o desacuerdo. 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.

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

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



Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE)

ANSIEDAD ESTADO: INSTRUCCIONES, Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la frase que indique cómo se siente en estos momentos. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora

N.º	PREGUNTAS	NO EN LO ABSOLUTO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1	Me siento calmado				
2	Me siento seguro				
3	Estoy tenso				
4	Estoy contrariado				
5	Me siento a gusto				
6	Me siento alterado				
7	Estoy alterado por algún posible contratiempo				
8	Me siento descansado				
9	Me siento ansioso				
10	Me siento cómodo				
11	Me siento con confianza en mí mismo				
12	Me siento nervioso				
13	Estoy agitado				
14	Me siento "a punto de explotar"				
15	Me siento relajado				
16	Me siento satisfecho				
17	Estoy preocupado				
18	Me siento muy excitado y aturdido				
19	Me siento alegre				
20	Me siento bien				



ANSIEDAD RASGO: INSTRUCCIONES, Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la frase que indique cómo se siente generalmente, habitualmente.

N. o	PREGUNTAS	CASI NUNC A	ALGUNA SVEC ES	FRECUE N TE MENTE	CASI SIEMPR E
21	Me siento bien.				
22	Me canso rápidamente.				
23	Siento ganas de llorar.				
24	Quisiera ser tan feliz.				
25	Me pierdo cosas por no poder decidirme rápidamente.				
26	Me siento descansado.				
27	Soy una persona "tranquila serena y sosegada"				
28	Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder soportarlas.				
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia				
30	Soy feliz				
31	Me inclino a tomar las cosas muy a pecho.				
32	Me falta confianza en mí mismo				
33	Me siento Seguro				
34	Trato de evitar enfrentar una crisis o dificultad.				
35	Me siento melancólico				
36	Estoy satisfecho				
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente.				
38	Me afectan tanto los desengaños que no, me los puedo quitar de la cabeza				
39	Soy una persona estable.				
40	Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me pongotenso y alterado				



ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente manifiesto haber sido informado y al mismo tiempo mi deseo de participar voluntariamente en el trabajo de investigación denominado **“Relación de la Inteligencia emocional intrapersonal con la ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Macusani 2023”** que es realizado por la bachillera de la Escuela Profesional de PSICOLOGIA de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez:

En esta actividad no se necesitarán ningún desembolso o beneficio económico para mi persona.

Se me informa, además, que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo mi salud, y la información proporcionada será utilizada únicamente para fines científicos y académicos, en caso de desistir podré retirarme del estudio, en caso de duda consultar a la Investigadora Responsable.

Nombre del participante
DNI

FIRMA.....



Constancia

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES – MACUSANI

Otorga a:



Apaza Seije Yoreli Paola

Reciba un cordial saludo, a través del Hospital San Martín De Porres, tenemos el agrado de notificarle la aceptación del proyecto: "RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL INTRAPERSONAL Y ANSIEDAD ESTADO RASGO EN PACIENTES DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2023", el cual será desarrollado por su persona.

Durante la realización del proyecto el encargado de su desarrollo será el **Psicólogo YAURI MACHACCA, ENRIQUE** y tendrá la labor de supervisar de inicio a fin el proyecto ya mencionado, por otro lado, el hospital San Martín de Porres le brindará facilidades para la ejecución de su proyecto. Asimismo, deberá entregar una copia del informe final de su proyecto.

Sin más que agregar, esperamos que el proyecto inicie según lo esperado y sea llevado a cabo con completo éxito.

Atentamente,

Macusani, 07 de febrero del 2024.



Paul J. Cano Pineda
Jefe del Área de Capacitación del
Hospital san Martín de Porres

