



Universidad
Norbert Wiener

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“INTELIGENCIA EMOCIONAL Y NIVEL DE ANSIEDAD EN
PACIENTES ADULTOS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA
SOMETIDOS A HEMODIÁLISIS DE LA CLÍNICA MEGASALUD
HUACHO 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

**PRESENTADO POR:
ANGELICA LUCERO HOYOS**

**ASESOR:
MG. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR**

**LIMA – PERÚ
2022**

DEDICATORIA

A mi hijo que es fuente de inspiración
en cada meta a lograr y a Dios por su
infinita bondad y bendiciones que me
brinda día a día.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme llegar hasta aquí y
a mi familia por su apoyo incondicional.

ASESOR:

MG. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR

JURADO

PRESIDENTE : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

SECRETARIO : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

VOCAL : Mg. Miriam Cecilia Bastidas Solis

ÍNDICE

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1. EL PROBLEMA

1.Planteamiento del problema

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

1.2.2. Problemas específicos

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

1.3.2 Objetivos específicos

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

1.4.2 Metodológica

1.4.3 Práctica

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

1.5.2 Espacial

1.5.3 Recursos

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.2. Bases teóricas

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

2.3.2. Hipótesis específicas

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

3.2. Enfoque de la investigación

3.3. Tipo de investigación

3.4. Diseño de la investigación

3.5. Población, muestra y muestreo

3.6. Variables y operacionalización

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

3.7.2. Descripción de instrumentos

3.7.3. Validación

3.7.4. Confiabilidad

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.9. Aspectos éticos

4.0. Cronograma de actividades

4.1. Presupuesto

5. REFERENCIAS

Anexos

Matriz de consistencia

RESUMEN

Objetivo El objetivo de esta investigación es determinar la relación que existe entre la Inteligencia Emocional y el Nivel de Ansiedad en Pacientes Adultos con Enfermedad Renal Crónica sometidos a Hemodiálisis.

Metodología Esta investigación tiene como método deductivo con enfoque cuantitativo, prospectivo y transversal tiene una muestra conformada por 62 pacientes.

Resultados En este trabajo de investigación se quiere lograr que los pacientes puedan conocer su estado emocional es por tanto que el personal de enfermería va tomar un papel importante brindando afecto desde el primer contacto que se tenga con el paciente, realizando técnicas de relajación, sesiones en las que interactúen con sus demás compañeros, haciéndoles participe de festividades durante el año, compartiendo en fechas especiales como su cumpleaños para que de esa manera se pueda mejorar la confianza y puedan lograr sobrellevar el proceso al cual van a ser sometidos y por consecuencia su nivel de estrés mejore.

Conclusiones Según los artículos revisados en esta investigación es que, al mejorar las técnicas en el trabajo durante el proceso de hemodiálisis se tendrá mejor precisión, orientación, confianza y menor tiempo, aumentando el dialogo en todo momento con el paciente afianzando la empatía y por consiguiente disminuyendo la ansiedad.

Palabras claves

Inteligencia Emocional; Nivel de Ansiedad; Hemodiálisis.

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Actualmente, entre los padecimientos crónicos que están experimentando un incremento importante se tiene a la insuficiencia renal crónica, razón por la cual aparece como un problema de salud pública a nivel tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo. Existe evidencia en la literatura y en estudios realizados que documentan el efecto mental en las personas que viven con enfermedad renal crónica. Cuando se diagnostica, es inminente una reacción en el paciente debido a las muchas limitaciones y riesgos vitales que implica, por lo que es común que se presenten condiciones emocionales negativas como la ansiedad y la depresión (1) .

Existe una alta prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal terminal, apareciendo la ansiedad como segunda comorbilidad en pacientes con insuficiencia renal severa que requieren hemodiálisis, diversos estudios e investigaciones encontraron que en pacientes con enfermedad renal crónica la ansiedad se asocia con -comportamientos adherentes al tratamiento médico que conducen a una reducción de la calidad de vida y un mayor riesgo de muerte. La variedad de los trastornos afectivos varía entre los pacientes según sea la evaluación cognitiva en cuanto al diagnóstico de la insuficiencia renal y la hemodiálisis a lo largo de su vida (2).

Los pacientes en hemodiálisis se caracterizan por que en poco tiempo experimentan una serie de cambios bruscos en su vida relacionados con la enfermedad y el tratamiento en sí, que pueden comenzar a evidenciar un trastorno

de ansiedad. En definitiva, todos los casos descritos suponen una gran pérdida de autonomía y, en esencia, la pérdida del estatus de personas "sanas" durante su vida. Todas las situaciones mencionadas hacen suponer que estamos ante personas con una alta probabilidad de presentar ansiedad y depresión, tanto por las mencionadas pérdidas en las que incurren como por la incertidumbre en cuanto a su condición de salud que complican sus futuras dependencias a tratamientos médicos constantes (3).

El comportamiento de una persona es parte integral del ser humano y al ser influenciado por las diferentes emociones las cuales pueden contribuir en la forma en que un individuo toma decisiones con respecto a su salud, dificultando o promoviendo, acelerando su proceso de atención y/o curación. La ansiedad también es un problema de salud en pacientes con enfermedad renal crónica, aunque puede variar desde una respuesta adaptativa hasta un trastorno incapacitante. Es decir, en condiciones normales, los pacientes mejoran su rendimiento y adaptación al medio. Sin embargo, cuando supera cierto límite, la ansiedad se convierte en un problema, afectando la estabilidad y dificultando significativamente el funcionamiento social e intelectual (4).

Según estudios en todo el mundo, en 2017, 1,2 millones de personas murieron a causa de la enfermedad renal crónica. La tasa de mortalidad global para todas las edades aumentó un 41,5 %, aunque no hubo cambios significativos en la tasa de mortalidad por edad. En 2017 se registraron 697,5 millones de casos de ERC en todas las edades. Gran parte de la carga de la ERC se concentra en los tres grupos inferiores del índice socioeconómico (ISD). En algunas regiones, en particular Oceanía, África subsahariana y América Latina, la carga de enfermedad renal crónica es mucho mayor de lo esperado en términos de desarrollo (5).

A nivel mundial, muestran que la prevalencia de enfermedad renal crónica en personas mayores de 20 años, es del 17%. En general, la enfermedad progresa de manera silenciosa, por lo que muchos casos no se diagnostican en las primeras etapas. Como resultado, los afectados quedan sin control y sin tratamiento, lo que permite que la enfermedad progrese y se manifieste solo en sus etapas más graves (insuficiencia renal en etapa terminal), con impactos emocionales, sociales y económicos que enfrentan todos durante su tratamiento constante (6).

