



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**INTELIGENCIA EMOCIONAL, DEPRESIÓN Y
RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCION EDUCATIVA - FLORENCIA DE MORA,
2015.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR:

Bach. MALDONADO VÁSQUEZ, BENITO FELIMÓN

ASESOR:

Mgtr. FERNÁNDEZ ROJAS SANDRO OMAR

TRUJILLO- PERÚ

2018

HOJA DE FIRMAS DEL JURADO

Dra. Natalia Mavila Guzmán Rodríguez

PRESIDENTE

Mgtr. Orlando Exequiel Balarezo Aliaga

MIEMBRO

Mgtr. Ángela Benita Domínguez Vergara

MIEMBRO

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento de todo corazón a todas aquellas personas que desinteresadamente me han apoyado con sus sabias experiencias y de forma directa o indirectamente a culminar el presente trabajo, sobre todo a la asesora de la asignatura que siempre ha estado presta a colaborar con mi persona a desarrollar la presente investigación de la presente Tesis.

DEDICATORIA

A Dios y a la memoria de mis queridos padres que desde el cielo guían todos mis pasos para luchar en la vida y hacer el bien con inteligencia y buen juicio.

RESUMEN

La investigación sobre Inteligencia Emocional, Depresión y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, fue de tipo cuantitativo no experimental, descriptivo, transversal, que tuvo como objetivo general determinar la relación entre la Inteligencia Emocional, Depresión y Resiliencia. Con una muestra de 250 adolescentes. La metodología empleada fue no experimental y correlacional. Se aplicó los instrumentos siguientes: Inventario de Coeficiente Emocional (Baron ICE) en los adolescentes, Escala De Auto-Medición De Depresión (EAMD) de Zung y la Escala de Resiliencia de Wagnild, G. Young, H. Para el análisis del objetivo se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman donde se encontró que no hay relación significativa entre inteligencia emocional con depresión ($r= 0.014$); inteligencia emocional con resiliencia ($r= -0.013$) y resiliencia con depresión (0.004); evidenciando valores de los índices de correlación próximos a cero.

Palabras claves: Inteligencia Emocional, Depresión, Resiliencia, Adolescentes

SUMMARY

The research on Emotional Intelligence, Depression and Resilience of adolescents of the Educational Institution - Florencia de Mora, was of a non-experimental, descriptive, transversal quantitative type, whose general objective was to determine the relationship between Intelligence Emotional, Depression and Resilience of 250 adolescents of an Educational Institution. The methodology used was non-experimental and correlational. The following instruments were applied: Inventory of Emotional Coefficient (Baron ICE) in adolescents, Depression Self-Measurement Scale (EAMD) of Zung and the Resilience Scale of Wagnild, G. Young, H. For the analysis of the objective applied the Spearman correlation coefficient where it shows that there is no significant relationship between emotional intelligence and depression ($r = 0.014$); emotional intelligence with resilience ($r = -0.013$) and resilience with depression (0.004); evidencing values of correlation indexes close to zero.

Keywords: Emotional Intelligence, Depression, Resilience and Adolescents.

ÍNDICE

RESUMEN	v
SUMMARY	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas o Marco Conceptual.....	9
2.3. Hipótesis.....	23
III. METODOLOGÍA.....	25
3.1. Tipo de investigación	25
3.2. Diseño de investigación.....	25
3.3. Población	26
3.4. Muestra.....	27
3.5. Criterios de Selección.....	28
3.6. Definición y Operacionalización de variables.....	29
3.7. Técnicas e instrumentos	32
3.8. Plan de análisis.....	36
3.9. Consideraciones éticas	37
IV. RESULTADOS	38
4.1. Resultados	38

4.2. Análisis de resultados	49
4.3. Conclusiones.....	55
4.4. Recomendaciones.....	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS.....	62

Índice de tablas

Tabla N° 1: Resultados de la relación entre Inteligencia Emocional y la Depresión en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	38
Tabla N° 2: Resultados de la relación entre la componente “Intrapersonal” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	39
Tabla N° 3: Resultados de la relación entre la componente “Interpersonal” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	40
Tabla N° 4: Resultados de la relación entre la componente “Manejo de estrés” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	41
Tabla N° 5: Resultados de la relación entre la componente “Estado de ánimo general” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	42
Tabla N° 6: Nivel en factor de Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	43
Tabla N° 7: Resultados de la relación entre la Resiliencia con la Depresión en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	44
Tabla N° 8: Distribución según niveles de Inteligencia Emocional en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	45
Tabla N° 9: Distribución según nivel de Inteligencia Emocional por componente, en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	46

Tabla N° 10: Distribución según niveles de Depresión en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	47
Tabla N° 11: Distribución según nivel de Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.....	48

I. INTRODUCCIÓN

La depresión se presenta como un fenómeno más apremiante en nuestra sociedad actual. De los aproximadamente seis mil quinientos millones de personas en el mundo global, 851 millones de personas lo padecen, cifra que representa el 15% de la población total, y de similar proporción también está presente en la sociedad peruana; ante este flagelo, varios autores han propuesto alternativas psicológicas paliativas que superen este mal; por ejemplo, Rodríguez (2014) propone como una herramienta eficaz intrínseca para la protección de la depresión, la práctica de emociones positivas, la resiliencia y la felicidad para tener un equilibrio ante esas circunstancias críticas.

La inteligencia emocional es un constructo tan interesante como controvertido. Pocos datos científicos han avalado sus efectos beneficiosos en el aula o la sociedad, aunque numerosos autores buscaron a toda costa dar unas explicaciones generalizadas llevadas en más o menos grado por la “moda emocional” (Goleman, 2011).

Se considera también a la Inteligencia Emocional como una manera de actuar con el mundo que se tiene presente para superar problemas de índole psicológico, además los sentimientos, los impulsos, la autoconciencia, la agilidad mental, etc. coadyuvan a superar dichos problemas.

La depresión, lo mismo que muchos otros trastornos psicológicos, es la consecuencia perversa sobre el individuo de los estilos de vida frenéticos y enajenantes de la sociedad. El adolescente expresa mal humor, disminuye el

rendimiento escolar, presenta conductas desafiantes y brotes de irritabilidad. Presenta trastorno anímico y conductas de riesgo (consumo de sustancias psicotrópicas, etc.) (Delzo, 2013).

La resiliencia es un factor que permite a la persona la resolución de problemas, superación ante las adversidades, capacidad de entablar relaciones, protagonismo y participación. La resiliencia es la capacidad que tiene un individuo de generar factores biológicos, psicológicos y sociales para resistir, adaptarse y fortalecerse, ante un medio de riesgo, generando éxito individual, social y moral (Aradilla, 2012).

1. Planteamiento de la investigación

1.1. Planteamiento del Problema

a) Caracterización del Problema

Como bien es sabido, a nivel mundial en general y en el Perú en particular, los problemas psicológicos son muy notorios y perjudiciales para la salud, de tal manera que produce lo que se llama las enfermedades psicosomáticas; estos males son producidos lógicamente por la influencia emocional de la persona en su propio cuerpo; y esto se hace cada vez más alarmante debido al ritmo frenético de vivir de las personas y a la situación socio-económica que adolecen muchas personas en el Perú, Latinoamérica y la mayor parte de países de África.

De manera tal que este trabajo considera de suma importancia abordar el problema que originan trastornos como la depresión, baja autoestima,

ansiedad, etc. en el proceso del malestar en las personas particularmente en los adolescentes. Tomando en cuenta aquellos factores que intervienen en el desencadenamiento del mismo; las más importantes variables y sobre el que gira el eje temático de esta investigación es la resiliencia y la inteligencia emocional nos servirá para paliar dichos males;

La inteligencia emocional y la resiliencia en los adolescentes pueden mejorar mucho si se da la apertura necesaria de una adecuada mejora en su estilo de vida, práctica de hábitos adecuados, etc. Por lo tanto, crear las condiciones propicias y adecuadas es la solución.

A esta problemática en que afrontan los adolescentes participantes del presente estudio se une la ausencia del padre de familia, dado que muchos adolescentes pertenecen a familias disfuncionales y/o monoparentales. Algunos tesisistas sociólogos peruanos realizaron encuestas en los distritos periféricos de la ciudad de Trujillo y concluyeron que el 70% de familias son disfuncionales y que los hijos viven solo con la madre o con los abuelos.

Sin embargo, ante estas adversidades en que se encuentran los adolescentes, Rodríguez (2014) propone que las emociones positivas como la resiliencia y la felicidad generan una sensación de bienestar y reposición del equilibrio ante circunstancias apremiantes y depresivas. Todo esto se da principalmente en niños y adolescentes que viven en hogares disfuncionales, en estado de abandono y en algunos casos en condiciones paupérrimas, propias de las zonas más vulnerables de nuestro país.

b) Enunciado del Problema

Por todo lo expuesto anteriormente se realizó el siguiente enunciado del problema:

¿Existe relación entre la Inteligencia Emocional, la depresión y la Resiliencia en los adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora?

2. Objetivos

2.1. Objetivo General

Determinar la relación entre la Inteligencia Emocional, la Depresión y la Resiliencia en los adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora.

2.2. Objetivos específicos

- Identificar los niveles de inteligencia emocional en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora;

- Identificar los niveles de Depresión en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora;

- Identificar los niveles de Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora;

- Identificar la relación entre inteligencia emocional y Depresión en adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora;

- Identificar la relación entre inteligencia emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora;

- Identificar la relación entre la Resiliencia y Depresión en adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora.

3. Justificación

Es importante justificar el trabajo de investigación para definir algunos puntos de conveniencia (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

A nivel teórico, se analizarán las variables psicológicas que afecta a los adolescentes con más profundidad en su personalidad en lo social, familiar, económico y cultural. Asimismo, posicionar una imagen positiva de credibilidad, desarrollo y una sana competencia entre ellos, dado que es uno de los retos que más preocupan a los adolescentes hoy.

A nivel social, la psicología en general y la presente investigación en particular, promueve el desarrollo integral de la persona y no escapa a la desafiante realidad y retos sociales en que se desenvuelven los adolescentes de hoy.

A nivel práctico, servirá a las instituciones encargadas de tratamientos en problemas de adolescentes, para la planificación y realización de programas de prevención y promocionar acciones terapéuticas que coadyuven a una mejor calidad de vida de los adolescentes.

Y a nivel metodológico, conociendo los resultados de las variables de esta investigación servirá para poder determinar la importancia de anticipar y conocer la naturaleza de los problemas de los adolescentes para darles un adecuado tratamiento psicológico en el futuro.

Las recomendaciones y conclusiones que se den, serán útiles a la sociedad en general y a los adolescentes en particular, para llevar a cabo acciones que permitan superar los problemas psicológicos en los adolescentes. Apoyará al conocimiento y a la toma de conciencia, para lograr una vida más digna y poder de alguna manera elevar su autoestima y empoderarse en la localidad al cual pertenece.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

A nivel nacional

Velásquez y Montgomery (2009), realizaron en Lima y Callao –Perú, una investigación correlacional descriptivo cuyo título es “*Resiliencia y Depresión en dos colegios particulares de Lima y Callao*”, con el objetivo de analizar la relación entre la resiliencia y depresión en 1309 alumnos del tercero al quinto año de secundaria, en un estudio correlacional descriptivo. Utilizaron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993). Los resultados demostraron que no existen correlaciones positivas en los componentes internos de ambas pruebas.