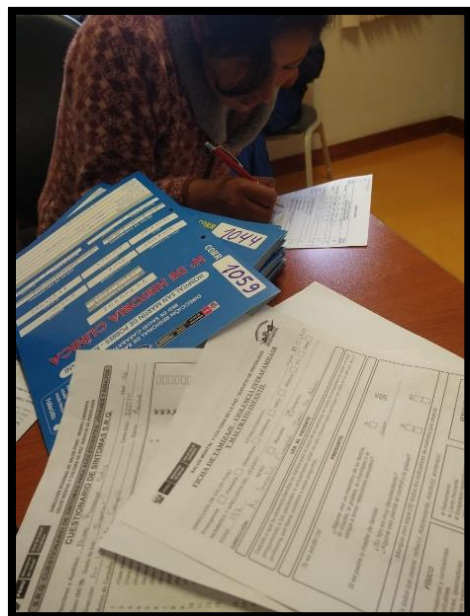
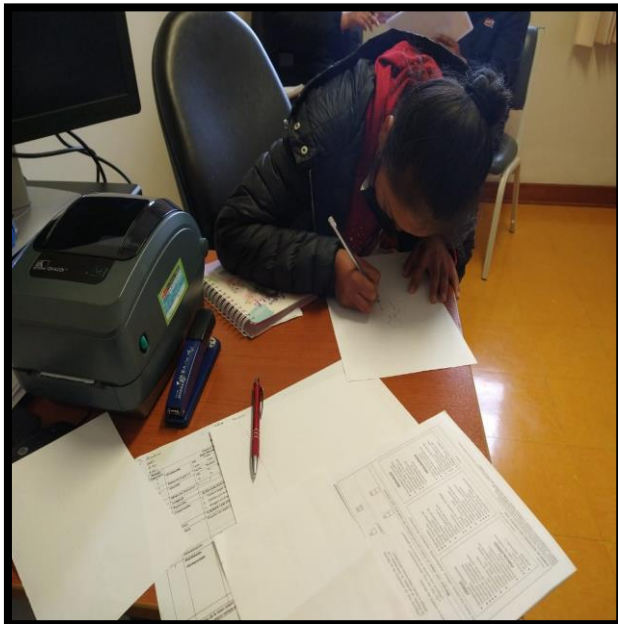
Hospital San Martín de Porres - Macusani
Av. Simón Bolívar N° 1102 con Jr. Crucero N° 103 (Sector 11 - km 07)
Macusani - Carabaya - Puno

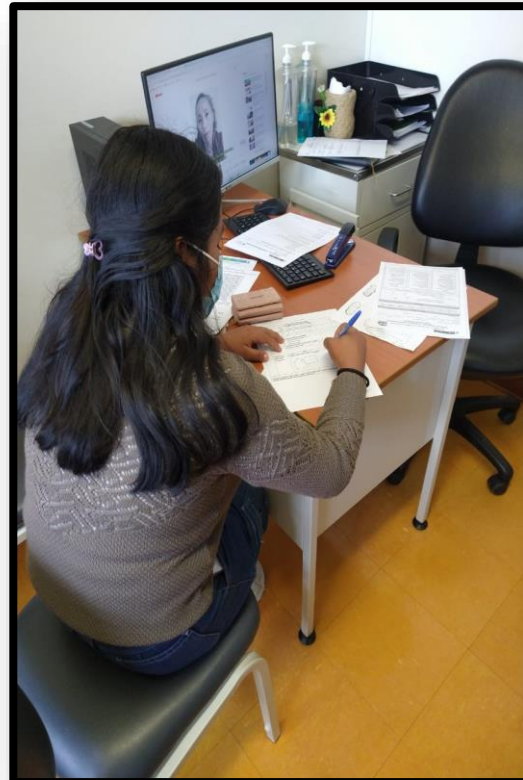
Web site: www.hsmpmacusani.gob.pe
Email: info@hsmpmacusani.gob.pe

HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES - MACUSANI
Red de Salud CARABAYA

ANEXO 5. EVIDENCIAS

Realizando la encuesta a los pacientes de los consultorios externos del Hospital San Martín De Porres Macusani.







ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 31-12-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Yoreli Paola Apaza Sejje
Dirección: Jr. Los rossales N° 333
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71475056
Teléfono: 972295780 email: yorelipaolapaza@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional o Mención: Psicología
Título o Grado Académico a optar: Psicólogo

Asesor: Dra. Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: Relación de la inteligencia emocional intrapersonal y ansiedad estado rasgo en pacientes de consultorios externos del Hospital San Martín de Porres Mawsani 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Inteligencia emocional intrapersonal, ansiedad estado, rasgo

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?
2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.
² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública - P13

Firma de Autor



huella digital

31-12-2024

Fecha