Estudios internacionales muestran que, en la unidad de atención de la enfermedad renal crónica, por lo menos nueve de cada diez pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento con hemodiálisis presentan algún grado de ansiedad o depresión, de los cuales más de la mitad presentan estos dos trastornos simultáneamente y la mayoría padecen sus variantes más graves. En una muestra de estudios que se realizaron, 80 (93%) pacientes presentaron ansiedad o depresión; predominantemente la variante más severa, 42 (49%) ansiedad severa y 34(39%) depresión muy severa; 68 (85%) demostraron la presencia de ambos trastornos simultáneamente (7).

En los últimos 50 años, el Perú ha atravesado una llamada transición demográfica epidemiológica, donde los adultos mayores presentan una mayor prevalencia de factores de riesgo cardiometabólicos (hiperglucemia, hiperglucemia e hiperglucemia, presión arterial alta, obesidad e hiperlipidemia) y, en consecuencia, un mayor riesgo de padecer enfermedad renal crónica. La demanda de servicios de hemodiálisis en Es Salud está sobrecargada en un 34%. La demanda de servicios en el Minsa es solo el 20% de la demanda real, lo que muestra una gran brecha en el acceso a los servicios de diálisis por lo que las personas con esta

condición frecuentemente presentan trastornos emocionales como ansiedad y depresión (8).

Estudios en Perú han encontrado un vínculo entre la capacidad de afrontamiento y el nivel de ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica en etapa terminal en diálisis que asisten a centros nacionales de salud renal, que tienen ansiedad alta (>45%), ansiedad media (30 – 44%) y baja ansiedad en (<30%), por tal motivo los pacientes presentan signos, síntomas y alteraciones emocionales resaltando una de ellas la ansiedad por la cual se ven en la necesidad de tomar diferentes formas de afrontarla ya que se les considera personas vulnerables a diferentes situaciones estresantes y de riesgo (9).

La importancia del profesional de salud también debe centrarse en la parte emocional del paciente en hemodiálisis y no sólo en proporcionar el mejor tratamiento posible. Por eso es fundamental brindar recursos para manejar las emociones de un paciente durante la hemodiálisis y ayudarlo a sobrellevar los diversos cambios que esto traerá en su vida. De esta forma, podrá tolerar la ansiedad y adaptarse a las necesidades de la enfermedad. Como resultado los pacientes podrán tener una mejor conciencia de su salud mental adaptándose al proceso y tratamiento de la enfermedad (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿De qué manera la Inteligencia emocional se relaciona con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la Inteligencia emocional en su dimensión autocontrol y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la Inteligencia emocional en su dimensión autoconciencia y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la Inteligencia emocional en su dimensión empatía y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la Inteligencia emocional en su dimensión motivación y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la inteligencia emocional y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión autocontrol con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.

Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión autoconciencia con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.

Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión empatía con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.

Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión motivación con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio es realizado debido a que se ha podido evidenciar mediante estadísticas y de manera presencial la ansiedad que presentan los pacientes con insuficiencia renal crónica que conllevan a tratamiento con hemodiálisis, al ser este un procedimiento complejo, teniendo esto como base se espera lograr con esta investigación que las personas conozcan cómo son los estados de ánimo y cómo puede influir de una manera resaltante en el proceso de hemodiálisis y de su vida cotidiana. He ahí que surge la importancia de realizar una investigación que permitirá dar a conocer la relación entre la inteligencia emocional y el nivel de ansiedad de estos pacientes para poder apoyarlos y puedan hacer frente a estos cambios que se producen en su vida cotidiana y poder seguir con su vida diaria de forma positiva con la finalidad de obtener una buena calidad de vida y brindarles atenciones con cuidados holísticos.

La relevancia social de esta investigación es que se mejore las técnicas en el trabajo durante el proceso de hemodiálisis con la finalidad de realizarse con precisión, orientación, confianza, menor tiempo, aumentando el diálogo en todo momento con el paciente afianzando la empatía.

1.4.2 Metodológica

El trabajo de investigación cuenta con una variable independiente y una variable dependiente y con los resultados obtenidos se logrará conocer la relevancia de aportar en la inteligencia emocional de los pacientes para así mejorar el nivel de ansiedad, esta investigación servirá como antecedente para otras investigaciones, se cuenta con un instrumento con validez y confiabilidad.

1.4.3 Práctica

La contribución para este trabajo de investigación es que los pacientes puedan conocer su estado emocional es por tanto que el personal de enfermería va tomar un papel importante brindando afecto desde el primer contacto que se tenga con el paciente, realizando técnicas de relajación, sesiones en las que interactúen con sus demás compañeros, haciéndoles participe de festividades durante el año, compartiendo en fechas especiales como su cumpleaños para que de esa manera se pueda mejorar la confianza y puedan lograr sobrellevar el proceso al cual van a ser sometidos y por consecuencia su nivel de estrés mejore.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El presente trabajo de investigación será ejecutado durante el año 2022, por lo cual se tomarán en cuenta las medidas de bioseguridad recomendados por el Minsa, como el lavado de manos y el uso de mascarillas para prevenir los contagios producidos por covid-19.

1.5.2 Espacial

El estudio será realizado en la Clínica Megasalud.Huacho, mediante la aplicación de los instrumentos en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis con la finalidad de recabar la información.

1.5.3 Recursos

Para la ejecución del estudio, se contará con los recursos materiales (laptop, libros, Papel Bond A4, lapiceros, anillados, etc.) y humanos (investigadora y adultos mayores partícipes del estudio), para el desarrollo de la investigación, además los recursos económicos serán financiados por la propia investigadora del estudio.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Mero (11) en el año 2020 ,realizó un estudio en Ecuador cuyo objetivo “Analizar la asociación entre las Estrategias de afrontamiento utilizadas y los niveles de ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica, usuarios del Centro de Medicina Familiar Integral y Especialidades Diálisis "La Mariscal" ,enmarcado con un tipo de estudio cuantitativo, con diseño transversal, de tipo descriptivo-asociativa; se utilizó como muestra 53 personas entre hombres y mujeres de 18 y 65 años de edad y para la recolección de datos se aplicó como instrumento una encuesta sociodemográfica, el Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (COPE), y la Escala de ansiedad de Hamilton (HARS) ,teniendo como resultado que el mayor porcentaje de pacientes utilizan estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción y se encuentran en el nivel de ansiedad Moderado/Grave en la cual se determinó que existe una asociación media – baja entre las dos variables de estudio.

Toasa (12) en el año 2017, realizó un estudio en Ecuador cuyo objetivo “Determinar la relación entre el estrés, ansiedad y las estrategias de afrontamiento

en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Ambato” ,enmarcado en un enfoque cuantitativo de tipo correlacional, en este caso se tomó una muestra de 45 pacientes, en los que 25 fueron hombres y 20 mujeres en edades entre 15 a 84 años, las cuales fueron evaluados mediante la Escala de Estrés Percibido (EEP), el cual evaluó el nivel de estrés percibido y el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (IEA) . Se concluyó que hay una mayor proporción de pacientes con ERC que utilizaban estrategias conductuales de afrontamiento como el retraimiento social y, a su vez, estas reflejaban niveles moderados a altos de estrés y ansiedad.