A nivel internacional

Son escasos los trabajos que analizan la relación entre la Inteligencia emocional, la depresión y la Resiliencia. Sin embargo, en un estudio realizado por Cejudo, López y Rubio (2015), con el objetivo de encontrar asociaciones significativas entre Inteligencia emocional, Resiliencia y satisfacción con la vida y bajo el título “*Inteligencia emocional y resiliencia en estudiantes universitarios*”. Para este estudio se empleó un muestreo no probabilístico de tipo casual o por accesibilidad. La muestra estuvo compuesta por 432 estudiantes universitarios de 17 y 18 años en adelante y de ambos sexos, de la universidad de Castilla- La Mancha- España. Para evaluar la Inteligencia emocional se utilizó como instrumento la Trait Meta-Mood Scale-24, en versión original de Salovey, Mayer, Goldman y Turvey (2011), y para evaluar la Resiliencia se utilizó la escala de Wagnild y Young (2003). En los resultados que se obtuvieron, se muestra los índices de consistencia interna (alfa de Cronbach) así como los estadísticos descriptivos y los resultados del análisis correlacional de Pearson de las variables utilizadas en el estudio. Con respecto de la satisfacción con la vida y la Inteligencia emocional, se relacionan de manera estadísticamente significativa y positiva con claridad emocional ($r=0,26$; $p<0,01$). Por otro lado, no se encontraron asociaciones significativas con la puntuación de atención emocional ($r=0,04$, n s). En cuanto a la asociación de la satisfacción con la vida y la resiliencia se relaciona de manera estadísticamente significativa y positiva ($r=0,54$; $p<0,01$). Se asume que la resiliencia no es un proceso extraordinario, sino mas bien de un carácter cotidiano, que afecta a los individuos en algunas situaciones que surgen en el

día a día. Aunque se debe reconocer que es un concepto no exento de críticas, que aún necesita de investigación de carácter teórico y metodológico.

González y Valdez (2012) en su investigación titulado “*Relación entre el optimismo, pesimismo y resiliencia en estudiantes secundarios*”, realizaron en México un estudio correlacional con el objetivo de analizar la relación entre el optimismo – pesimismo y la resiliencia en 300 estudiantes de bachillerato. Utilizaron el Cuestionario de Resiliencia y el Cuestionario de Optimismo – Pesimismo. Los resultados indican que la resiliencia se relaciona positivamente con optimismo y negativamente con pesimismo ($\text{Chi}^2 = 30,63, p \leq 0,006$).

Cardozo y Dubini (2012) realizaron una investigación en la ciudad de Córdoba –Argentina, con el título “*Depresión y resiliencia en adolescentes escolarizados de Córdoba*”, con el objeto de Detectar las variables individuales y sociales que contribuyen al fortalecimiento del proceso de resiliencia en 210 adolescentes en escolarizados de ambos sexos de un nivel socioeconómico bajo. Un estudio correlacional. Utilizaron la Escala de Síntomas Depresivos adaptado por Casullo en 1998, la Escala de Ansiedad Estado y Rasgo (IDARE) de Spielberg y adaptado por Casullo, Azquenasi y Lebovich de Figueroa en 1991; Test de Matrices Progresivas de Raven (1936), la Escala de Autorregulación de Habilidades y la Escala de Auto concepto para Niños y Adolescentes de Piers –Harris (1964). Los resultados demostraron que el auto concepto ($t = 9,95, p < 0,00$) es la mejor variable predictora de la resiliencia, seguida de soporte social y autorregulación de habilidades cognitivas-emocionales.

2.2. Bases teóricas o marco conceptual

Se utilizó tres variables psicológicas para realizar la presente investigación, las cuales tienen de particularidad en influir de manera significativa en el ser humano y se estará detallando en el orden siguiente: Inteligencia emocional, Depresión y Resiliencia.

2.2.1. Inteligencia emocional

Cuando hablamos de Inteligencia emocional, también hacemos referencia de inteligencia social, dado que la Inteligencia emocional es la capacidad de control y dominio emocional que poseemos los seres humanos y que lo vamos emplear en la sociedad, es por eso que hacemos referencia a lo que refiere BarOn (2009, citado por Sánchez, 2014), la Inteligencia social y Emocional es una serie multifactorial de habilidades emocionales, personales y sociales interrelacionadas que influyen en nuestra habilidad emocional global de una forma activa y eficaz para cubrir las demandas y presiones diarias.

El representante más importante de la Inteligencia emocional Goleman (2011), define a la Inteligencia Emocional como un conjunto de competencias y rasgos de personalidad necesarias para el desempeño efectivo dentro del ámbito organizacional. La capacidad humana para resolver problemas relacionados con las emociones. Y aunque parezca que este tipo de inteligencia es poco importante, se ha demostrado que es igualmente válida para tomar decisiones totalmente efectivas e importantes para los sentimientos y

determinaciones eficaces a la hora de elegir. La naturaleza de la inteligencia emocional es racional y humana.

Como se puede observar, existen diversas concepciones respecto a Inteligencia emocional dada la importancia de esta variable; por ejemplo para Shapiro (1997, citado por Delzo & Valencia, 2013), el concepto de Inteligencia emocional se reconoce con las cualidades emocionales necesarias suficientes para el logro del éxito a las cuales puede abarcar: el respeto, la amabilidad, la cordialidad, constancia, la capacidad para solucionar problemas interpersonales, atracción, la adaptabilidad, libertad, el control de la inspiración, la comprensión de los sentimientos, y la empatía.

De manera muy particular, se valora a la Inteligencia emocional porque son destrezas personales y sociales que influyen en el enfrentamiento de demandas y presiones sociales propias de nuestra realidad peruana. Por lo tanto, la inteligencia no cognitiva es un medio o vehículo determinante de la habilidad para tener éxito en la vida, determinando así, en el bienestar integral y sobre todo emocional de la persona, aspecto fundamental en la vida del hombre en relación con los demás.

1. Dimensiones de la Inteligencia emocional

Según Goleman (2010), existen cinco dimensiones de la inteligencia emocional:

a.- Autoconocimiento. Es el saber sentir en cada momento. Es el conocer sus propios estados internos, su capacidad, sus intuiciones, sus

preferencias; esa preferencia facilita en la toma de decisiones, y tener una noción de nuestras habilidades, fortalezas y debilidades.

b.- Autorregulación o control de sí mismo. Es dominar las propias emociones, es el dominar los estados internos, impulsos y recursos; de manera que domine la tarea que tiene y no le estorbe.

c.- Motivación. Usar nuestras facultades más significativas para dirigirnos y avanzar hacia el logro de los objetivos, tomar iniciativas efectivas e insistir frente a los obstáculos y fracasos. Esto se hace patente en personas que manifiestan gran apego a sus tareas.

d.- Empatía. Es la aprehensión de carencia, apuros e intereses de otras personas percibiéndolo como propios y cultivar la proximidad y con una vasta variedad de las personas.

e.- Habilidades sociales. Es la aptitud o destreza para impulsar en otras personas las respuestas que se quiere, conducir bien las emociones en una correspondencia adecuada, es manejar bien las relaciones sociales para interactuar con éxito.

2. Comportamientos de riesgo en la salud física y emocional de los adolescentes.

Tarazona (2013) refiere que los factores de riesgo y sus efectos, influyen negativamente en la felicidad de las personas, y los comportamientos de riesgos vienen a ser su manifestación palpable. En situaciones de pobreza y

estados emocionales negativos, las expresiones y múltiples riesgos se hacen intensas los más relevantes son:

a.- Consumo de alcohol.

Este comportamiento de riesgo muy generalizado en nuestra sociedad, se ha vuelto un hábito en todos los estratos sociales, sobre todo en los hogares disfuncionales y monoparentales, al respecto Guido (2011, citado por Tarazona, 2013), elaboró una investigación descriptivo-correlacional en 384 adolescentes de un colegio del cono sur de Lima y de baja situación económica, y comprobó que el tipo de familia, los grupos de pares y la comunicación entre ellos, contribuye enormemente en el consumo de alcohol y en la violencia de manera aislada o en grupo; el predominio de los pares fue más decisiva que el entorno familiar en la ingesta de alcohol. Expresa que 1 de cada 3 adolescentes depende del grupo sin experiencia de consumo de drogas ilegales y achaca el consumo, a la falta de amor y “calor” del entorno familiar de preferencia de los padres y argumenta que si la existe violencia paterna es más notoria, los adolescentes captarán más violencia en su alrededor, ocurriendo todo lo contrario si la comunicación entre ellos es cordial. Los participantes de la presente muestra de estudio, son herederos de una notable presencia de personas apegadas al consumo de alcohol.

b.- Bajo rendimiento académico.

Podemos asegurar también que este comportamiento de riesgo va acompañado de la desnutrición y la pobreza material de los niños y

adolescentes. El bajo rendimiento académico es causante para no obtener una buena calidad de vida, además, la pobreza material coadyuva a no obtener un buen nivel socio-cultural, a la deficiente alimentación y como consecuencia conduce a la desnutrición, al retraso en el desarrollo físico y mental del estudiante; en consecuencia, habrá bajo rendimiento escolar, repitencia, deserción, etc. (Palomar y Valdez, 2014).

Esta es la cruda realidad en que viven muchos peruanos sobre todo en las zonas más vulnerables donde se carece de los servicios básicos como son el agua, la luz, etc.

3. Inteligencia emocional y el consumo de drogas

Los adolescentes con menor Inteligencia Emocional poseen peores habilidades interpersonales y sociales, lo que puede ocasionar el desarrollo de conductas de riesgo. Los adolescentes con un poco o baja Inteligencia Emocional tienen más posibilidades de consumir drogas como tabaco y alcohol, o drogas ilegales como cannabis o cocaína.

Los adolescentes con mejores habilidades para manejar sus emociones son capaces de afrontarlas de forma adaptativa en su vida diaria, teniendo como consecuencia un mejor ajuste psicológico, una menor búsqueda de sensaciones y un menor consumo de drogas. Cabe agregar también la importancia de la autoestima dentro de la Inteligencia emocional; un alto grado de autoestima posibilitará relaciones abiertas y honestas que reforzarán el auto concepto de los individuos.

2.2.2. Depresión

La depresión es uno de los trastornos de la conducta con mayor incidencia y complejidad en la población de niños y adolescentes deprimidos, esto es en hogares con indefensiones, como los disfuncionales, monoparentales, etc. y que puede provocar efectos fatales en los adolescentes de poca fortaleza emocional. Por otro lado, es bien sabido que la depresión es un trastorno del humor, conformado por síntomas afectivos como la tristeza patológica, apatía, desesperanza irritabilidad, anhedonia, malestar, etc.; y se presenta también con síntomas cognitivos, volitivos y fisiológicos. En consecuencia, es una afectación total del funcionamiento de la persona, pero sobre todo en el aspecto afectivo. La relación entre trastorno depresivo y ansiedad es alta y con combinaciones y expresiones sintomáticas muy notorias; esto se presenta en las prácticas clínicas.

Por consiguiente, el estado de ánimo depresivo, es encontrarse en casi toda la parte del día triste o melancólico y vacío, y casi cada día según lo manifiesta el propio sujeto o la observación realizada por otras personas (por ejemplo, acompañado de llanto).

a. Síntomas de Depresión:

Bajo interés para el placer en las actividades diarias o la mayor parte del día, bajar de peso (ejemplo bajar más del 15% de peso corporal al mes), bajar o aumentar el apetito casi diario, insomnio o hipersomnia casi todos los días, agitación o pérdida de agilidad psicomotor casi todos los días (esto

lógicamente observado por otras personas, no precisamente de puras sensaciones o de estar lento, etc.), cansancio o disminución de la energía propia de lo que se tenía frecuentemente, sentimiento de no ser útil o tener sentimiento de culpa o auto culparse de excesos no propios que pueden ser delirantes de la persona casi cada día y en todos los días de su vida; decaimiento de la capacidad de concentración o indecisión en la elección de algún episodio, casi cada día, sea por una cuestión subjetiva o una apreciación de otras personas. Asimismo, pensamientos cotidianos de muerte, ideas suicidas constantemente, tentativas de suicidio o planificación de quitarse la vida.

b. Características de las personas adolescentes deprimidas:

-La persona presenta un desorden depresivo caracterizado por sentimientos de desesperanza, demasiado o poco apetito, disminución de autoestima e indecisiones, pérdida de interés por las actividades diarias; todo esto no permite el normal desarrollo en su vida (Palomar & Lanzagorta, 2011).

-Los adolescentes con depresión son más propensos a “crecer” más rápido, lo que incluye tener relaciones sexuales, abandonar el hogar o casarse antes que el resto.

-Ese ciclo, según indican los resultados obtenidos, terminaría exponiendo a los adolescentes a obstáculos como abandonar los estudios, fracasos familiares y sociales, bajos niveles de educación, desempleo o relaciones inestables.

-Las evidencias de depresión en el adolescente pobre pueden ser de irritabilidad frecuente con brotes repentinos de ira, mayor sensibilidad a la crítica, quejas de dolores de cabeza, de estómago u otros problemas corporales, disfrutar poco de las actividades que le gusta, se siente cansado casi todo el día, mucha tristeza y melancolía gran parte del tiempo, insomnios o hipersomnia, cambio de hábitos alimenticios, como comer demasiado o comer poco. Todas estas anomalías se manifiestan en los adolescentes participantes de la investigación.

c. Factores de riesgo:

Bien es sabido que la depresión es un proceso complejo con una trayectoria de enfermedad que depende de un amplio conjunto de factores; que establecen en su totalidad múltiples y variadas interacciones. El coste de cada uno de estos se desconoce, puesto que dependen de las circunstancias y momentos de la vida en el que se presentan a cada individuo (Serra y Irizarry-Robles, 2013).

Debemos tener en cuenta que el estudio de estos factores presenta restricciones: es difícil establecer diferencias entre cuales contribuyen al inicio y mantenimiento de la enfermedad; por otro lado, los factores interactúan de tal manera que juegan el papel de causa y efecto al mismo tiempo. Pocos estudios han valorado el grado de influencia.

Las descripciones de las variables que incrementan los factores de riesgo de padecer depresión, se clasificarán como factores personales y sociales, cognitivos, familiares y genéticos (Losada y Strauch, 2014).

Factores personales y sociales

–La incidencia y prevalencia de la depresión se da con mayor frecuencia en mujeres que en hombres. Comenzando desde la etapa de la adolescencia hasta la edad adulta se mantiene este patrón (Manrique, 2014). Sin embargo, representa igualmente una causa de discapacidad tanto en varones como en mujeres, aunque en las féminas es 50% más alta.

–Son factores relacionados son las enfermedades crónicas, el consumo de alcohol y tabaco. También los rasgos de personalidad neuróticos se asocian con mayor incidencia de casos de depresión mayor, aumentan la probabilidad de desarrollar síntomas depresivos ante cualquier acontecimiento difícil de la vida (Jiménez, 2011).

Otras formas de psicopatología como la ansiedad están fuertemente relacionados, la distimia también es otra enfermedad ligada, un importante predictor para la consecución de cuadros de depresión mayor.

–En el caso de varones, los que tienen antecedentes de ataques de pánico o crisis de angustia suelen desarrollar trastornos de depresión mayor. Esta correlación no se ha hallado en otros trastornos. Otra asociación se centra entre la migraña y la depresión, quienes sufren de depresión mayor tienen mayor riesgo de padecer migrañas y viceversa (Manrique,2014).

La presencia de enfermedades cardíacas y patologías endocrinas como diabetes e hiper-hipo tiroidismo, síndrome como el de Cushing, de Addison y amenorreas hiperprolactinélicas aumentan el riesgo de padecer depresión. Jiménez (2013) destaca los niveles de pobreza y circunstancias laborales o de empleabilidad.

Factores cognitivos

Según la investigación realizada por Beck sobre el papel de los factores cognitivos en la depresión, los esquemas cognitivos como pensamientos automáticos, distorsiones y creencias irracionales tienen su origen en el procesamiento que le damos a la información que recibimos. Como reaccionamos ante los eventos cognitivos, el estilo de nuestras respuestas y los sesgos que tenemos se consideran primordiales para el desarrollo y mantenimiento de los episodios y trastornos depresivos.

Factores familiares y genéticos

Las personas que tengan antecedentes familiares de depresión, tienen mayor riesgo de padecer enfermedades somáticas, así como trastornos mentales. Los familiares en primer grado de pacientes con trastorno depresivo mayor, tienen doble posibilidad de desarrollar depresión que la población en general (Lozada, 2014). Además, puede darse como una señal más temprana algún trastorno de ansiedad previamente al desencadenamiento de una depresión.

Un acontecimiento importante en la investigación de genes implicados en la depresión es el estudio de la monoaminas; un factor que podría influir en la presencia de un polimorfismo de un gen que codifica la serotonina (hormona de la felicidad). Este gen podría predecir la respuesta frente a un tratamiento antidepresivo (Lozada, 2014).

Un gran número de adolescentes en Latinoamérica sufren dolencias psíquicas de manera gradual, de leves a moderados, y aumentará las enfermedades cardiovasculares, como infartos, suicidios, homicidios, etc. estos

acontecimientos se añan a las enfermedades producto de la desnutrición, deficiencias de viviendas, etc.

Todo esto es sufrido por los adolescentes de nuestros pueblos y barriadas en que viven en condiciones paupérrimas y con bajo nivel cultural y social.

Las afecciones negativas, son muy constantes en adolescentes de bajo nivel económico y social, quienes tendrían una mayor inclinación a la depresión, al pesimismo y a la melancolía; además existen apreciaciones no cuantificadas que verifica la presencia de estados frecuentes de tristeza, sufrimiento y ausentismo también en personas mayores. Asimismo, la angustia se caracteriza por la presencia de preocupaciones que van más allá de los límites de tolerancia al estrés, a la derrota o fracaso en las personas (Tarazona, 2013).

La desesperanza (o indefensión) aprendida es la creencia de que los acontecimientos futuros son inevitables, que no hay esperanzas de cambio y que no se puede hacer nada para desviar del destino. Según Aradilla (2012, citado por Tarazona, 2013) identifica como un aspecto motivacional y señala que se ve determinado con mayor intensidad mientras las experiencias de indefensión sean más intensas y tempranas. Además, descubrió las expectativas acerca del futuro y hallaron que, la mayoría de personas manifiestan esperanzas de mejoramiento, entre los pobres están quienes manifiestan mayores esperanzas de mejora y también quienes muestran mayor indefensión.

Algunos autores sostienen que las causas de la existencia de pandillas en zonas de bajo nivel económico, social y cultural de los habitantes, son el bajo nivel cultural de los padres, asociado a los problemas emocionales como el estrés y la depresión, es muy propia de la población peruana.

2.2.3. Resiliencia

Hablar de Resiliencia es hablar de un aspecto muy positivo en la persona que quiere desarrollarse de buena manera; facultad que toda persona debe cultivar y poner en práctica. Resiliencia consiste en la capacidad o facultad de las personas para afrontar las adversidades, problemas, incidencias negativas y adaptarse bien ante las tragedias, los traumas, las amenazas o el estrés crónico (Muñoz, 2012).

a. Acepciones sobre Resiliencia

El hecho de ser resiliente, no es lo mismo que no sentir malestares, un mal emocional o problemas adversos. El fallecimiento de un padre o un hijo, una dolencia grave, ser echado de un empleo, déficit económico, etc. son acontecimientos que poseen un choque en los individuos, ocasionando percepciones de malestar y dolencias. Con la capacidad resiliente, por lo general las personas logran sobreponerse a esos sucesos y adaptarse adecuadamente bien a lo largo del tiempo.

La resiliencia debe considerarse como una capacidad dinámica ya que puede variar a través del tiempo y las circunstancias. Es el producto de un

equilibrio entre factores de riesgo, factores defensores de la personalidad del hombre. La persona está más activo o dinámico (Atienza, 2009).

La pobreza y la mirada optimista de la persona resiliente, dan las pautas para el enfoque de resiliencia que viene a ser componente de una buena conducción emocional y de superación personal.

La persona con resiliencia, lo expresa en la sorprendente forma de crecer y vivir en medios adversos, de alto riesgo, alcanzan competencia y salud, se desarrollan psicológicamente sanos y siguen proyectándose al futuro; esto es propio de las personas que a pesar de vivir en lugares o zonas paupérrimas o de alto riesgo social, sobresalen en algún campo laboral o cultural de manera exitosa (Guillén, 2011).

b. Resiliencia en la adolescencia

Con el nacimiento empieza la independización del ser humano del vientre materno al medio exterior, el recién nacido es acogido por el medio familiar y queda bajo su cuidado (Vargas, 2012).

La adolescencia viene a ser el otro nacimiento, y marca una diferenciación psicosocial del medio familiar en que se desarrolla. La emergencia de la adolescencia trae un nuevo panorama en el cual debe reelaborar el concepto de resiliencia. A medida que se avanza en edad, durante las etapas de crecimiento, el medio familiar, escolar, comunitario, los comportamientos emergentes, las nuevas interacciones sociales, los espacios de exploración e inserción, ofrecen nuevas posibilidades tanto de

enriquecimiento como de riesgos; el diario vivir es re significación de sí mismo y de su entorno, esta nueva dirección del desarrollo favorece la generación de adversidades (Guillén, 2011).

c. Desarrollo y Resiliencia en el adolescente

En la adolescencia el proceso de crecimiento y desarrollo es acelerado, los diferentes eventos de diferenciación se realizan tan rápidamente que generan una crisis, la cual además de ser constructiva y estructurante cumple la importante tarea de lograr la identidad, la adaptación e incorporación a la sociedad, en este proceso adopta ciertas actitudes que la exponen a múltiples riesgos, por tanto, el enfrentamiento a situaciones de adversidad es diferente y la Resiliencia juega un papel importante.

Los adolescentes han acumulado necesidades y destrezas y entran velozmente a probarlas con nuevos impulsos, capacidades físicas e intelectuales, las respuestas se basan más en la propia comprensión de lo que es una situación de peligro potencial, en la autoeficacia para responder a los riesgos y en la toma de decisiones e allí la importancia de ser una persona resiliente (Venegas, 2014).

d. Resiliencia e Inteligencia Emocional

La Resiliencia viene a ser un factor y un impulso capital muy importante del ser humano para afrontar con éxito las adversidades que se presenta en el día a día en nuestras vidas tanto en el nivel familiar, social y económico. Dado que uno de los retos más importantes de los adolescentes es

establecer buenas relaciones sociales con las personas de su entorno. Allí radica también, la estrecha relación que debe existir entre Inteligencia emocional y resiliencia; por tanto, los adolescentes más habilidosos emocionalmente tienden a superar con sumo éxito las adversidades más apremiantes que se les presente, porque el adolescente tendrá mejores recursos psicológicos que le permitirá afrontarlos.

e. La Autonomía de la persona resiliente

La confianza de que uno puede influir en lo que sucede a su alrededor, y dejando de lado el temor a que las cosas suceden por injusticia o causas ajenas a nuestro control. Esto va a hacer más fuerte a nuestra autoestima y nos va a movilizar hacia la resolución de conflictos que de otra forma se cronificarían en el tiempo.