Muñoz (13) en el año 2017, realizó un estudio en Ecuador cuyo objetivo “Comparar la relación existente entre los distintos afrontamientos, el nivel de ansiedad y tiempo que llevan en hemodiálisis” enmarcado en tipo cuantitativo- correlacional, tomándose la cantidad conformada de 75 pacientes, se aplicó para el nivel de ansiedad según el “Test de Ansiedad de Becks (BAI)” Y el cuestionario de Afrontamiento del Estrés(CAE) ,teniéndose un valor del 0.05(nivel de significancia) y con un nivel de confianza del 95%.en cuanto a la muestra obtenida del estudio de Nivel de ansiedad tuvo como resultado que presentaron ansiedad moderad. Y para afrontamiento existió un importante grupo que obtuvo una auto focalización negativa.

Mal partida (14) en el año 2019 ,realizó un estudio en Piura cuyo objetivo “Determinar el efecto de la musicoterapia en la disminución del nivel de ansiedad en pacientes sometidos a tratamiento con hemodiálisis en el Centro Nefrológico

del Norte desde el 01 de noviembre del año 2019 al 04 de enero del 2020”, enmarcado con un diseño de estudio prospectivo, en este caso se tomó a un grupo de 64 pacientes las cuales estaban distribuidos en dos grupos de 32 cada uno, en la cual ambos grupos el sexo masculino tuvo mayor presencia ,correspondiendo a un 60% de la población estudiada. Se utilizó como instrumento la ficha de recolección de datos y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), donde se encontró asociación entre el uso de musicoterapia y una reducción en la severidad de la ansiedad entre la primera y la última intervención.

Aparicio (15) en el año 2019, realizó un estudio en Cusco cuyo objetivo “Determinar la asociación entre los niveles de inteligencia emocional y los niveles de la calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis de un hospital de la ciudad del Cusco 2018” enmarcado con un tipo de estudio, descriptivo, correlacional ,por tal motivo se tomó una cantidad conformada por 96 pacientes. Se utilizó: el inventario emocional de BarOn (I-CE) y el cuestionario de calidad de vida en enfermedades renales KDQOL SF 36. Se logró determinar que existe asociación entre ambas variables. En los resultados obtenidos se observa que existe una asociación entre los niveles de inteligencia emocional y los niveles de la calidad de vida en un 34%, en cuanto a la inteligencia emocional de los pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis se presentan tres niveles, promedio con un 37,50%, bajo con un 52.08% y muy bajo en un 10,42% en los niveles de calidad de vida, los pacientes renales se encuentran en dos niveles; media calidad de vida con un 49% y alta calidad con un 51%.

Sánchez (16) en el año 2017 , realizó un estudio en Huancayo cuyo objetivo “Determinar qué relación existe entre estilos de afrontamiento y estados emocionales en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de

hemodiálisis, en el Hospital Nacional de Huancayo – 2017” enmarcado en un diseño descriptivo correlacional, en este caso se utilizó una cantidad de 151 pacientes, tomándose como muestra 80 quienes fueron la totalidad de pacientes en tratamiento con hemodiálisis, la recolección de datos la cual se utilizó como fue la encuesta, como técnicas la entrevista y el cuestionario. Procedente para el análisis de los datos se utilizó el software Excel 2010 y el software estadístico SPSS y para la comprobación de la hipótesis se utilizó el estadístico no paramétrico del Chi cuadrado. Encontrándose de esa manera la relación estadística significativa entre los estilos de afrontamiento y el estado emocional.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de la variable Inteligencia Emocional

Emoción

La emoción es la respuesta de todo el organismo que surge a partir de la activación fisiológica, experiencia de la conciencia y la conducta expresiva, siendo estas generadas por un acontecimiento interno o externo, es importante saber que la emoción es el sentimiento que surge cuando la persona reacciona subjetivamente al entorno, creando así un estado emocional acompañado de cambios físicos debido a que las emociones pueden provocar respuestas fisiológicas, en este caso el personal de salud debe estar atento para poder actuar cuando se suscite este tipo de emociones para poder ayudar al paciente a controlarlos (17).

Componentes de la Emoción

Entre ellos tenemos: conductual, neurofisiológico y el cognitivo. En el campo de la neurofisiología se manifiesta en reacciones como sudoración, taquicardia, vasoconstricción, tono muscular, enrojecimiento, cambios de neurotransmisores, hipertensión, boca seca, todas estas reacciones son involuntarias que la persona no puede controlar, sin embargo, pueden ayudar y ser controlados mediante técnicas apropiadas una de ellas la relajación (18).

Inteligencia emocional

Se dice que es la capacidad que se tiene para usar la conciencia de las emociones como un todo, con el propósito de ser flexibles y orientar el comportamiento en una dirección positiva o negativa. Así mismo esto significa manejar la reacción emocional ante una situación particular. Se entiende como un proceso permanente, educativo y continuo dirigido a reforzar el desarrollo afectivo como complemento necesario del desarrollo cognitivo, ambos constituyen elementos esenciales del desarrollo holístico de la personalidad. Todos ellos encaminados a potenciar el bienestar individual, cabe señalar que juega un papel importante en el trabajo de los profesionales sanitarios ya que contempla al paciente desde un punto de vista holístico y preventivo, buscando siempre el mejor estilo de vida para su salud interna y sus relaciones interpersonales más sanas (19).

2.2.2 Teorías del Inteligencia emocional

En esta parte brindaremos las diversas teorías y explicaciones de autores que nos darán mejor visión del manejo emocional.

Según Goleman afirma que: “La inteligencia se define como la capacidad de resolver problemas y crear conductas que tengan valor cultural, es así que el manejo emocional es la capacidad de resolver problemas de índole cultural de las

emociones, incluyendo el control de los impulsos que sentimos en una situación determinada”, son la autopercepción, la automotivación, la empatía, el uso de relaciones, las técnicas de comunicación y su manera personal. Describir a las personas afectivamente inteligentes que conocen y emplean correctamente sus propias emociones y manejan de manera efectiva las emociones de los demás (20).

Otra teoría nos dice según Gardner que “La inteligencia de una persona varía de acuerdo cómo es inteligente y no cuan inteligente es “, con esto podemos decir que la inteligencia emocional no es algo nuevo y que el coeficiente intelectual no es la única medida de la inteligencia de las personas. La inteligencia emocional se aplica a todas las personas y en todas las etapas, condiciones sociales y profesiones. En términos resumidos, podemos decir que el manejo de las emociones se refiere a comprender y reconocer nuestras emociones internas y la de los demás y gestionar eficazmente su impacto mediante el uso acciones apropiadas (21).