2.3. Hipótesis.

2.3.1. Hipótesis General:

H: Existe relación significativa entre Inteligencia emocional, la depresión y la resiliencia en los adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora.

H₀: No existe relación significativa entre Inteligencia emocional, la depresión y la resiliencia en los adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora.

2.3.2. Hipótesis específicas:

H₍₁₎: Existe relación significativa entre los niveles de Inteligencia emocional en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora.

H₍₂₎: Existe relación significativa entre los niveles de Depresión en los adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora.

H₍₃₎: Existe relación significativa entre los niveles de Resiliencia en los adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora.

H₍₀₁₎: No existe relación significativa entre los niveles de Inteligencia Emocional y los niveles de Depresión de los adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora.

H₍₀₂₎: No existe relación significativa entre los niveles de Inteligencia Emocional y los niveles de Resiliencia de los adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora.

H₍₀₃₎: No existe relación significativa entre los niveles de Depresión y los niveles de Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa – Florencia de Mora.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

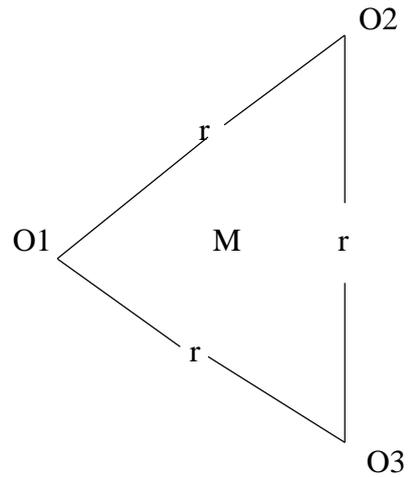
La investigación fue descriptiva, puesto que se estableció perfiles de las variables Inteligencia emocional, Depresión y Resiliencia en adolescentes de una Institución educativa. Asimismo, es cuantitativa, ya que se utilizó la recolección y el análisis de datos para responder a las preguntas de investigación, haciendo uso de la medición numérica (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

3.2 Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, transversal y correlacional. No experimental porque no se pretende manipular ninguna variable, ya que se observará fenómenos tal como se dan en su contexto natural para posteriormente analizarlas. Es de tipo transversal debido a que la recolección de datos se hará en un solo momento o tiempo único teniendo como objetivo describir las variables y analizar su relación en un momento dado (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Asimismo, es correlacional, puesto que se analizó la relación entre las variables Inteligencia emocional, Depresión y Resiliencia en adolescente de una Institución Educativa.

Siendo el diagrama que ilustra este tipo de diseño el siguiente:



En donde:

M: Adolescentes de una Institución Educativa

O1: Inteligencia emocional

O2: Depresión

O3: Resiliencia

r: Relación entre las variables estudiadas.

3.3.Población

La población está conformada por 715 adolescentes que fluctúan entre las edades de 16 a 18 años de ambos sexos de una Institución Educativa de Florencia de Mora.

3.4.Muestra:

La muestra está constituida por 250 adolescentes de una Institución Educativa de Florencia de Mora.

Para calcular el tamaño de la muestra se utilizó la siguiente formula:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 P \cdot q \cdot N}{Z_{1-\alpha/2}^2 p \cdot q + e^2 (N - 1)}$$

Donde:

Z= nivel de confianza (1.96)

Q= probabilidad de fracaso (0.5)

P= probabilidad de éxito (0.5)

e= error de muestreo (0.05)

N= tamaño de población (715)

n= Muestra

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(715)}{(1.96)^2 (0.5)(0.5) + (0.05)^2 (715 - 1)}$$

$$n = \frac{686.686}{2.7454}$$

n = 250

Muestreo no probabilístico, proceso de selección subjetivo ya que depende de la voluntad y criterio del investigador. Haciendo uso del subtipo según Elorza (2008), el muestreo de conveniencia, es decir, la muestra se constituye por elementos disponibles y accesibles.

3.5. Criterios de selección

Criterios de Inclusión:

- Alumnos que participan libremente de la investigación
- Respondieron correctamente los ítems del instrumento aplicado
- Alumnos comprendidos entre las edades de 16 a 18 años.

Criterios de Exclusión:

- Alumnos que contestaron parcialmente el instrumento, que no se le entendía sus marcaciones y que llegaron tarde.
- Ciertos alumnos que pedían permiso para salir del salón por motivos de salud.
- Estudiantes que no llegaron el día en que se aplicaron los instrumentos de calificación.

3.6. Definición y Operacionalización de las variables.

Tabla 1. *Inteligencia Emocional*

Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores/áreas	Escala de medición
Salovey (1990, citado por Aradilla, 2013). Capacidad de controlar y regular los sentimientos de uno mismo y de los demás y utilizarlos como guía del pensamiento y de la acción. La inteligencia emocional se concreta en un amplio número de rasgos de personalidad: empatía, expresión y comprensión de los sentimientos, control de nuestro ser, etc.	A través de esta prueba se medirá cinco áreas como la intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y en las cuales se empleará un cuestionario de frases cortas que permiten hacer la descripción: (1) rara vez o nunca, (2) pocas veces, (3) a veces, (4) muchas veces, (5) con mucha frecuencia o siempre es mi caso	Intrapersonal Interpersonal Adaptabilidad Manejo de estrés Estado de animo	Concepto de sí mismo Seguridad Auto concepto Autorrealización Independencia Empatía Relaciones interpersonales Responsabilidad social Solución de problemas Prueba de realidad Flexibilidad Tolerancia a la tensión Control de impulsos Felicidad Optimismo	Escalar. Ordinal.

Tabla 2. Depresión

Definición conceptual	Definición Operacional	Indicadores/área	Escala de medición
Diener (2005) menciona que la depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.	En lo que respecta a ésta variable, se medirá el grado de presión mediante el cual el evaluado encontrará algunas frases donde señalará aquella con la cual se sienta más identificado. El evaluado cuantifica no la intensidad sino solamente la frecuencia de los síntomas, utilizando una escala de Likert de 4 puntos, desde 1 (raramente o nunca) hasta 4 (casi todo el tiempo o siempre).	Síntomas somáticos Síntomas cognitivos. Estado de ánimo Síntomas psicomotores	Escalar. Ordinal.

Tabla 3. Resiliencia

Definición conceptual	Definición Operacional	Indicadores/área	Escala de medición
Guillén (2012) refiere que es la capacidad que tiene una persona para recuperarse frente a la adversidad para seguir proyectando el futuro. En ocasiones, las circunstancias difíciles o los traumas permiten desarrollar recursos que se encontraban latentes y que el individuo desconocía hasta el momento.	A través de esta prueba, se medirá el nivel y la capacidad de auto eficiencia, en el cual el evaluado señalará la capacidad emocional para recuperarse de una adversidad. La prueba, está compuesta de 25 ítems, los cuales puntúan en una escala tipo Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo, y un máximo de acuerdo es 7.	Ecuanimidad Perseverancia Confianza en sí mismo Satisfacción personal Sentirse bien solo	Escalar. Ordinal.

3.7. Técnicas e Instrumentos.

3.7.1. Técnica:

Para la presente investigación se empleó la encuesta para la recolección de datos. Según Muñoz (2012), refiere que la encuesta se fundamenta en un cuestionario o conjunto de preguntas que se preparan con el propósito de obtener información de las personas.

3.7.2. Instrumentos:

a. Inventario de Coeficiente Emocional (Baron ICE)

Se empleó Inventario de Coeficiente Emocional (Baron ICE) cuyo nombre original es Barón Emotional Quotient Inventory, su nombre en español es Inventario de Cociente Emocional, la sigla: I C E de Barón cuyo Autor es Reaven Bar-On de procedencia: Multi-Health Systems Inc. Toronto –Canadá. Traducción y adaptación: Dra. Zoila Abanto, Dr. Leonardo Higuera. Perú y el Lic. Jorge Cueto. Administración: Individual y colectiva. Tiempo de administración: Entre 20 y 50 minutos aproximadamente. Ámbito de aplicación: Sujetos de 16 años en adelante. Significación: Evaluación de las aptitudes emocionales de la personalidad, como determinantes para alcanzar el éxito general y mantener una salud emocional positiva.

El instrumento está conformado por cinco áreas: intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y estado de ánimo.

Validez y Confiabilidad

BarOn (2009) estableció la validez, mediante un análisis factorial exploratorio en una muestra normativa de niños y adolescentes (N=9172). Las interrelaciones de las diferentes escalas para las versiones tanto completa como abreviada presentan una correlación existente 0.92, esto indica que las interrelaciones entre las escalas correspondientes muestran una alta congruencia.

Ugarriza y pajares (2010) utilizaron la validez de constructo, primero realizaron la evaluación de la estructura factorial para determinar si los factores tienen sentido conceptual. La estructura factorial de las escalas fueron examinadas mediante un análisis factorial exploratorio en una muestra normativa peruana de niños y adolescentes de Lima metropolitana (N=3374). Las correlaciones de cada una de las escalas con el cociente emocional total van desde baja 0.37 a elevada 0.94 pero todas ellas son significativas al 1%.

La confiabilidad es examinar en qué medida las diferencias individuales de los puntajes en un test pueden ser atribuidas a las diferencias verdaderas de las características consideradas Ugarriza (2010).

BarOn (2009, véase en Ugarriza, 2010) realizó un estudio en una muestra de 60 niños cuya edad promedio fue de 13.5 años, reveló la estabilidad del inventario, oscilando los coeficientes entre 0.77 y 0.88 tanto para la forma completa como abreviada. Sobre cuatro tipos de confiabilidad: consistencia interna, media de las correlaciones inter-ítem, confiabilidad test-retest, y además establecieron el error estándar de medición.

Ugarriza y Pajares (2010), en su investigación procedieron a realizar el mismo análisis de Barón y Parker, exceptuando la confiabilidad test-retest. Su muestra normativa peruana fueron niños y adolescentes de Lima metropolitana (N=3374), donde se obtuvo que los coeficientes de consistencia interna van de 0.23 a 0.88, las cuales son respetables.

b. Escala De Auto-Medición De Depresión (EAMD)

Se utilizó la Escala De Auto-Medición De Depresión (EAMD) cuyo autor es el Dr. Zung. Su Aplicación es Individual o Colectiva con una Duración: 5 minutos. Finalidad: Medir las llamadas depresiones ocultas economizando tiempo valioso en la clínica y varias sesiones de entrevista a estudios. Es una escala auto aplicada formada por 20 frases relacionadas con la depresión, formuladas la mitad en términos positivos y la otra mitad en términos negativos. Tienen gran peso los síntomas somáticos y los cognitivos, con 8 ítems para cada grupo, completándose la escala con dos ítems referentes al estado de ánimo y otros dos a síntomas psicomotores. Se aplica a adolescentes entre las edades de 12 a 18 años. El evaluado cuantifica no la intensidad sino solamente la frecuencia de los síntomas, utilizando una escala de Likert de 4 puntos, desde 1 (raramente o nunca) hasta 4 (casi todo el tiempo o siempre).