A todo ello con respecto López y Arango nos menciona que: La inteligencia emocional conlleva a poder reconocer lo que se siente, canalizar nuestras diferentes emociones sean estas positivas o negativas, aprender a motivarse a sí mismo y alegrarse con lo que se anhela obtener, pensar en objetivos para enfrentar la vida con optimismo y esperanza para de esa manera poder entender los sentimientos de los demás y ser empáticos. Podemos resaltar la importancia de estas teorías que aportan para poder comprender y ver de una mejor perspectiva el comportamiento y forma en la que las personas reaccionan antes sucesos que se den en su vida originando en ellos diferentes emocionales las cuales van a repercutir de manera positiva o negativa en su salud (22).

2.2.3 Dimensiones del Inteligencia Emocional

Autoconciencia

A esto se le llama conciencia emocional o autoconciencia, es la facultad de distinguir un sentimiento negativo o positivo en el momento en que se produce, para poder así percibir estados, recursos e intuiciones del propio ser interior siendo capaz de realizar una apreciación y denominación de uno mismo. La propia emoción también nos dice que este es una de las columnas de la habilidad emocional, sobre lo que reposan la mayoría de las cualidades de otras emociones. Solo las personas que describen por qué y el cómo se sienten pueden gestionar conscientemente sus emociones, regularlas y organizarlas (23).

Autocontrol

Esta dimensión se relaciona con la capacidad de uno para controlar las propias emociones: se relaciona con la propia capacidad de controlar los propios estados emocionales, impulsos y fuerzas; A corto plazo, un control motor hacia la adaptación de las sensaciones del momento. Siendo esta la capacidad básica para enfocar nuestra vida diaria y la interacción con los demás la que requiere la formación de un sentido de lo que se hace, donde una persona, de acuerdo a su racionalidad y sensibilidad, hace un plan de acción y allí persevera(24).

Motivación

Puede definirse como el resultado de la interacción entre el individuo y las circunstancias que lo rodean. Dependiendo de la situación por la que esté pasando el individuo en ese momento y de cómo la esté pasando, habrá una interacción entre él y las circunstancias que lo llevarán a motivarlo. La persona debe saber motivarse y esto se ve facilitado por la existencia de predisposiciones emocionales que conducen a la consecución de objetivos personalmente definidos (25).

Empatía

Es el reconocimiento de los sentimientos del otro, es decir, la conciencia o comprensión de los sentimientos, necesidades y preocupaciones de la otra persona. Primero, esto requiere que una persona centre respetuosamente su atención en la otra, encuentre una manera de escuchar y comprender sus acciones y sentimientos, comprender lo que siente, ese sentimiento es tan intenso de cómo y por qué se siente así (26).

2.3.1 Definición de la variable Nivel de Ansiedad

Es una emoción básica en la cual produce un estado de inquietud, agitación y zozobra en la cual es la realización de procesamiento de informaciones amenazantes que permite desplazar anticipadamente acciones preventivas (27).

Es un acontecimiento normal que conduce al autoconocimiento, traslada las actividades de protección del organismo, es el cimiento de la enseñanza, incentiva el progreso del carácter, favorece el alcance de objetivos trazados, estándares y ayuda a mantener un alto grado de conducta y empleo. La ansiedad excesiva causa daño, reduce la eficacia y conduce a la enfermedad (28).

Por lo tanto, es una de esas emociones que hay que manejar ya que se viven como desagradables y pueden provocar comportamientos inadecuados, sobre todo cuando aparecen en un contexto social, por ejemplo, hablar en público o en situaciones que no implican peligro, por ejemplo, entrar en un ascensor, salir, etc. (29).

2.3.2 Teorías de la Ansiedad

El modelo de Barlow, concibe que la aprensión ansiosa es un desarrollo presente en todos los trastornos de ansiedad, como el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno por ataques de fobias y pánicos. La teoría propone que el proceso de ansiedad-miedo comienza cuando el individuo percibe una situación estimulante (como un determinado contexto situacional o un problema intensificada inexplicable) que emerge situaciones ansiosas las cuales han sido almacenadas en la memoria a largo plazo (30).

Clark y Beck formularon su propia teoría, conceptualizando de esa manera a la ansiedad como un sistema complejo de respuestas conductuales, fisiológicas, cognitivas y emocionales, desencadenadas por la anticipación de eventos o circunstancias que se perciben como eventos impredecibles e incontrolables con potencial para amenazar los intereses vitales de un individuo. Reconocieron que la respuesta de ansiedad involucraba un sistema de procesamiento de información que constaba de dos procesos. El primero llamada valoración primaria de amenaza la cual se realiza de manera automática para evaluar eficientemente y en mayor tiempo posible el potencial de amenaza de un estímulo y el segundo denominado reevaluación secundaria el cual se necesita de un procesamiento estratégico, elaborado y controlado de la información recabada (31).

2.3.3 Dimensiones del Nivel de Ansiedad

2.3.3.1 Ansiedad Estado

Está definida como un "estado emocional" inmediato, pasajero en la época, con características que poseen una mezcla de afecto de aprensión, tensión y nerviosidad s incómoda e inquietantes, junto a cambios fisiológicos en el ser humano, así como por una excesiva actividad del sistema nervioso autónomo la cual puede cambiar con el tiempo y oscilar en intensidad (32).

Hace referencia a estados emocionales que son temporales y cambian constantemente. Al hablar de esta dimensión de ansiedad va ser elevado en circunstancias que la persona percibe como una amenaza o bajo situaciones no amenazantes o que no las perciba como tal (33).

2.3.3.2 Ansiedad Rasgo

Es una tendencia más o menos permanente del individuo a lidiar con la ansiedad ante una situación particular, así como la tendencia a percibir diversas situaciones como amenazantes o peligrosas. El rasgo de ansiedad también se puede considerar como el estado total de ansiedad por una situación dada. Este tipo de ansiedad no implica que una persona tenga ansiedad crónica, sino que es más probable que sufra ansiedad que alguien con una puntuación de rasgo baja (34).

La ansiedad como rasgo de personalidad es una construcción teórica, y para otros, el rasgo es un factor sesgado que determina nuestro comportamiento de manera regular y persistente en una variedad de situaciones. El rasgo se considera como un elemento descriptivo de la personalidad utilizado para marcar

las diferencias individuales por la cual la mayoría de los rasgos serían heredables e innatos (35).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre Inteligencia emocional y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022.

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre la Inteligencia emocional y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Este es un método deductivo porque es una forma lógica de encontrar soluciones a los problemas que estamos estudiando. Implica hacer hipótesis sobre posibles soluciones al problema en cuestión y probar los datos disponibles para ver si están de acuerdo con ellos (36).

3.2. Enfoque de la investigación

Es cuantitativo porque utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con análisis estadísticos y mediciones numéricas para establecer patrones de comportamiento y probar teorías por lo tanto tiene como objetivo confirmar y predecir los fenómenos en estudio, a través de la búsqueda de leyes y causalidad. Esto significa que el objetivo principal es construir y probar teorías (37).

3.3. Tipo de investigación

Es aplicada ya que se enfoca en resolver problemas de manera práctica, en un contexto particular, es decir, busca aplicar conocimientos de uno o más campos para solucionar necesidades (38).

3.4. Diseño de la investigación

Es correlacional y se centra básicamente en la observación de los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural. (39).

Es Prospectivo porque se sigue a un grupo de individuos que son similares en muchos aspectos pero difieren en ciertas características y luego se comparan para llegar a un resultado determinado.(40).

Es transversal ya que se pueden confrontar diferentes muestras en distintos períodos específicos. Es un método no empírico para recopilar y analizar datos en un momento dado (41).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Estará conformada por todos los pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis que se atienden en clínica Megasalud. Huacho del año 2022 que son un total de 62 pacientes.

Muestra: Dado que la población es reducida será el total de la población que son 62 pacientes.

Criterio de inclusión:

Pacientes adultos varones y mujeres con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis conformada entre las edades de 20 y 70 así mismos los que no están de acuerdo y firmaran el consentimiento informado.

Criterio de Exclusión:

Pacientes adultos varones y mujeres con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis conformada entre las edades de 20 y 70 años que tienen más de 2 años ya en tratamiento así mismos los que no están de acuerdo y no firmaran el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

	<p>problemas de índole cultural de las emociones, incluyendo el control de los impulsos que sentimos en una situación determinada (20).</p>		<p>Empatía</p> <p>Motivación</p>	<p>-Capacidad de captar los sentimientos</p> <p>-Capacidad de reconocer y satisfacer las Necesidades de los demás.</p> <p>-Excelencia de excelencia.</p> <p>-Persistencia.</p> <p>-Automotivación</p>		
--	---	--	----------------------------------	---	--	--

	favorece el logro de metas, estándares y contribuye a mantener un alto nivel de trabajo y conducta (28).	Ansiedad Rango, utilizándose el instrumento STAIC, Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado/ Rasgo.		Rasgo del STAIC		
--	--	---	--	-----------------	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la técnica de la encuesta ya que se va medir pensamientos, comportamientos, o de índole objetivo de la realidad de los pacientes en una investigación a fin de establecer una o varias relaciones entre las variables.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento Inteligencia emocional

En el trabajo de investigación se usará como instrumento el cuestionario de Inteligencia Emocional derivada del modelo de la inteligencia emocional del DR: DANIEL GOLEMAN (42).

Está compuesto por 20 preguntas, distribuidas de la siguiente manera: Autoconciencia (5:1,2,3,4,5), Autocontrol (5:6,7,8,9,10), Motivación, (5:11,12,13,14,15) y Empatía (5: 16,17,18,19,20) (42).

Utilizando una escala de Likert. Con puntuación de 1= Totalmente Insatisfecho,2= Insatisfecho,3= Aceptable,4= Satisfecho,5= Totalmente Satisfecho (42).

Instrumento Nivel de Ansiedad

El instrumento STAIC, Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado/ Rasgo (11).

Para el Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado dicho Cuestionario de Autoevaluación STAIC mide la ansiedad y está formado por dos escalas

independientes de autoevaluación para medir dos aspectos diferenciados: la ansiedad – estado y la ansiedad –rasgo. La escala A- Estado(A-E) contiene 20 ítems con los que el paciente puede expresar “como se siente en un momento determinado”, y la escala A- Rasgo (A-R) comprende también 20 ítems con los que el sujeto puede indicar “como se siente en general” (42).

La puntuación total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas, que van de 1 a 3. El rango de la puntuación mínima es de 20 puntos y la máxima de 60 puntos. La mitad de los ítems de la escala A-E están redactados de forma que la respuesta “3, mucho” indica ausencia de ansiedad (“me siento seguro”), estos elementos deberían ser 35 puntuados de forma inversa, es decir: “1, nada = 3 puntos, “2, algo” = 2 puntos y “3, mucho” = 1 punto (42).

3.7.3. Validación

Instrumento Inteligencia emocional

La validez se determinó a través del juicio de expertos para lo cual se solicitó la participación a 5 profesionales de la salud con amplia experiencia en el tema, teniendo una validez de 97.6%.

Instrumento Nivel de Ansiedad

Se da a conocer el resultado de la validez de constructo por el procedimiento de análisis de ítem – test. La relación entre los ítems y el test puede expresarse por coeficientes de correlación. La validez se determinó a través del juicio de expertos para lo cual se solicitó la participación a 5 profesionales de la salud con amplia experiencia en el tema, teniendo una validez de 95.6% (42).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento Inteligencia emocional

La confiabilidad de los instrumentos: cuestionarios, fue determinada con la prueba piloto al 10% de la muestra, en las mismas condiciones que se obtuvo los datos con la muestra propiamente dicha. El instrumento fue analizado bajo la prueba estadística alfa de Cron Bach presenta resultados entre 0,79 y valores que demuestran la fiabilidad del instrumento (42).

Instrumento Nivel de Ansiedad

La confiabilidad de los instrumentos: cuestionarios STAIC, fue determinada con la prueba piloto al 30% de la muestra, en las mismas condiciones que se obtuvo los datos con la muestra propiamente dicha. El instrumento fue analizado bajo la prueba estadística alfa de Cron Bach presenta resultados entre 0,89 y valores que demuestran la fiabilidad del instrumento (42).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se presentará el trabajo de investigación a la Clínica Megasalud. Huacho, requiriendo del consentimiento necesario para emplear el instrumento de almacenamiento de información que tendrá una duración de 2 semanas. Teniendo los cuestionarios adecuadamente aplicados procederemos a la tabulación de datos para dar posibles soluciones. Luego de su aplicación se verterán los datos en cuadros de Excel para luego ser analizados a través del programa SPSS para obtener datos con mayor confiabilidad.

3.9. Aspectos éticos

En esta investigación se valorará los principios éticos en autonomía se tendrá en cuenta el consentimiento informado que se le explicará de forma verbal para un mejor entendimiento a cada paciente antes de que puedan firmarlo para así proceder al llenado del cuestionario y se recalcará que podrá retirarse en cualquier momento. Se dará información de donde está el investigador para cualquier duda que se exponga.

Se obtendrá un beneficio final de acuerdo a los resultados ya que se podrá dar una estrategia para que los pacientes puedan reconocer sus emociones y los puedan controlar y así se mejore su nivel de ansiedad desde el trato diferenciado del personal de salud del cual serán atendidos.

La institución estará informada de lo que se realizará en dicha investigación.

Justificación e importancia														
Revisión bibliográfica														
Elaboración del marco teórico														
Elaboración del instrumento														
Recolección de datos														
Procesamiento de datos														
Presentación de avance de investigación														
Redacción del Informe Final :Versión 1														
Sustentación de informe final.														