Validez y Confiabilidad

Los índices de fiabilidad son buenos (índices de 0,70-0,80 en la fiabilidad dos mitades, índice a de Cronbach entre 0,79 y 0,92) 6,20. Validez: Los índices de correlación con otras escalas (escala de depresión de Hamilton,

inventario de depresión de Beck) y con el juicio clínico global oscilan entre 0.50 y 0.80 3, 6, 18, 20. Informa sobre la presencia y severidad de la sintomatología depresiva, y es sensible a los cambios en el estado clínico 3,21. La puntuación total no correlaciona significativamente con edad, sexo, estado civil, nivel educacional, económico ni inteligencia. Si bien esta escala no fue diseñada para cribaje, si muestra unos aceptables índices de sensibilidad (85 %) y especificidad (75%) cuando se aplica para detección de casos en población clínica o en población general 1, y ha sido ampliamente utilizada con esta finalidad.

c. Escala de Resiliencia (ER)

Se empleó la Escala de Resiliencia, cuyo autor es Wagnild y Young, H. Lugar de Procedencia: Estado Unidos, la adaptación peruana por Novella en el año 2002. Administración: Individual o colectiva. Duración: Aproximadamente de 25 a 30 minutos. Aplicación: Para adolescentes y adultos. Está compuesta de 25 ítems, los cuales puntúan en una escala tipo Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo, y un máximo de acuerdo es 7. Los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítem, ya que todos los ítems son calificados 6 positivamente; los más altos puntajes serán indicadores de mayor resiliencia, el rango de puntaje varía entre 25 y 175 puntos.

Validez y Confiabilidad

La prueba piloto tuvo una confiabilidad calculada por el método de la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.89 (Novella, 2002). Los estudios citados por Wagnild y Young dieron confiabilidades de 0.86 y 0.85

en dos muestras de estudiantes adolescentes femeninas y masculinos; que proceden de escuelas primarias y secundarias. Además, con el método test retest la confiabilidad fue evaluada por los autores en un estudio longitudinal en alumnos adolescentes entre las edades entre los 12 y 18 años obteniéndose correlaciones de 0.67 a 0.84, las cuales son respetables. En el año 2004 se realiza una nueva adaptación de la Escala de Resiliencia por un grupo de profesionales de la facultad de Psicología Educativa de la UNMSM realizada en una muestra de 400 estudiantes varones y mujeres entre 13 a 18 años de edad de tercer año de secundaria de la UGEL 03, obteniéndose una confiabilidad calculada por el método de la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.83.

La validez concurrente se demuestra por los altos índices de correlación de la ER con mediciones bien establecidas de constructos vinculados con la resiliencia. Los ítems tienen una redacción positiva. La validez concurrente se da al correlacionar altamente con mediciones bien establecidas de constructos vinculados con la resiliencia como: Depresión, con $r = -0.36$, satisfacción de vida, $r = 0.59$; moral, $r = 0.54$; salud, $r = 0.50$; autoestima, $r = 0.57$; y percepción al estrés, $r = -0.67$.

3.8. Plan de análisis.

Para el procesamiento y desarrollo de la investigación, se codificó los cuestionarios validos mediante la asignación de respectivos números para ser digitalizados en el programa informático Microsoft Excel 2010, para luego ser procesado en el programa SPSS 23.0. Esto con la finalidad de darle un orden y organización de la información obtenida.

Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva, como tablas de distribución de frecuencia relativas y porcentuales. De la estadística inferencial se aplicó la prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov con la que se identificó una distribución asimétrica en las variables, decidiéndose contrastar las hipótesis con el coeficiente de correlación no paramétrico de Spearman.

3.9. Consideraciones éticas

Con el objeto de conservar la información y privacidad de los participantes en el presente estudio se estableció los criterios del consentimiento informado, por lo tanto, se hizo uso de la carta de consentimiento informado. Para la administración de la prueba se recolectó los datos pertinentes a la dirección de la Institución Educativa. En el momento de la aplicación se explicó el motivo de la evaluación a todos los adolescentes que estarán participando y se les ratificará que su participación es voluntaria y anónima. Posterior a la firma del consentimiento informado, se les entregará el instrumento y se estará a disposición del participante para responder cualquier duda o inconveniente que se les presente con respecto a la forma de responder o algunas palabras no conocidas por ellos.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1

Resultados de la relación entre Inteligencia Emocional y la Depresión en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

	Depresión Correlación de Spearman (r)	Significancia (p)
Inteligencia emocional	0.014	0.822
Intrapersonal	-0.010	0.870
Interpersonal	0.025	0.689
Adaptabilidad general	0.002	0.969
Manejo de estrés	0.025	0.689
Estado de ánimo general	0.014	0.822

$p > .05$: No existe correlación significativa

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

Los resultados que se presentan en la tabla 1, revelan que la prueba estadística de correlación de Spearman no evidencia la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre la Depresión con la inteligencia emocional y sus componentes: Intrapersonal, Interpersonal, Adaptabilidad general, Manejo de estrés y Estado de ánimo general, en los alumnos de educación secundaria integrantes de la muestra.

Tabla 2

Resultados de la relación entre la componente “Intrapersonal” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

	Inteligencia Intrapersonal Correlación de Spearman (r)	Sig.(p)
Resiliencia	-0.002	0.977
Satisfacción	0.018	0.771
Ecuanimidad	0.002	0.977
Sentirse bien	0.014	0.832
Confianza en sí mismo	0.011	0.857
Perseverancia	0.000	0.997

$p > .05$: No existe correlación significativa

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

Los resultados que se presentan en la tabla 2, revelan que la prueba estadística de correlación de Spearman no evidencia la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre la componente “Intrapersonal” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia y sus componentes: Satisfacción, Ecuanimidad, Sentirse bien, Confianza en sí mismo, Perseverancia

Tabla 3

Resultados de la relación entre la componente “Interpersonal” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

	Inteligencia Interpersonal Correlación de Spearman (r)	Significancia
Resiliencia	-0.016	0.801
Satisfacción	0.016	0.797
Ecuanimidad	-0.031	0.630
Sentirse bien	-0.014	0.821
Confianza en sí mismo	0.002	0.977
Perseverancia	-0.032	0.612

$p > .05$: No existe correlación significativa

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

Los resultados que se presentan en la tabla 3, revelan que la prueba estadística de correlación de Spearman no evidencia la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre la componente “Interpersonal” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia y sus componentes: Satisfacción, Ecuanimidad, Sentirse bien, Confianza en sí mismo, Perseverancia

Tabla 4

Resultados de la relación entre la componente “Manejo de estrés” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

Área de Resiliencia	Manejo de estrés Correlación de Spearman (r)	Sig.(p)
Resiliencia	-0.016	0.801
Satisfacción	0.016	0.797
Ecuanimidad	-0.031	0.630
Sentirse bien	-0.014	0.821
Confianza en sí mismo	0.002	0.977
Perseverancia	-0.032	0.612

$p > .05$: No existe correlación significativa

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

Los resultados que se presentan en la tabla 4, revelan que la prueba estadística de correlación de Spearman no evidencia la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre la componente “Manejo de estrés” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia y sus componentes: Satisfacción, Ecuanimidad, Sentirse bien, Confianza en sí mismo, Perseverancia

Tabla 5

Resultados de la relación entre la componente “Estado de ánimo general” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

Área de Resiliencia	Estado de ánimo general Correlación de Spearman (r)	Significancia
Resiliencia	-0.013	0.841
Satisfacción	0.011	0.866
Ecuanimidad	-0.013	0.837
Sentirse bien	-0.004	0.946
Confianza en sí mismo	-0.001	0.981
Perseverancia	-0.016	0.807

$p > .05$: No existe correlación significativa

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

Los resultados que se presentan en la tabla 5, revelan que la prueba estadística de correlación de Spearman no evidencia la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre la componente “Estado de ánimo general” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia y sus componentes: Satisfacción, Ecuanimidad, Sentirse bien, Confianza en sí mismo, Perseverancia.

Tabla 6

Nivel en factor de Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

Area de Resiliencia	N	%
Satisfacción		
Bajo	135	54.0
Medio	115	46.0
Alto	-	-
Total	250	100.0
Ecuanimidad		
Bajo	39	15.6
Medio	135	54.0
Alto	76	30.4
Total	250	100.0
Sentirse bien		
Bajo	115	46.0
Medio	59	23.6
Alto	76	30.4
Total	250	100.0
Confianza en sí mismo		
Bajo	39	15.6
Medio	135	54.0
Alto	76	30.4
Total	250	100.0
Perseverancia		
Bajo	115	46.0
Medio	59	23.6
Alto	76	30.4
Total	250	100.0

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

Tabla 7

Resultados de la relación entre la Resiliencia con la Depresión en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

	Depresión Correlación de Spearman (r)	Significancia
Resiliencia	0.004	0.956
Satisfacción	-0.021	0.744
Ecuanimidad	0.022	0.730
Sentirse bien	0.018	0.771
Confianza en sí mismo	-0.002	0.970
Perseverancia	0.024	0.701

$p > .05$: No existe correlación significativa

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

Los resultados que se presentan en la tabla 7, revelan que la prueba estadística de correlación de Spearman no encuentra evidencia de la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre la Depresión y Resiliencia y sus componentes: Satisfacción, Ecuanimidad, Sentirse bien, Confianza en sí mismo, Perseverancia

Tabla 8

Distribución según niveles de Inteligencia Emocional en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

Nivel de Inteligencia Emocional	N	%
Por mejorar	42.0	42.0
Adecuado	33.2	33.2
Muy desarrollado	24.8	24.8
Total	250	100.0

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

En la tabla 8, se puede observar que el componente de la Inteligencia Emocional predomina el nivel por mejorar, con el 42.0% de los adolescentes que registran este nivel.

Tabla 9

Distribución según nivel de Inteligencia Emocional por componente, en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

Nivel en componente de Inteligencia Emocional	N	%
Intrapersonal		
Por mejorar	93	37.2
Adecuado	95	38.0
Muy desarrollado	62	24.8
Total	250	100.0
Interpersonal		
Por mejorar	93	37.2
Adecuado	95	38.0
Muy desarrollado	62	24.8
Total	250	100.0
Adaptabilidad		
Por mejorar	93	37.2
Adecuado	95	38.0
Muy desarrollado	62	24.8
Total	250	100.0
Manejo de Estrés		
Por mejorar	124	49.6
Adecuado	64	25.6
Muy desarrollado	62	24.8
Total	250	100.0
Estado de ánimo general		
Por mejorar	124	49.6
Adecuado	64	25.6
Muy desarrollado	62	24.8
Total	250	100.0

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

La tabla 9, evidencia que, del total de conductores evaluados, se puede reconocer que el nivel que predomina ligeramente en las componentes: intrapersonal, interpersonal, de la Inteligencia Emocional es el nivel medio, con un porcentaje respectivo de 38.0% en cada caso; en tanto que en las componentes: manejo de estrés y estado de ánimo general predomina el nivel por mejorar con el 49.6% de los adolescentes que presentan este nivel.

Tabla 10

Distribución según niveles de Depresión en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

Nivel de Depresión	N	%
No Depresión	96	38.4
Depresión leve	127	50.8
Depresión moderada	27	10.8
Depresión severa	-	-
Total	250	100.0

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

En los resultados mostrados en la tabla 10, referentes a los niveles *de* Depresión en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, se evidencia que el 50.8% de los adolescentes registran un nivel de Depresión leve, el 38.4% no presenta depresión, el 10.8% presenta un nivel de depresión moderada; en tanto que ninguno de los adolescentes presenta depresión severa.

Tabla 11

Distribución según nivel de Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.

Nivel de Resiliencia	N	%
Bajo	78	31.2
Medio	96	38.4
Alto	76	30.4
Total	250	100.0

Fuente: Resultados de la aplicación de test psicológicos en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora, 2015.

4.2. Análisis de resultados

Se realizó el análisis significativo de los resultados obtenidos sobre cada una de las variables elegidas para esta investigación como son Inteligencia emocional, Depresión y Resiliencia; posteriormente se contrastó la correlación existente entre las tres variables en mención. Por lo consiguiente, estas tres variables ayudarán al ser humano a desarrollarse adecuadamente en el espacio donde se desenvuelva. Por la significancia de que estas tres variables psicológicas repercutan directamente en la vida de los adolescentes, es en que se basa el presente objeto de estudio, sin embargo, no se encontró relación entre ellas.

Ahora bien y de acuerdo al objetivo general, en primera instancia nos revela que la prueba estadística de correlación de Spearman no encuentra evidencia de la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre la Depresión con la inteligencia emocional y sus componentes: Intrapersonal, Interpersonal, Adaptabilidad general, Manejo de estrés y Estado de ánimo general, en los adolescentes de la Institución Educativa. Al respecto, Palomar & Lanzagorta (2011) han señalado que existe una fuerte relación negativa entre la depresión y el nivel socioeconómico, mas no con la inteligencia emocional, ni la resiliencia. Lógicamente que la persona con mayor inteligencia emocional podrá superar o paliar algunas emociones negativas como la tristeza, la ira, etc.

Ahora en lo que respecta a los objetivos específicos, también encontramos que no existe correlaciones significativas entre las variables en mención, por ejemplo, en lo que respecta a los resultados obtenidos en las siguientes tablas, nos manifiestan que no se encuentra evidencia de la

existencia de una correlación significativa entre los componentes de la Inteligencia Emocional y los componentes o niveles de Resiliencia. Aunque existen estudios que manifiestan una estrecha relación entre Inteligencia Emocional y Resiliencia como Goleman (2000, Citado por Sánchez, 2014) que define a la Inteligencia Emocional como un conjunto de competencias y rasgos de personalidad necesarias para el desempeño efectivo dentro del ámbito organizacional, del normal desarrollo de la personalidad de un ser humano cualquiera; sin embargo, podemos inferir según los resultados de la tabulación de los datos que no existe una correspondencia significativa entre las variables de Inteligencia Emocional y Resiliencia.

Asimismo, podemos mencionar que existe una estrecha relación entre autoestima e inteligencia emocional, y viceversa. Al respecto Guido (2011) manifiesta que cuando se manejan niveles bajos de autoestima, se ve disminuida la capacidad de resistencia frente a las adversidades de la vida y se experimenta más el deseo de evitar el dolor que el de la búsqueda de alegría en la vida diaria. A pesar de que hayan alcanzado valores auténticos, sino se desarrolla una adecuada autoestima estos serán escasos y no se conseguirá alcanzar todo el potencial de la persona, implicando limitaciones para obtener logros. Por lo tanto, nada de lo que pueda conseguir les parecerá suficiente.

Es muy sabido, que la Inteligencia emocional es, (según muchos estudiosos manifiestan) más importante que la Inteligencia cognitiva, pocas personas lo manejan adecuadamente, sobre todo los adolescentes en que están inmersos los participantes de este estudio. Se sostiene que la Inteligencia Emocional es la capacidad humana para resolver problemas relacionados con

las emociones, y esto a su vez tiene relación con la capacidad que tiene el ser humano con la Resiliencia (Goleman, 2011). Además, teniendo en cuenta que las relaciones interpersonales permiten y facilitan una mejor socialización entre los seres humanos, no existe esa ligazón que debería haber entre esos componentes.

Los siguientes resultados que se presentan, revelan que no se encuentra evidencia de la existencia de una correlación significativa entre Inteligencia emocional y Resiliencia. Por lo que coincide con lo que expresó (Muñoz, 2012), uno puede estar más activo o dinámico que ser resiliente, pero, no necesariamente significa que es buen conductor de su Inteligencia emocional. Es necesario insistir en la naturaleza dinámica de la resiliencia. Como vemos también en la presente tabla no hay una correspondencia entre los componentes en mención.

Los grados de Depresión severa en los adolescentes de la presente investigación es nula a pesar que algunos se encuentran en una situación socioeconómica y cultural deprimente, claro que esto no significa que los adolescentes estén muy satisfechos en la situación donde se desarrollan. El presente resultado (tabla 10), guarda relación o parecido con lo hallado por Sánchez (2014) en su estudio sobre Depresión en pacientes adolescentes del hospital de psiquiatría de Lima- Perú, en que las depresiones severas tenían intentos de suicidarse, mientras los que tenían mínima depresión mostraban ideación suicida. Todo esto debe llamarnos poderosamente la atención, ya que los adolescentes de estas zonas vulnerables están propensos a caer en depresión severa.

Cabe mencionar que como señala Palomar (2014), la relación entre Depresión y las enfermedades somáticas es una fuente de dificultades de distintos niveles y puede existir una asociación casual entre ellas (depresiones orgánicas o psicosomáticas), indirecta (una enfermedad como factor desencadenante), esto quiere decir, que personas que pueden experimentar alguna enfermedad clínica u orgánica, pueden fácilmente caer en una depresión en cualquiera de sus niveles.

No se evidencian correlación significativa a pesar que se realizó un análisis minucioso de los test aplicados y un pormenorizado estudio estadístico entre la Inteligencia Emocional, la Resiliencia y la Depresión; es un caso muy particular, pero así los demuestran los resultados obtenidos. Son escasos los trabajos que analizan el papel de las variables estudiadas. Sin embargo, en un estudio realizado por Cejudo, López y Rubio (2015) con un muestreo no probabilístico de tipo casual o por accesibilidad, en los resultados que se obtuvieron, no se encontraron asociaciones significativas con la puntuación de atención emocional. Se asume que la resiliencia no es un proceso extraordinario, sino mas bien de un carácter cotidiano, que afecta a los individuos en algunas situaciones que surgen en el día a día. Aunque se debe reconocer que es un concepto no exento de críticas, que aún necesita de investigación de carácter teórico y metodológico.

La adolescencia es el otro nacimiento, en el cual la persona hace a la sociedad más amplia, por tanto, inicia un desprendimiento del sistema familiar; inicia una separación psicosocial del medio familiar que lo lleva a un resignificación de esas interdependencias (Guillén, 2011). Por tanto, podemos

concluir que la Resiliencia viene a ser un factor y un impulso capital muy importante del ser humano para afrontar con éxito las adversidades que se presenta día a día en nuestras vidas, sobre todo, en un lugar tan vulnerable para los adolescentes que habitan los lugares en la cual se obtiene la información pertinente.

Al pasar los años, las personas crecemos y cambiamos durante toda la vida, hay veces existe muchas complicaciones que pueden nutrirse de nuestras propias irracionalidades y la falta de voluntad para dominarnos, sin embargo, ante las adversidades que podamos experimentar, es posible conducirnos con una percepción más sana y congruente a nuestros estándares de vida; en los adolescentes se hace aún más notorio esos cambios. Estos adolescentes se desarrollan en su contexto social vulnerable para ellos BarOn (2009, citado por Sánchez, 2014) nos manifiesta que la inteligencia emocional como un conjunto de habilidades personales, sociales y de destreza que influyen en nuestra habilidad para adaptarnos y enfrentar las demandas y presiones del medio. Por lo tanto, esta facultad los permitirá superar y quemar etapas de su vida en el cual están inmersos cada uno de ellos.

A pesar que, en los resultados mostrados en la presente investigación, se evidencia que el 50.8% de los adolescentes registran un nivel de Depresión leve, en tanto que ninguno de los adolescentes presenta depresión severa. Existen estudios que relacionan negativamente la depresión con los bajos niveles económicos y sociales. Según Sen (2005, citado por De la Torre, 2012) la pobreza no solo es privación material, es también un conjunto de motivaciones, actitudes, aptitudes y comportamientos.

En lo que concierne al último objetivo específico, se puede decir que, los resultados muestran que las variables no poseen una correlación significativa, sin embargo, y lo más importante es que en los adolescentes participantes en la muestra de estudio, a pesar de encontrarse en una zona muy vulnerable no existe indicios de depresión severa que pueda mellar de manera significativa su normal desarrollo personal, familiar y social.

4.3. Conclusiones

-No existe correlación significativa entre la inteligencia emocional, depresión y resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa; según la prueba estadística de Spearman ($p > .05$)

-Según la prueba estadística de correlación de Spearman no encuentra evidencia de la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre la componente “Intrapersonal” de la Inteligencia Emocional y Resiliencia

-Se observa que revelan que la prueba estadística de correlación de Spearman no encuentra evidencia de la existencia de una correlación significativa ($p > .05$), entre los niveles de depresión.

-El nivel de Resiliencia es de tendencia Medio. Según la prueba de correlación de Spearman, no existe correlación entre los niveles de resiliencia ($p > .05$)

-No existe correlación significativa entre los niveles de Inteligencia emocional y los niveles de la Depresión en los adolescentes de una Institución Educativa ($p > .05$), según el resultado de la prueba.

-No existe correlación significativa entre los niveles de la inteligencia emocional y los niveles de resiliencia, según la prueba de Spearman ($p > .05$)

-Según la prueba de Spearman, no existe correlación significativa entre los niveles de depresión y los niveles de resiliencia en los adolescentes participantes ($p > .05$).

4.4. Recomendaciones

- Se recomienda al personal jerárquico de la Institución Educativa, realizar estudios y/o investigaciones de aspecto psicológico adecuados para este tipo de población, dado que existe adolescentes muy vulnerables.

- Brindar los conocimientos de gestión a la Dirección de la Institución, para invitar a los estudiantes de los últimos ciclos de psicología de las universidades, para brindar charlas y talleres psicológicas para mejorar la resiliencia y autoestima y superar la depresión en los alumnos.

- Se sugiere a las autoridades educativas, brindar capacitación psicológica y utilización herramientas psicológicas adecuadas en lo que respecta al manejo de las emociones negativas como la depresión, el estrés, etc. a los maestros, tutores y alumnos.

- Se recomienda a las autoridades educativas gestionar al gobierno regional y nacional la creación de un departamento psicológico con un psicólogo que tenga un buen manejo de instrumentos psicológicos como los test, encuestas, las anamnesis, etc. en esta Institución Educativa.

- Desarrollar y/o ejecutar talleres vivenciales sobre temas relacionados a la Inteligencia emocional para así ayudar a desarrollar y a fortalecer sus capacidades y habilidades psicosociales, de modo que sean competitivos y actúen de manera positiva ante las presiones estresantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- Aradilla, A. (2012). *Inteligencia Emocional y variables relacionadas en Enfermería*. (Tesis doctoral). Recuperado de: http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/119774/ARADILL_TESIS.pdf;jsessionid=A50950B42E559100B35108B9F805
- Atienza, F.; Pons, D.; Balaguer, I. & García-Merita, M. (2000) Propiedades Psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en adolescentes. *Psicothema* 2000 Dic; 12(2):314-9.
- Bar-On, R. (2009) Emotional Quotient Inventory (EQ-I). *Technical Manual*. Toronto: Multi-Health Systems. In Bar-On, R., y Parker, D. (eds), *The Handbook of emotional intelligence*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Cardozo, G. y Dubini, P. (2012). Promoción de salud y resiliencia en adolescentes desde el ámbito escolar. *Psicología Positiva. Psicodebate 7 Psicología, Cultura y Sociedad*. Universidad de Palermo. Buenos Aires. 21- 39.
- Cejudo, J.; López, M.; Rubio, M. (2015). “Inteligencia emocional y Resiliencia en estudiantes universitarios”. *Artículo de investigación. (2016) 46, 51-57*. Dpto. de Psicología, Facultad de Educación, Universidad de Castilla- La Mancha, Ciudad Real – España.
- Delzo, C. & Valencia, K. (2013). “*Clima Social Familiar e influencia emocional de los alumnos varones de una institución educativa secundaria del distrito de san jerónimo*”. Edit. De la Universidad Los Andes. Huancayo, Perú.
- Diener, E.; Suh, E.; Lucas, R. & Smith, H. (2005). El bienestar subjetivo, tres décadas de progreso. *Boletín Psicológico San Francisco*; 125, 271-301.

- Elorza, H. (2008) *Estadística para las ciencias sociales, del comportamiento de la salud*. (3°ed.). México. CENCAGE. Learning.
- Goleman, D. (2010) *Inteligencia Emocional*. México: Editorial Kairós.
- Goleman, D. (2011). *La Práctica de la Inteligencia Emocional*, Ediciones B. 2000. New York.
- Gonzales, A.; y Valdez, M. (2012). “Relación entre optimismo, Pesimismo y Resiliencia en estudiantes secundarios”. *Revista Internacional de Psicología*. ISSN. 1818-1023, Centro de Investigación sobre Desarrollo Humano y Sociedad. Vol. 16 N° 1.
- Guido, C. (2011). *Inteligencia emocional Personalidad y pobreza*. (Tesis Doctoral). Recuperado de <https://prezi.com/p1wjh-nyspev/inteligencia-emocional-y-pobreza/> Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI, (2012). *Condiciones de vida en el Perú*. Recuperado de: [http://www.inei.gob.pe/web/Biblioinei/BoletinesVermas4.asp?id=544&tipo=T&tt=Niveles%20de%20Vida%20y%20Programas%20Sociales - Perú](http://www.inei.gob.pe/web/Biblioinei/BoletinesVermas4.asp?id=544&tipo=T&tt=Niveles%20de%20Vida%20y%20Programas%20Sociales-Peru).
- Guillen, R. (2011) *Resiliencia en la adolescencia*. (2° ed.) Girona – España.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2010) *Metodología de la Investigación*. (5° Ed.) Ciudad de México, México: Mc Graw-Hill.
- Jiménez, B. (2011) Caracterización Psicosocial de adolescentes que se suicidaron. *MEDISAN*, 15 (3), 328-339.
- Losada, A y Strauch, M (2014). Síntomas depresivos en adolescentes. *Rev. Electrónica de psicogerontología* (1), 48-62.

- Manrique, B. (2014). *Calidad de vida relacionado con la salud y esperanza en Lima Metropolitana* [tesis de pregrado] Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima – Perú.
- Muñoz, A. (2012) El estudio de la resiliencia desde la perspectiva evolutiva y su aportación a la comprensión del riesgo y la protección en la intervención social Portularia. *Revistas Guías de la Editora de la Universidad de Huelva, España vol. XII*, núm. 1, 2012, pp. 9-16.
- Palomar, J. y Lanzagorta, P. (2011) Pobreza, recursos psicológicos y movilidad social. *Revista Latinoamericana de Psicología*, año/vol. 37, número 001. *Fundación Universitaria Konrad Lorenz*. Bogotá, Colombia. p. 9.
- Palomar, J, y Valdés, L. (2014) *Pobreza y locus de control*. *Interamerican Journal of Psychology*, año/vol. 38, número 002. Sociedad Interamericana de Psicología. Austin, Latinoamericanistas. pp. 225-240. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx>.
- Rodríguez, U. (2014). *Relación entre inteligencia emocional, depresión y rendimiento académico en estudiantes de psicología*. (Tesis de Licenciatura) Universidad de Magdalena. Colombia. Recuperado de http://www.academia.edu/2362704/Relaci%C3%B3n_entre_inteligencia_emocional_depresi%C3%B3n_y_rendimiento_acad%C3%A9mico_en_estudiantes_de_psicolog%C3%ADa.
- Salovey, P.; Mayer J.; Goldman, S. y Turvey C. (2011). Emotional Attention, clarity, and repair: Exploring emotional intelligence using The Trait Meta-Mood Scale. In J. W. Penne baker. *Ed. Emotion, Disclosure and health* (pp. 125-154). Washington, D. C.: *American Psychological Association*.

- Sánchez, T. (2014). *Inteligencia Emocional auto informado y ajuste perceptivo en la familia, su relación con el clima familiar y la salud mental*. (Tesis doctoral). Extraído de <https://ruidera.uclm.es/xmlui/handle/10578/982>. Ecuador.
- Sen, A. (2010). *La idea de la justicia*. Ed. Taurus. Oxford. Inglaterra.
- Serra, J. y Irizarry, C. (2013). Factores protectores de la depresión en Puerto Rico: Autoeficacia, escolaridad y otras variables sociodemográficas. *Acta colombiana de Psicología*, p. 125-134.
- Shapiro, L. E. (2015): *La inteligencia emocional en niños*. Editorial EOS. Madrid.
- Tarazona, D. (2012) Autoestima, satisfacción con la vida y condiciones de habitabilidad en adolescentes estudiantes de quinto año de media. Un estudio factorial según pobreza y sexo. *Revista IIPSI. Facultad de psicología*. UNMSM. ISSN: 1560 – 909 Vol. 8 - N.º 2 – 2005. pp. 57 – 65. Perú.
- Tarazona, D. (2013) *Psicología Y Lucha Contra La Pobreza: Revisión Y Propuestas Desde La Psicología Social–Comunitaria*. Recuperado de http://es.slideshare.net/daxtc/psicologia-y-lucha-contra-la-pobreza?from_action=save Lima – Perú.
- Ugarriza, C. y Pajares. A. (2010) *Dimensión psicológica de la pobreza*. Ed. Psykhe: 57. Macul – Chile.
- Vargas, M. (2012). *La motivación de logro en emprendedores de negocios culturales de la ciudad de Huamanga-Ayacucho*. (Tesis de licenciatura). Facultad de educación. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima. Perú. Recuperado de <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/>

bitstream/handle/_123456789/4443/_VARGAS_GALVEZ_PABLO_
MOTIVACION_AYACUCHO.

Velásquez y Montgomery, W. (2014). Bienestar psicológico, asertividad y rendimiento académico en estudiantes universitarios sanmarquinos. *Revista de Investigación en Psicología*, [S.l.], v. 11, n. 2, p. 139-152, mar. 2014. ISSN 1609-7475. Disponible en: <<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3845>>. Fecha de acceso: 14 dic. 2018 doi :<http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v11i2.3845>.

Venegas, H. (2014). Variables psicológicas asociadas a la pobreza material, de los pobladores de los asentamientos humanos. *Revista IN CRESCENDO - Ciencias de la Salud. Chimbote*. Perú. Recuperado de <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/view/377/214>.

Wagnild, G. M. y Young, H.M. (1993). Development and psycho-metric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, N. York; 1,165---178.

ANEXOS

Anexo 1: Inventario de coeficiente emocional (BarOn I-CE)

Nombre: _____ Edad _____

Sexo: _____ Ocupación _____ Fecha: _____

Introducción: Este cuestionario contiene una serie de frases cortas que permiten hacer una descripción de ti mismo(a). Para ello, debes indicar en qué medida cada una de las oraciones que aparecen a continuación es verdadera, de acuerdo a como te sientes, piensas o actúas la mayoría de las veces. Hay cinco respuestas por cada frase.

1. Rara vez o nunca es mi caso
2. Pocas veces es mi caso
3. A veces es mi caso
4. Muchas veces es mi caso
5. Con mucha frecuencia o siempre es mi caso.

Instrucciones. Lee cada una de las frases y selecciona UNA de las cinco alternativas, la que sea más apropiada para ti, seleccionando el número (del 1 al 5) que corresponde a la respuesta que escogiste según sea tu caso. Marca con un aspa el número.

Si alguna de las frases no tiene que ver contigo, igualmente responde teniendo en cuenta cómo te sentirías, pensarías o actuarías si estuvieras en esa situación. Notarás que algunas frases no te proporcionan toda la información necesaria; aunque no estés seguro(a) selecciona la respuesta más adecuada para ti. No hay respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”.

Responde honesta y sinceramente de acuerdo a cómo eres, NO como te gustaría ser, no como te gustaría que otros te vieran. NO hay límite de tiempo, pero por favor, trabaja con rapidez y asegúrate de responder a todas las oraciones.

1. Para superar las dificultades que se me presentan actúo paso a paso.
2. Es duro para mí disfrutar de la vida.
3. Prefiero un trabajo en el que se me diga casi todo lo que tengo que hacer.
4. Sé cómo enfrentar los problemas más desagradables.
5. Me agradan las personas que conozco.
6. Trato de valorar y darle el mejor sentido a mi vida.
7. Me resulta relativamente fácil expresar mis sentimientos.
8. Trato de ser realista, no me gusta fantasear ni soñar despierto(a).
9. Reconozco con facilidad mis emociones.
10. Soy incapaz de demostrar afecto.
11. Me siento seguro(a) de mí mismo(a) en la mayoría de situaciones.
12. Tengo la sensación de que algo no está bien en mi cabeza.
13. Tengo problemas para controlarme cuando me enojo.
14. Me resulta difícil comenzar cosas nuevas.
15. Cuando enfrento una situación difícil me gusta reunir toda la información que pueda sobre ella.
16. Me gusta ayudar a la gente.
17. Me es difícil sonreír.
18. Soy incapaz de comprender cómo se sienten los demás.

19. Cuando trabajo con otros tiendo a confiar más en sus ideas que en las mías.
20. Creo que puedo controlarme en situaciones muy difíciles.
21. Realmente no sé para que soy bueno(a).
22. No soy capaz de expresar mis ideas.
23. Me es difícil compartir mis sentimientos más íntimos con los demás.
24. No tengo confianza en mí mismo(a).
25. Creo que he perdido la cabeza.
26. Soy optimista en la mayoría de las cosas que hago.
27. Cuando comienzo a hablar me resulta difícil detenerme.
28. En general, me resulta difícil adaptarme.
29. Me gusta tener una visión general de un problema antes de intentar solucionarlo.
30. No me molesta aprovecharme de los demás, especialmente si se lo merecen.
31. Soy una persona bastante alegre y optimista.
32. Prefiero que otros tomen decisiones por mí.
33. Puedo manejar situaciones de estrés, sin ponerme demasiado nervioso.
34. Pienso bien de las personas.
35. Me es difícil entender cómo me siento.
36. He logrado muy poco en los últimos años.
37. Cuando estoy enojado(a) con alguien se lo puedo decir.
38. He tenido experiencias extrañas que no puedo explicar.
39. Me resulta fácil hacer amigos(as).
40. Me tengo mucho respeto.

41. Hago cosas muy raras.
42. Soy impulsivo(a), y eso me trae problemas.
43. Me resulta difícil cambiar de opinión.
44. Soy bueno para comprender los sentimientos de las personas.
45. Lo primero que hago cuando tengo un problema es detenerme a pensar.
46. A la gente le resulta difícil confiar en mí.
47. Estoy contento(a) con mi vida.
48. Me resulta difícil tomar decisiones por mí mismo(a).
49. No puedo soportar el estrés.
50. En mi vida no hago nada malo.
51. No disfruto lo que hago.
52. Me resulta difícil expresar mis sentimientos más íntimos.
53. La gente no comprende mi manera de pensar.
54. Generalmente espero lo mejor.
55. Mis amigos me confían sus intimidades.
56. No me siento bien conmigo mismo(a).
57. Percibo cosas extrañas que los demás no ven.
58. La gente me dice que baje el tono de voz cuando discuto.
59. Me resulta fácil adaptarme a situaciones nuevas.
60. Cuando intento resolver un problema analizo todas las posibles soluciones y luego escojo la que considero mejor.
61. Me detendría y ayudaría a un niño que llora por encontrar a sus padres, aun cuando tuviese algo que hacer en ese momento.

62. Soy una persona divertida.
63. Soy consciente de cómo me siento.
64. Siento que me resulta difícil controlar mi ansiedad.
65. Nada me perturba.
66. No me entusiasman mucho mis intereses.
67. Cuando estoy en desacuerdo con alguien soy capaz de decírselo.
68. Tengo tendencia a fantasear y a perder contacto con lo que ocurre a mi alrededor.
69. Me es difícil llevarme con los demás.
70. Me resulta difícil aceptarme tal como soy.
71. Me siento como si estuviera separado(a) de mi cuerpo.
72. Me importa lo que puede sucederle a los demás.
73. Soy impaciente.
74. Puedo cambiar mis viejas costumbres.
75. Me resulta difícil escoger la mejor solución cuando tengo que resolver un problema.
76. Si pudiera violar la ley sin pagar las consecuencias, lo haría en determinadas situaciones.
77. Me deprimó.
78. Sé cómo mantener la calma en situaciones difíciles.
79. Nunca he mentado.
80. En general me siento motivado(a) para continuar adelante, incluso cuando las cosas se ponen difíciles.
81. Trato de continuar y desarrollar aquellas cosas que me divierten.

82. Me resulta difícil decir “no” aunque tenga el deseo de hacerlo.
83. Me dejo llevar por mi imaginación y mis fantasías.
84. Mis relaciones más cercanas significan mucho, tanto para mí como para mis amigos.
85. Me siento feliz con el tipo de persona que soy
86. Tengo reacciones fuertes, intensas, que son difíciles de controlar.
87. En general, me resulta difícil realizar cambios en mi vida cotidiana.
88. Soy consciente de lo que me está pasando, aun cuando estoy alterado(a).
89. Para poder resolver una situación que se presenta, analizo todas las posibilidades existentes.
90. Soy capaz de respetar a los demás.
91. No estoy muy contento(a) con mi vida.
92. Prefiero seguir a otros a ser líder.
93. Me resulta difícil enfrentar las cosas desagradables de la vida.
94. Nunca he violado la ley.
95. Disfruto de las cosas que me interesan.
96. Me resulta relativamente fácil decirle a la gente lo que pienso.
97. Tiendo a exagerar.
98. Soy sensible ante los sentimientos de las otras personas.
99. Mantengo buenas relaciones con los demás.
100. Estoy contento(a) con mi cuerpo.
101. Soy una persona muy extraña.
102. Soy impulsivo(a).

103. Me resulta difícil cambiar mis costumbres.
104. Considero que es muy importante ser un ciudadano(a) que respeta la ley.
105. Disfruto las vacaciones y los fines de semana.
106. En general tengo una actitud positiva para todo, aun cuando surgen problemas.
107. Tengo tendencia a depender de otros.
108. Creo en mi capacidad para manejar los problemas más difíciles
109. No me siento avergonzado(a) por nada de lo que he hecho hasta ahora.
110. Trato de aprovechar al máximo las cosas que me gustan y me divierten.
111. Los demás piensan que no me hago valer, que me falta firmeza.
112. Soy capaz de dejar de fantasear para volver a ponerme en contacto con la realidad.
113. Los demás opinan que soy una persona sociable.
114. Estoy contento(a) con la forma en que me veo.
115. Tengo pensamientos extraños que los demás no logran entender.
116. Me es difícil describir lo que siento.
117. Tengo mal carácter.
118. Por lo general, me trabo cuando pienso acerca de las diferentes maneras de resolver un problema.
119. Me es difícil ver sufrir a la gente.
120. Me gusta divertirme.
121. Me parece que necesito de los demás más de lo que ellos me necesitan.
122. Me pongo ansioso(a).
123. No tengo días malos.

124. Intento no herir los sentimientos de los demás.
125. No tengo una buena idea de lo que quiero en la vida.
126. Me es difícil hacer valer mis derechos.
127. Me es difícil ser realista.
128. No mantengo relación con mis amistades.
129. Haciendo un balance de mis puntos positivos y negativos me siento bien conmigo mismo(a).
130. Tengo una tendencia a explotar de cólera fácilmente.
131. Si me viera obligado(a) a dejar mi casa actual, me sería difícil adaptarme nuevamente.
132. En general, cuando comienzo algo nuevo tengo la sensación de que voy a fracasar.
133. He respondido sincera y honestamente a las frases anteriores.

Hoja de respuestas

Nombre.....

Edad.....**sexo**.....

1. Rara vez o nunca es mi caso, 2. Pocas veces es mi caso, 3. A veces es mi caso

4. Muchas veces es mi caso, 5. Con mucha frecuencia o siempre es mi caso

Preg.	1	2	3	4	5	Preg.	1	2	3	4	5	Preg.	1	2	3	4	5	Preg.	1	2	3	4	5
1						34						6970						105					
2						35						71						106					
3						36						72						107					
4						37						73						108					
5						38						74						109					
6						39						75						110					
7						40						76						111					
8						41						77						112					
9						42						78						113					
10						43						79						114					
11						44						80						115					
12						45						81						116					
13						46						82						117					
14						47						83						118					
15						48						84						119					
16						49						85						120					
17						50						86						121					
18						51						87						122					

19					52					88					123				
20					53					89					124				
21					54					90					125				
22					55					91					126				
23					56					92					127				
24					57					93					128				
25					58					94					129				
26					59					95					130				
26					60					96					131				
27					61					97					132				
28					62					98					133				
29					63					99									
30					64					100									
31					65					101									
32					66					102									
33					67					103									
34					68					104									

Anexo 2: Escala de Auto medición de Depresión (EAMD)

Nombre.....

Edad.....ocupación.....

Por favor lea cada enunciado y decida con qué frecuencia el enunciado describe la forma en que usted se ha sentido en los últimos días.

Por favor marque (x) la columna adecuada	Poco tiempo	Algo de tiempo	Una buena parte del tiempo	La mayor parte del tiempo
1. Me siento decaído y triste.				
2. Por la mañana es cuando me siento mejor.				
3. Siento ganas de llorar o irrumpo en llanto.				
4. Tengo problemas para dormir por la noche				
5. Como la misma cantidad de siempre.				
6. Todavía disfruto el sexo				
7. He notado que estoy perdiendo peso.				
8. Tengo problemas de estreñimiento				
9. Mi corazón late más rápido de lo normal.				
10. Me canso sin razón alguna.				
11. Mi mente está tan clara como siempre				

12. Me es fácil hacer lo que siempre hacía.				
13. Me siento agitado y no puedo estar quieto.				
14. Siento esperanza en el futuro.				
15. Estoy más irritable de lo normal.				
16. Me es fácil tomar decisiones				
17. Siento que soy útil y me necesitan.				
18. Mi vida es bastante plena.				
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20. Todavía disfruto de las cosas que disfrutaba antes				

Anexo 3: Escala de Resiliencia (ER)

Nombre.....

Edad.....ocupación.....

De los 25 ítems presentados, indique el grado de desacuerdo o acuerdo dentro de la escala del 1 al 7 (1: mayor desacuerdo – 7: mayor acuerdo)

Ítem	M D. M.A.						
	1	2	3	4	5	6	7
1.Cuando planeo algo lo llevo a cabo	1	2	3	4	5	6	7
2.Por lo general consigo lo que deseo por uno u otro modo	1	2	3	4	5	6	7
3.Me siento capaz de mí mismo(a) más que nadie	1	2	3	4	5	6	7
4.Para mí, es importante mantenerme interesado(a) en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
5.En caso que sea necesario, estar solo(a)	1	2	3	4	5	6	7
6. me siento orgullosa(o) de haber conseguido algunas cosas en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
7. tomo las cosas sin mucha importancia	1	2	3	4	5	6	7
8. soy amigo de mi mismo	1	2	3	4	5	6	7
9. me siento capaz de llevar varias cosas a la vez	1	2	3	4	5	6	7
10. soy decidido	1	2	3	4	5	6	7
11. rara vez me pregunto de que se trata algo	1	2	3	4	5	6	7

12. tomo las cosas día por día	1	2	3	4	5	6	7
13. Puedo sobrellevar tiempos difíciles, porque ya he experimentado lo que es la dificultad	1	2	3	4	5	6	7
14. tengo autodisciplina	1	2	3	4	5	6	7
15. Me mantengo interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
16. Por lo general encuentro de que reírme	1	2	3	4	5	6	7
17. Puedo sobrellevar el mal tiempo por mi autoestima.	1	2	3	4	5	6	7
18.las personas pueden confiar en mí en una emergencia	1	2	3	4	5	6	7
19.puedo ver una situación desde diferentes puntos de vista	1	2	3	4	5	6	7
20.Algunas veces me obligo hacer cosas aunque no lo deseo	1	2	3	4	5	6	7
21.Mi vida tiene sentido	1	2	3	4	5	6	7
22.No me lamento por cosas por las que no puedo hacer nada	1	2	3	4	5	6	7
23.Puedo salir airoso de situaciones difíciles	1	2	3	4	5	6	7
24.Tengo la energía suficiente	1	2	3	4	5	6	7
25. Acepto el que existan personas a las que no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

Anexo 4: Validez o confiabilidad.

a) *Prueba de Normalidad de las puntuaciones en el Inventario de Inteligencia Emocional en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.*

	Z de K-S	Sig.(p)
Inteligencia Emocional	3.070	.000 **
Intrapersonal	2.709	.000 **
Interpersonal	3.134	.000 **
Adaptabilidad general	3.383	.000 **
Manejo de estrés	3.477	.000 **
Estado de ánimo general	3.356	.000 **

**p < .01: Existe diferencia altamente significativa con la distribución normal

b) *Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov de las puntuaciones en la Escala de Autoevaluación de la Depresión de Zung, en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.*

	Z (K-S)	Sig.(p)
Escala de Depresión	1.594	.012 *

*p < .05: Existe diferencia significativa con la distribución normal

c) *Prueba de Normalidad de las puntuaciones en la Escala de Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa - Florencia de Mora 2015.*

	Z de K-S	Sig.(p)
Resiliencia	5.729	0.000 **
Satisfacción	4.427	0.000 **
Ecuanimidad	4.720	0.000 **
Sentirse bien	4.614	0.000 **
Confianza en sí mismo	4.143	0.000 **
Perseverancia	3.124	0.000 **

**p < .01: Existe diferencia altamente significativa con la distribución normal

Anexo 5: Carta de Consentimiento Informado.

Yo, _____ indico que se me ha explicado que formaré parte de un trabajo de investigación que busca conocer la forma de pensar, sentir y ser de los conductores de ruta urbana. Para ello, me aplicarán cuatro cuestionarios. Mis resultados se agruparán con los obtenidos por los demás conductores y en ningún momento se revelará mi identidad.

Se respetará mi decisión de aceptar o no colaborar con la investigación, pudiendo retirarme de ella en cualquier momento, sin que ello implique alguna consecuencia desfavorable para mí.

Tomando en cuenta que la aplicación de las pruebas se realizará en más de una ocasión, se solicitará mi nombre, con la finalidad de poder completar toda la evaluación.

Por lo expuesto, declaro que:

- He recibido información suficiente sobre el estudio
- He tenido la oportunidad de efectuar preguntas sobre el estudio.

Se me ha informado que:

- Mi participación es voluntaria
- Puedo retirarme del estudio, en cualquier momento, sin que ello me perjudique.
- Mis resultados personales no serán informados a nadie.

Por lo expuesto, acepto formar parte de la investigación.

Trujillo, ____ de _____ del 2018

Firma del participante

Teléfono para contactarlo _____

Nombre del (la) evaluador (a)