4.1 PRESUPUESTO

EQUIPOS Y SOFTWARE	TOTAL
Laptop	S/. 1900.00
Impresoras	S/. 1400.00
Servicios técnicos	S/. 500.00
Subtotal	S/. 3800.00
Materiales e insumos	
Teléfono	S/. 60.00
Internet	S/. 100.00
Fotocopias	S/. 90.00
Anillados	S/. 60.00
Lapiceros	S/. 20.00
Corrector	S/. 9.00
Subtotal	S/. 279.00
MATERIAL DE ESCRITORIO	
Hojas Bond	S/. 20.00
Lapiceros	S/. 8.00
Folder Manila (6)	S/. 2.40
CDs(4)	S/. 6.00
Subtotal	S/. 36.00
OTROS	
Snacks	S/. 20.00
Frutas	S/. 15.00

Bebidas	S/. 10.00
Subtotal	S/. 75.00
TOTAL GENERAL	S/. 4160.00

5.-BIBLIOGRAFIA

- 1.- Álvarez B, Matos G, González J. Ansiedad y Depresión en pacientes con tratamiento dialítico incluidos en el plan de trasplante renal.Rev Mult Medic Granma[Internet].2018;22(1):26–38. Disponible en:<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/776>.
- 2.- 2.- Gómez L, Pac G, Manresa M, Lozano S, Chevarria JL. Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes de hemodiálisis.Scielo[Internet].2017;18(2):112-117.Disponible en:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S225428842015000200006#:~:text=En%20el%20trabajo%20de%20Mu%C3%B1oz,su%20estudio%20en%20M%C3%A1laga11.
- 3.- Seden.Madrid. Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.22,3: Julio-septiembre 2019.
- 4.- Rodríguez P,Ramos L,Gonzales M,Guadalupe O. Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física.Redalyc[Internet].2017;16(2):1-29. Disponible en:<https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pd>.
- 5.- The Lancet. Nueva York: The Lancet Group.395,10225: Febrero 2020.
- 6.-Sellarés Rodríguez L. Enfermedad Renal Crónica. Nefrología Al Día [Internet].2020;30(2):1-29. Disponible en:<https://www.nefrologiaaldia.org/136>.

7.- Villalobos W, De León P. Ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. Rev Col Méd Cir Guatem [Internet].2017;156(1):1-4. Disponible

en:<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/982110/10.pd>.

8.- Cieza J, Rosas M. Prevalencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad renal crónica y obesidad en una población urbana de los distritos de Carabaylo, Comas e Independencia en los años 2015 y 2016. Acta Med Perú [Internet].2017;33(4): 296-303.Disponible

en:<http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script>.

9.- Loza C, Ramos C. Análisis de la Situación de la Enfermedad Renal Crónica en el Perú,2016. [Internet]. Perú: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú;2017[revisión; consultado]. Disponible en <http://www.dge.gob.pe>.

10.-Moya MA. Estudio del estado emocional de los pacientes en hemodiálisis.Scielo[Internet].2017;20(1):1-9. Disponible en

<https://scielo.isciii.es/pdf/enfro/v20n1/original.pdf>.

11.- Mero IA. Estrategias de afrontamiento y niveles de ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento hemodialíticos. [Trabajo de Titulación modalidad proyecto de investigación para optar el Título de Psicólogo Clínico]. Quito: Universidad central del Ecuador;2020. Disponible en:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21318/1/T-UCE-0007-CPS-270.pdf>.

12.- Toasa JP. Estrés y Estrategias de Afrontamiento en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica con Tratamiento de Hemodiálisis . [Trabajo de investigación para optar por el Título de Psicóloga Clínica]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2017.Disponible

en:<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26632/3/Estres%20y%20Estrategias%20de%20Afrontamiento%20en%20pacientes%20con%20Insufi.pdf>.

13.- Muñoz P. Estilos de afrontamiento en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) Relación con los niveles de ansiedad y el tiempo de tratamiento en pacientes sometidos a hemodiálisis. [Título para obtener la Licenciatura en Psicología Clínica]. Cuenca-Ecuador: Universidad del Azuay; 2017.Disponible en:

<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/5554/1/11883.pdf>.

14.- Malpartida JS. Musicoterapia en Pacientes Hemodializados con Ansiedad Atendidos en el Centro Nefrológico del Norte, Piura 2019. [Tesis para Optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.Disponible en <http://repositorio.upao.edu.pe>.

15.- Aparicio DL. Inteligencia emocional y calidad de vida en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en Hemodiálisis de un Hospital de la Ciudad del Cusco, 2018. [Tesis para Optar el Grado de Maestro en Psicología Clínica]. Cusco: Universidad Cayetano Heredia; 2019.Disponible

en:<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7260>.

16.- Sanchez L. Estilos de afrontamiento y estados emocionales en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) en tratamiento de hemodiálisis en un hospital de Huancayo – 2017. [Título profesional de psicólogo]. Universidad de Huancayo; 2017.Disponible en:<https://bonga.unisimon.edu.co/>.

17.- Myers D. Psicología [Internet]. Buenos Aires: Medica Panamericana S.A.;2014 [revisado 2015- 2016; consultado 2020 enero 22]. Disponible en <https://play.google.com/store/books>.

18.- Frenandez E, Garcia B, Jimenez P, Martin D. Psicología de la Emoción [Internet]. Madrid: Centro de Estudios Ramón Areces S.A.;2015 [revisado 2015- 2016; consultado 2020 enero 22]. Disponible en: <https://play.google.com/store/books>.

19.- Vivas M. La educación emocional: Conceptos Fundamentales. Sapiens Revista Universitaria de Investigación. 2016;4(2):1-22.

20.- Dueñas ML. Importancia de la Inteligencia Emocional: Un nuevo Reto para la Orientación Educativa. Educación XX1. 2016;21(5):77-96.

21.- Lizano K, Vega M. La Teoría de las Inteligencias Múltiples en la Práctica Docente en Educación Preescolar. Rev Electrónica Educare. 2017;12(1):135-149.

22.- Garcia F, Betoret F. Motivación, Aprendizaje y Rendimiento Escolar. Rev Elec de Motivacion y Emoción. 2017;1(0):1-6.

23.- Santos H, Royo F, Soler J, Aparicio L. Inteligencia Emocional y Bienestar. [Internet]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza;2016 [revisión 2017; consultado 2022]. Disponible en https://www.psicoaragon.es/sites/default/files/libro_inteligenciareducido.pdf.

24.- Goleman D. La Inteligencia Emocional Porque es más Importante que el Coeficiente Intelectual [Internet]. Nueva York: Bloomsbury Paperbacks; 2010 [revisión 2012; consultado 2022]. Disponible en: <https://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2017/08/La-Inteligencia-Emocional-Daniel-Goleman-1.pdf>.

- 25.- Rojas M. Cómo Hacer que te Pasen cosas Buenas [Internet]. Nueva York: Espasa;2012[revisión 2016; consultado 2022]. Disponible en <https://play.google.com/store/books>.
- 26.- Cibanal L,Arce M.La relacion Enfermera-Paciente[Internet]. Antioquia: Editorial Univ. de Antioquia;2015 [revisión 2016; consultado 2022]. Disponible en <https://books.google.com.pe/books>.
- 27.- Garcia B,Jimenez P.Piscologia de la Emocion [Internet]. Madrid: Centro de Estudios Ramón Areces S.A;2012 [revisado 2015- 2016; consultado2022]. Disponible en <https://play.google.com/store/books>.
- 28.- Dulce K. Estudio de caso “Trastorno de ansiedad”. Rev UAEH [Internet].2020;1(3):9-11. Disponible en:<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/issue/archive>.
- 29.- Choliz M.Psicologia de los Motivos Sociales [Internet]. Valencias: Univ Valencia ;2019[revisado 2019- 2020; consultado 2022]. Disponible en: <https://www.uv.es/=choliz/Motivos%20sociales.pdf>.
- 30.- Velasquez M,Martinez M. Modelos explicativos del Trastorno por ansiedad generalizada y de la Preocupacion Patologica .Rev Psicologia GEPU [Internet].2016;7(2):100-158.Disponible en:<https://www.researchgate.net/publication>.
- 31.- Diaz I. Ansiedad: Revisión y Delimitación Conceptual. Summa Psicológica UST [Internet].2019;16(1):42-50. Disponible en: <file:///C:/Users/yoel/Downloads/393-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1986-1-10-20190624.pdf>.

- 32.- Francis Castañeda C, Campos M. Relaciones entre Ansiedad-Rasgo y Ansiedad-Estado en Competiciones Deportivas. Cielo[Internet].2016;12(2):9-16. Disponible en <https://scielo.isciii.es/pdf/cpd/v12n2/articulo01.pdf>.
- 33.- Baeza C. Higiene y Prevención de la ansiedad [Internet]. Madrid: Ediciones Díaz de Los Santos; 2012 [revisión 2015; consultado en 2022]. Disponible en <https://play.google.com/store/books>.
- 34.- Delgado E. Ansiedad Estado - Rasgo en Madres del Programa Vaso de Leche de la Zona Urbana del Distrito de Chiclayo y de la Zona Rural del Distrito de Lambayeque, 2013. [Tesis para Optar el Título de: Licenciado en Psicología]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.Disponible en:https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/335/1/TL_Delgado_Silva_Eliza_beth.pdf.
- 35.- Fernández J. Relación entre Ansiedad Rasgo, Sensibilidad a la Ansiedad y Síntomas de Ansiedad en Niños y Adolescentes. [Tesis para Optar el Grado de Doctor]. Málaga: Universidad de Málaga; 2015.Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle>.
- 36.- Bisquerra R. Metodología de la Investigación Educativa [Internet]. Barcelona: Editorial La Muralla;2012 [revisión 2014; consultado 2022]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/>.
- 37.- Namakforoosh M. Metodología de la Investigación[Internet]. México: Editorial Limusa;2015[revisión 2021; consultado 2022]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books>.

38.- Cubillos M. Metodología de la Investigación Científica [Internet]. Bogotá: Editorial El Globo De Antonia,2014[revisión 2017; consultado 2022]. Disponible en <https://books.google.com.pe/>.

39.- Mar CE,Barbosa A,Molar J.Metodología de la Investigación Métodos y Técnicas [Internet]. México: Editorial Patria Educación;2020[revisión 2021; consultado 2022]. Disponible en <https://books.google.com.pe/>.

40.- Ospino J. Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud [Internet]. Colombia: Editorial Univ Cooperativa de Colombia; 2015[revisión 2016; consultado 2022]. Disponible en <https://books.google.com.pe/>.

41.- Baena G. Metodología de la Investigación Serie Integral por Competencia.Mexico: Grupo Editorial Patria;2014[revisión 2015; consultado 2022]. Disponible en <https://books.google.com.pe/books>.

42.- Delgado JV,Gonzales KM. Relación entre el Nivel de Ansiedad y Estrategias de Afrontamiento en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica Terminal en Hemodiálisis que acuden al centro Nacional de Salud Renal. [Trabajo de Investigación para optar el título de especialista en enfermería en cuidados nefrológicos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.Disponible en <https://repositorio.upch.edu.pe>.

ANEXO 1

Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿De qué manera la inteligencia emocional se relaciona con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre la inteligencia emocional y nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la inteligencia emocional y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Inteligencia emocional</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Aucontrol</p> <p>Autoconciencia</p> <p>Empatía</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Deductivo</p> <p>No experimental</p>

<p>hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión autocontrol y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el manejo emocional en su dimensión</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión autocontrol con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión autoconciencia con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad</p>	<p>HO: No existe relación estadísticamente significativa entre la inteligencia emocional y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022.</p>	<p>Motivación</p> <p>Variable 2:</p> <p>Nivel de Ansiedad</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Ansiedad Estado Ansiedad Rasgo</p>	<p>Población y muestra</p> <p>Estará conformada por todos los pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis que se atienden en clínica Megasalud. Huacho del año 2022 que son un total de 62 pacientes, dado que la población es reducida será el total de la población que son 62 pacientes.</p>
---	--	--	---	--

<p>autoconciencia y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión empatía y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?</p>	<p>renal crónica sometidos a hemodiálisis.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión empatía con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión motivación con el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad</p>			
--	---	--	--	--

<p>¿Cuál es la relación que existe entre la inteligencia emocional en su dimensión motivación y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la clínica Megasalud. Huacho 2022?</p>	<p>renal crónica sometidos a hemodiálisis.</p>			
---	--	--	--	--

ANEXO 2

Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL

1.- PRESENTACIÓN:

Sr(a) o Srta.: Buenos días, soy la Licenciada Angelica Lucero Hoyos estudiante de la especialidad de nefrología de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre la inteligencia emocional y el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de Clínica Megasalud.Huacho la cual espero contar con su apoyo y nos pueda facilitar algunos datos que permitirán lograr obtener al objeto de estudio que ya ha sido expuesto.

2.- INSTRUCCIONES GENERALES:

El cuestionario no posee preguntas verdaderas ni falsas, responda con total sinceridad, además todo lo que responda será de manera anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda con toda la confianza preguntar a la persona a cargo (42).

Fecha: _____

A continuación, encierre en un círculo (x) el número que corresponda, según su situación personal:

I. Características Sociodemográficas

Edad: _____ años Sexo: Femenino Masculino

Estado Civil:

1. Soltero
2. Con pareja
3. Casado
4. Viudo/a
5. Divorciado/a

Religión que profesa:

1. católica
2. Evangélica
3. Ninguna
4. Testigo de Jehová
5. mormón
6. Otro Especifique: _____

Ocupación u Oficio:

1. Desempleado
2. Ama de casa
3. Jubilado

4. Independiente

5. Empleado Dependiente

Grado de estudio:

1. Primaria Completa

2. Primaria Incompleta

3. Secundaria Completa

4. Secundaria Incompleta

5. Estudios Superior Completo

6. Estudios Superior Incompleto

7. Sin educación

Instrucciones: Este cuestionario está conformado por 4 ítems y la mano derecha una numeración de :1=Totalmente Insatisfecho, 2=Insatisfecho, 3=Aceptable, 4=Satisfecho, 5=Totalmente Satisfecho, por favor responda con total sinceridad con una (x) según el número correspondiente al enunciado elegido (42).

	Dimensión Autoconciencia	1	2	3	4	5
1	Conciencia emocional: Soy capaz de reconocer mis emociones y sus efectos					
2	Valoración adecuada de uno mismo: Conozco mis propias fortalezas y debilidades					
3	Confianza en uno mismo: Tengo seguridad en la valoración que hago sobre mí mismo y sobre mis capacidades					
4	Soy consciente de la manera como me califico					
5	Actuó de manera ética					

	Dimensión Autocontrol	1	2	3	4	5
6	Soy capaz de manejar adecuadamente mis emociones y los impulsos conflictivos					
7	Soy fiel al criterio de sinceridad e integridad y coherencia personal					
8	Soy capaz de asumir la responsabilidad de mis propios actos.					
9	Los actos negativos de las demás personas pueden perturbar mi autocontrol y repercutir hacia terceras personas.					
10	La emoción del placer, alegría influye mucho en todos los momentos de mi vida diaria.					

	Dimensión Motivación	1	2	3	4	5
11	Me suelo esforzar por mejorar o satisfacer un determinado criterio de excelencia.					
12	Soy capaz de secundar los objetivos de un grupo					
13	Suelo estar dispuesto para actuar cuando se presente la ocasión					
14	Suelo ser persistente en la consecución de objetivos a pesar de los obstáculos y los contratiempos.					
15	Suelo auto motivarme cuando las situaciones son difíciles en mi vida diaria para salir del problema					

	Dimensión Empatía	1	2	3	4	5
16	Tengo la capacidad de captar sentimientos y los puntos de vista de otras personas e interesarme por las cosas que le preocupan					
17	Tengo la capacidad de anticiparme, reconocer, y satisfacer las necesidades de los demás					
18	Suelo aprovechar las oportunidades que me brindan diferentes tipos de personas.					
19	Tengo la capacidad de darme cuenta de las diferentes emocionales y de las relaciones de poder ayudar en un grupo.					
20	Tengo la capacidad de ayudar a resolver las necesidades de los demás aunque escapen de mi responsabilidad					

Nivel de Ansiedad

Instrumento de recolección de datos - DIMENSIÓN ESTADO

Cuestionario STAIC

De acuerdo a lo que lea podrá encontrar una frase que se utiliza a menudo para decir algo de ti mismo. Lea cada uno de los ítems que se indica a continuación y marca con una X solo una alternativa que le indique COMO SE SIENTE EN ESTE INSTANTE, No hay respuestas verdaderas o falsas. No se detenga mucho en cada frase y responda marcando la respuesta que crea conveniente. Se tiene en cuenta que el valor de: Nada:1, Algo:2 y Mucho: 3 (42).

PREGUNTAS	NADA	ALGO	MUCHO
1.-ME SIENTO TRANQUILO			
2.-ME SIENTO INTRANQUILO			
3.-ME SIENTO NERVIOSO			
4.-ME SIENTO SIN CANSANCIO			
5.-TENGO MIEDO			
6.-ESTOY RELAJADO			
7.-ESTOY PREOCUPADO			
8.-ME ENCUENTRO CONTENTO			
9.-ME SIENTO FELIZ			
10.-ME SIENTO SEGURO			
11.-ME ENCUENTRO BIEN			
12.-ME ENCUENTRO M OLESTO			
13.-ME SIENTO AGRADABLE			
14.-ME SIENTO ASUSTADO			
15.-ME ENCUENTRO CON DUDA			
16.-ME SIENTO ANIMADO			
17.-ME SIENTO PREOCUPADO			
18.-ME ENCUENTRO ALEGRE			
19.-ME ENCUENTRO CONFUNDIDO			
20.-ME SIENTO TRISTE			

Instrumento de recolección de datos – DIMENSIÓN RASGO

Cuestionario STAIC

De acuerdo a lo que lea podrá encontrar una frase que se utiliza a menudo para decir algo de ti mismo. Lea cada uno de los ítems que se indica a continuación y marca con una X solo una alternativa que le indique COMO SE SIENTE EN ESTE INSTANTE, No hay respuestas verdaderas o falsas. No se detenga mucho en cada frase y responda marcando la respuesta que crea conveniente. Se tiene en cuenta que el valor: Casi nunca:1, A veces:2 y A menudo: 3 (42).

PREGUNTAS	CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO
21.-ME PREOCUPA COMETER ERRORES			
22.-SIENTO GANAS DE LLORAR			
23.-ME SIENTO INFELIZ			
24.-ME CUESTA TOMAR UNA DECISIÓN			
25.-ME CUESTA HACERLE FRENTE A MIS PROBLEMAS			
26.-ME PREOCUPO DEMASIADO			
27.-ME ENCUENTRO MOLESTO			
28.-PENSAMIENTOS NEGATIVOS VIENEN A MI CABEZA Y MOLESTAN			
29.-ME PREOCUPAN MIS TRATAMIENTOS			
30.-ME CUESTA DECIDIR LO QUE TENGO QUE HACER			
31.-SIENTO QUE MI CORAZON LATE MAS RAPIDO			
32.-TENGO MIEDO PERO NO LO DIGO			
33.-ME PREOCUPO POR LAS COSAS QUE PUEDEN OCURRIR DURANTE MI TRATAMIENTO			
34.-ME CUESTA DORMIR POR LAS NOCHES			
35.-TENGO SENSACIONES EXTRAÑAS EN EL ESTOMAGO			
36.- ME PREOCUPA LO QUE OTROS PIENSAN DE MI			
37.PIENSO MUCHO EN LOS PROBLEMAS QUE NO PUEDO OLVIDARLOS DURANTE UN TIEMPO.			
38.-TOMO LAS COSAS DEMASIADO EN SERIO.			
39.-ENCUENTRO MUCHOS PROBLEMAS EN MI VIDA.			
40.-ME SIENTO MENOS FELIZ QUE LOS DEMÁS.			

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento consiste en poder darnos su aprobación para participar en este trabajo de investigación para poder mejorar su salud en cuanto al: Inteligencia Emocional y Nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la Clínica Megasalud. Huacho. Antes de que nos brinde su consentimiento debe saber y entender cada uno de los siguientes puntos, tómese el tiempo y lea la información a continuación detenidamente; sin embargo, si aún tiene dudas, comuníquese con el investigador. No debe aceptar hasta que comprenda la información y todas sus preguntas hayan sido respondidas.

Título del proyecto: Inteligencia Emocional y Nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis de la Clínica Megasalud. Huacho 2022

Nombre del investigador principal: Lucero Hoyos Angelica.

Propósito del estudio: Determinar como la Inteligencia emocional influye en el nivel de ansiedad en pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.

Firma del paciente:



