



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académico Profesional de Enfermería

**“NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL DE LOS USUARIOS
CON ADICCIÓN A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL CENTRO
DE SALUD MENTAL COMUNITARIO- LOS OLIVOS 2020”.**

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

PRESENTADO POR:

AUTOR: NANCI LUZ MONAGO ORIZANO

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Edwar mi esposo, por ayudarme con algunos programas, estar siempre conmigo
apoyándome, en los momentos difíciles.

A todos los usuarios que participaron en este estudio, por su colaboración y su tiempo.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme la gran familia y los amigos que tengo, vida y salud; guiarme siempre en el buen camino para el logro de mis objetivos, iluminando mi recorrer por la vida y contar con su protección.

Trabajo Académico:

“Nivel De Inteligencia Emocional De Los Usuarios Con Adicción A Sustancias Psicoactivas Del Centro De Salud Mental Comunitario- Los Olivos 2020”.

Línea de investigación:

Salud, Enfermedad y Ambiente

ASESOR: MG. BASTIDAS SOLÍS MIRIAN

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-6331-6585

JURADOS:

Presidente: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario: Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marco

Vocal: Mg. Paola Cabrera Espezu

Resumen	1
Abstract.....	2
1. EL PROBLEMA	3
1.1 Planteamiento del Problema	3
1.2 Formulación del problema	6
1.2.1 Problema general.....	6
1.2.2 Problemas específicos	6
1.3 Objetivos de la investigación	7
1.3.1 Objetivo general	7
1.3.2 Objetivos específicos.....	7
1.4 Justificación de la investigación	7
1.4.1 Teórica.....	7
1.4.2 Metodología	8
1.4.3 Práctica	8
1.5 Delimitaciones de la investigación	9
1.5.1 Temporal	9
1.5.2 Espacial	9
1.5.3 Recursos	9
2.- MARCO TEÓRICO	10
2.1 Antecedentes	10
2.2 Bases teóricas.....	14

2.2.1 Inteligencia emocional	14
2.2.2. Adiccion a sustancias psicoactivas.....	17
3.- METODOLOGÍA	19
3.1 Enfoque de la investigación	19
3.2 Tipo de investigación.....	19
3.3 Diseño de la investigación	19
3.4 Población, muestra y muestreo	20
3.5 Variables y operacionalización.....	21
3.5.1 Variable nivel de Inteligencia emocional.....	21
3.6 Técnica e instrumento de recolección de datos	23
3.6.1 Técnica	23
3.6.2 Descripción de instrumentos	23
3.6.3 Validación	23
3.6.4 Confiabilidad.....	24
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.8 Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1 Cronograma de actividades.....	27
4.2 Presupuesto	28
5. REFERENCIAS	29
6. ANEXOS	36

6.1 Instrumento	37
6.2 Consentimiento Informado	37
6.3 Cálculo del tamaño de muestra para población finita.....	40
6.4 Matriz de consistencia.....	42
6.5 Ficha de instrumento.....	43

Resumen

El presente estudio titulado “nivel de inteligencia emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020”. objetivo general: determinar el nivel de inteligencia emocional en los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario en Los Olivos 2020. Metodología: el enfoque fue cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal simple, en la investigación participaron 67 usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del CSMC en mencionado distrito, el recogimiento de la información se usará el cuestionario TMMS 24, que evalúa la inteligencia emocional, es un cuestionario con preguntas con escala de Likert distribuido en tres dimensiones siendo estas percepción, comprensión y regulación de las emociones.

Palabras claves: Inteligencia Emocional, consumo de sustancias psicoactivas, emociones.

Abstract

The present study entitled "level of emotional intelligence of users with addiction to psychoactive substances of the community mental health center - Los Olivos 2020". general objective: to determine the level of emotional intelligence in users with addiction to psychoactive substances of the community mental health center in Los Olivos 2020. Methodology: the approach was quantitative, descriptive, simple cross-section, in the research 67 users participated with addiction to psychoactive substances of the CSMC in said district, the collection of information will be used the TMMS 24 questionnaire, which assesses emotional intelligence, it is a questionnaire with questions with a Likert scale distributed in three dimensions, these being perception, understanding and regulation of the emotions.

Keywords: Emotional Intelligence, consumption of psychoactive substances, emotions.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

La inteligencia emocional (IE) en los últimos años tiene una alta relevancia para la comunidad científica a nivel mundial especialmente en el campo de la conducta humana, incluso tiene una mayor significancia que el coeficiente intelectual especificado por Goleman fundador “The Consortium for Research on Emotional Intelligence in Organizations”, donde indican que el triunfo de la vida se da gracias a la IE en un 77% y el 23% restante es debido a coeficiente intelectual (1) .

Según la organización mundial de la salud (OMS) menciona que el éxito de la vida sea posiblemente gracias al desarrollo de la IE, debido que el 2% de la población mundial tiene un alto coeficiente intelectual y la gran mayoría de ellos no logran alcanzar el éxito o una salud mental saludable (2).

Al realizar una revisión global se puede ver, según “la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC)”, que 271 millones de personas usaron drogas en el 2017 entre las edades de 15 a 64 años, en este mismo estudio indican haber realizado estudios en jóvenes que consumen sustancias psicoactivas dentro de algunos factores que llevan a una dependencia a mencionadas sustancias tiene que ver con el inadecuado bienestar emocional (3).

Según la Organisation for Economic Cooperation and Development (OECD), en un

estudio realizado en Latinoamérica y el caribe sobre panorama en salud, menciona que en 15 países de Latinoamérica y el caribe (LAC), el 5% de los habitantes consumen cannabis con frecuencia. La incidencia de consumo es mayor en Chile y Jamaica (15%), Uruguay (9%) y Argentina (8%). En esta población sigue siendo un factor predisponente el manejo inadecuado de las emociones (4).

Según ministerio de salud del Perú (MINSA) en el 2020 los nosocomios y los servicios de salud de primer nivel, así como los de centros especializados en salud mental abordaron 14 611 incidencias de problemas con el consumo de sustancias adictivas (5). Andina menciona “Según el Minsa, el cannabis y la cocaína son las sustancias que producen más situaciones de dependencia en el Perú” (6). Según el directivo de Salud Mental del Minsa realizado por RPP noticias, destaco que más o menos el 9.4% de los peruanos tienen trastornos debido a la adicción al alcohol, al mismo tiempo el 1.5% tiene consumo prolongado a los narcóticos ilícitas (7).

Después de contemplar el panorama en cuanto al problema que es el consumo de sustancias psicoactivas, es necesario identificar la razón por la cual las personas se refugian en el consumo dichas sustancias, frente a esa situación en una entrevista en la gerencia de salud mental del Minsa para RPP noticias menciona que el individuo que utiliza narcóticos experimenta reacciones en su conducta como frustración, ira, desesperación, tristeza, decaimiento, fastidio, indiferencia en las cosas cotidianas que solía realizar y hacen un mal manejo de sus emociones esto también es perjudicial al momento de la continuidad del tratamiento, en varios estudios analizados se encontró que las personas que tienen dependencia a sustancias psicoactivas tiene una baja o inadecuada inteligencia emocional (IE) que fue definida por Goleman (1995) como “la capacidad de reconocer nuestros propios

sentimientos y los de los demás, de motivarnos y de manejar adecuadamente las relaciones” (8).

En el lugar elegido para el desarrollo de la tesis que es centro de salud mental comunitario (CSMC) se ha visto que un gran número de usuarios que acuden para llevar un tratamiento por consumo de algún tipo sustancias psicoactivas no logran terminar el tratamiento iniciado, y en la entrevista inicial además del consumo de drogas mencionan otros tipos de dificultades dentro de ellos están la ansiedad, depresión, control de la ira, problemas de agresividad, etc. y posiblemente que cuando hay problemas de consumo de drogas alteran el estado emocional en las personas con dependencia a las sustancias psicoactivas y es por ello que aparecen las otras enfermedades de salud mental.

Existen múltiples factores que lleva a una persona a crear dependencia al consumo de sustancias psicoactivas o a que no logren terminar el tratamiento iniciado, ello se deba que no tienen un buen manejo de sus emociones. En un artículo escrito por el banco mundial indica que cualidades como la simpatía y la paciencia, autoconfianza, el control automático y la tenacidad son formados durante la infancia. Se ha conocido en los individuos que han creado este tipo de destrezas a comienzos de los 5 años, se observó disminución de conductas de riesgo como el uso de sustancias, embarazo adolescente, pandillas juveniles, e inclusive la delincuencia (9).

En esta presente investigación se revisó diversos estudios de investigación donde se encontró que un inadecuado desarrollo del intelecto emocional es algo contraproducente en personas con consumo de sustancias psicoactivas, en las cuales ellos tienen mal manejo de sus emociones, que actúa como un obstáculo para poder mantenerse en un tratamiento o

hasta incluso buscar ayuda especializada, en muchas ocasiones es el familiar que busca la ayuda. Se revisó varios estudios que indican que la inteligencia emocional permite tener más y mejores métodos de afrontamiento, además de actuar como factor protector de la salud física y mental (10).

Dado este escenario en dicho centro, surge la idea de llevar a cabo el presente estudio formulando la siguiente pregunta:

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de percepción emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020?

¿Cuál es el nivel de comprensión emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020?

¿Cuál es el nivel de regulación emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de inteligencia emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario Los Olivos 2020.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar el nivel de percepción emocional, de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario Los Olivos 2020

Identificar el nivel de comprensión emocional, de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario en Los Olivos 2020

Identificar el nivel de regulación emocional, de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario en Los Olivos 2020.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Debido a las múltiples dificultades emocionales que tienen las personas inmersas en el uso prolongado de drogas psicoactivas es esencial y conveniente el estudio de la ciencia de las habilidades emocionales. En este aspecto la inteligencia emocional tiene un papel primordial

para lograr manejar nuestras emociones y con los demás. La medición y el gobernar la capacidad emocional exige el desarrollo de estas habilidades, también el estudio aportara para la base teórica de futuras investigaciones y comparar con otros estudios similares y analizar su importancia de emplearlo como herramienta en la lucha contra la adicción de dichas sustancias.

1.4.2 Metodología

Para lograr los objetivos de la presenta investigación se acude al empleo de técnicas de la encuesta y el procesamiento mediante un software con ello se pretende medir el grado de la inteligencia emocional en personas con uso prolongado de narcóticos ilícitas así el resultado de la investigación se sostiene en instrumentos validados y confiables.

1.4.3 Práctica

En la presente investigación surge la necesidad de realizar un estudio donde se quiere identificar qué grado de emociones y habilidades positivas que tienen las personas que se encuentra en consumo de sustancias psicoactivas, para poder ser rehabilitada y no abandonar el tratamiento y para ello tenemos una herramienta donde se puede desarrollar esas habilidades, mencionada herramienta es el razonamiento emocional que puede ser aprendida a lo largo de nuestras vidas, desde la niñez que sería la ideal lo cual no es un obstáculo para desarrollarse en la etapa de la adultez, esta información es útil a la población en riesgo de presentar consumo a sustancias psicoactivas y también a la población que ya se encuentra inmersos en el problema, considero también que el estudio sería de gran utilidad a los profesionales que brindan el tratamiento de rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas, desarrollar la inteligencia emocional mediante talleres dinámicos.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El actual estudio de investigación se ejecutará en personas con problemas de consumos de sustancias psicoactivas. sea considerado realizar en el año 2020, teniendo en cuenta que la situación de emergencia sanitaria por la cual está atravesando el país en la actualidad.

1.5.2 Espacial

El estudio de investigación se llevará a cabo en el centro de salud mental comunitario “Illarimun” que pertenece a la DIRIS LIMA NORTE, ubicado en lima, con dirección jr. hualcan mz g lote 3 b urbanización palmas reales, distrito de Los Olivos.

1.5.3 Recursos

Dicho establecimiento da servicios de enfermería, psicología, terapia de lenguaje, trabajo social, medicina familiar y psiquiatría. Todos los profesionales se encargan de brindar tratamiento de manera conjunta en equipo de acuerdo a su competencia académica a los usuarios que acuden buscando ayuda para controlar su adicción a sustancias psicoactivas.

2.- MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales:

Buendía, (2018). Considero como objetivo “*analizar el papel de la Inteligencia Emocional (IE), entendida como un constructo que engloba las diferentes habilidades emocionales, en el desarrollo de conductas agresivas agudizadas por el consumo de alcohol y/o estupefacientes*” (11). Realizo un estudio de diseño trasversal, se evaluó las variables en forma retrospectiva mediante la técnica de la encuesta “cuestionario” la muestra está compuesto por 20 sujetos siendo el 50% de varones y el otro 50% de mujeres entre la edad promedio es de 33.05 años. Aplico un instrumento de TMMS-24 (inteligencia emocional), seguido del DAST-20 (consumo de drogas), ESCON (tipo y frecuencia de consumo), WPAI:GH (estado general de salud) y finalmente el AQ(agresividad). Con respecto a la relación existente entre la IE y el consumo de estupefacientes, corrobora que hallo relación significativa que, a una inferior Inteligencia emocional, superior es la probabilidad de caer en una adicción por drogas (11).

Del cojo, (2018). El objetivo fue “*conocer la influencia que puede tener la Inteligencia Emocional en el consumo de sustancias adictivas*” (12). Realizo una investigación observacional analítico, empleo la técnica de la encuesta “cuestionario” de muestreo accidental en el estudio participaron 170 adolescente de las se descartó 20 por encuesta incompleto, finamente trabajo con una muestra de 150 alumnos, 75 varones y 75 damas entre

las edades de 14 a 18 años con un promedio de 16 años. Aplico dos instrumentos de TMMS-24 (mide la inteligencia emocional) y “*La encuesta sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España, ESTUDES*” (2014) del observatorio nacional de drogas ambos instrumentos presentaron una buena validez y confiabilidad. En esta investigación se halló que, en la población de estudio con Inteligencia Emocional baja, tiene una mayor frecuencia de dependencia al alcohol, y por consiguiente elevada cantidad de uso prolongado de tabaco y cannabis que en aquella población donde obtuvieron mayor inteligencia emocional (12).

Ríos, (2019). En su tesis empleo como objetivo “*Comparar los niveles de inteligencia emocional en personas con Trastorno por consumo de sustancias y personas en remisión*” (13). Realizo un estudio descriptivo, comparativo, correlacional y trasversal, mediante la técnica de la encuesta, los sujetos de estudio están compuesta por 40 individuos entre 18 y 50 años de edad. Aplico 3 instrumentos, inteligencia emocional de Bar – on, Assist (determinan el abuso prolongado de alcohol, tabaco y otras drogas) y Minimental. El producto de la investigación en el grado de inteligencia emocional en personas con trastorno por adicción, se halló a catorce personas, poseen una predisposición hacia una inadecuada capacidad emocional, ocho obtuvieron capacidad emocional inusualmente baja, y a una sola persona que presento una apropiada capacidad emocional (13).

Villarreal et, al., (2020). En su investigación tuvo como propósito “*Identificar el estado del arte de las habilidades de la inteligencia emocional y las posibles relaciones con el consumo de drogas en adultos*”. Utilizaron como orientación la *Preferred Reporting Item sfor Systematic Review s and Meta-Analyses* (PRISMA), por medio del esquema EndNote, se calcularon las investigaciones para la comparación de las reseñas y analizarlos. Y el resultado de los análisis fue que un descenso en la inteligencia emocional resulta por un uso

crecidamente acelerado y abundante de drogas ilícitas; da como resultado un conflicto en la administración y organización de las emociones (14) .

Villarreal et, al., (2020). En su investigación tuvo como objetivo “*analizar la relación entre la inteligencia emocional (IE), la espiritualidad y el apego al tratamiento en adultos con adicción al alcohol y las drogas*” (19). Realizo un estudio de tipo descriptivo transversal, muestreo no probabilístico, mediante la técnica de la encuesta, la muestra fue de 80 varones con una edad promedio de 25.6. los instrumentos aplicados fueron el recuento de Inteligencia Emocional ([EQ-I], Bar-On, 2000), el instrumento de Espiritualidad de Parsian y Dunning (2009) y finalmente el instrumento para observar el abandono y adherencia al tratamiento (Sirvent, 2009). Los resultados obtenidos fueron que el estudio demuestra trascendencia de la inteligencia emocional y la espiritualidad en la continuidad del tratamiento frente al problema de adicciones. También mencionan acerca del desarrollo e importancia de otro plan y consiguiente ejecutar el plan encaminados en optimizar las aptitudes emocionales y espirituales en los sujetos con mencionado problema (19).

Antecedentes nacionales:

Quispe y Zela, (2019). en su investigación presento como finalidad “*estudiar la relación entre los rasgos de personalidad e inteligencia emocional en pacientes drogodependientes, internos en dos centros de rehabilitación de Lima Este*” (15). Realizo un estudio cuantitativo correlacional de corte transversal, mediante la técnica de la encuesta, conto con 153 participantes de 14 a 18 años de edad. Aplico 2 cuestionarios, para calcular los rasgos de personalidad fue el cuestionario de Personalidad NEO FFI (referencia corta) y

el repertorio de inteligencia emocional de Bar – on (relato corto). Donde los resultados fueron, el 99% de la población de estudio adquieren un inadecuado razonamiento emocional, lo que representa que hallan impedimento para agenciar apropiadamente los afectos. Y según sus rasgos de la personalidad, 86% muestran grados elevados de neuroticismo, ello denota que expresan inadecuado dominio de sus sentimientos siendo proclive al desarrollo de la insensibilidad y afectos nocivos, 82% destapan irresponsabilidad, quiere mencionar que prevalecen problemas de proyectar también de cumplir su labor, el 63% registran conductas de desatención, y ello conlleva a tener limitado pericia de afinidad también escasa comunicación positiva con las personas de su entorno, finalmente 52% de la muestra de estudio obtienen grados elevados de introversión (15).

Neyra et, al., (2020). En su investigación el fin del estudio fue *“determinar la relación entre resiliencia e inteligencia emocional en pacientes diagnosticados con trastorno por consumo de sustancias”*. Realizo una investigación de tipo cuantitativo no experimental, de correlacional y transversal, mediante la técnica de la encuesta, la muestra fue 43 personas, 13 mujeres y 30 varones entre 15 y 53 años de edad. Aplico dos instrumentos, cuestionario de “Resiliencia de Wagnild y Young” (α 0,821), también cuestionario Emocional de BarOn ICE (α 0,833). Las conclusiones obtenidas en este estudio exponen que se halla una igualdad innegable y valiosamente significativa entre ambas variables de estudio en los individuos dependientes a drogas (16).

Atarama y Lorenzo, (2020). En su investigación tuvo como objetivo *“establecer la relación entre el consumo de alcohol y la inteligencia emocional en residentes internados dentro de una Comunidad Terapéutica por el consumo de sustancias psicoactivas”* (17). Realizo una investigación de tipo cuantitativo con diseño no experimental, correlacional,

mediante la técnica de la encuesta, la muestra fue de 86 residentes adictos a sustancias psicoactivas. Aplico dos instrumentos, AUDIT cuestionario validado, para medir inteligencia emocional, se basó en los alcances enunciadas por Daniel Goleman (1998) (18). Como resultado del estudio fue el 84% (72) de las personas inmersas en el estudio se encontraban en uso prologado de alcohol, entretanto el 20% (17) obtuvieron un grado elevado de intelecto emocional, asimismo el 11% (9) del grupo de estudio alcanzo una inadecuada motivación, se comprende que el factor primordial es la indecisión en cualquier situación de la vida sobre todo aquellas personas cuando se encuentra en el problema de la adicción a distintas drogas (17).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Inteligencia Emocional

Definición de la inteligencia emocional (IE) según autores más estudiados:

Según Daniel Goleman (1998) la inteligencia emocional (IE) es “la capacidad de reconocer nuestros propios sentimientos y los de los demás, de motivarnos y de manejar adecuadamente las relaciones interpersonales” (20).

Daniel Goleman menciona que la razón emocional no reta al razonamiento intelectual, si no que ambas trabajan de la mano. Goleman, afirma que la inteligencia emocional actúa de forma más contundente para tener una vida exitosa, a diferencia a la inteligencia cognitiva, que no contribuye en las decisiones de la vida donde interviene los sentimientos tampoco en los vínculos interpersonales. Goleman, define 5 competencias estrictamente emocional,

consiste de 5 dimensiones esenciales concernientes a la inteligencia emocional: autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales. Años después por el mismo autor fueron acortadas a 4:

Autoconciencia o conciencia de uno mismo, que hace mención al saber dominar nuestras prioridades, sentimientos, y riquezas internas.

Autocontrol, concebido como el empleo correcto de nuestros sentimientos, estímulos y exigencias internas.

Conciencia Social, que involucra nuestra capacidad de comprender, percibir los estados afectivos, inquietudes en otras personas que nos rodean.

Manejo de las relaciones: competencia fundamental que consiste en fabricar lazos de simpatía por medio de la comprensión de emociones en los demás a través de la comprensión en uno mismo. (21)

Según Mayer y Salovey (1997) define la IE como “destreza para intuir, juzgar y manifestar emociones al detalle, la aptitud para permitir y/o producir sentimientos que aporten al pensamiento; la astucia para entender emociones y el arte para moderar las emociones originando una evolución emocional e intelectual” (22). Mayer y Salovey contempla que la IE se conceptualiza a través de cuatro habilidades básicas, que son:

Percepción emocional: es la destreza para describir y reconocer como nuestros propios sentimientos como los de aquellos que se encuentran alrededor. incluye prestar atención las

señales emocionales gestuales y el tono de voz. Con esta habilidad se tiene la potestad para poder reconocer la dignidad y veracidad de las emociones en los demás.

La facilitación o asimilación emocional: esta facultad predomina en entender las emociones cuando razonamos o solucionamos dificultades. Esta sagacidad nos otorga destacar cómo las emociones perturban a la inteligencia intelectual y cómo nuestras emociones acertadas refuerzan a la toma de decisiones adecuadas.

La comprensión emocional: el arte que nos ayuda a separar el extenso y complicado ramillete de señales emocionales, rotular las emociones y explorar en qué categorías se juntan los sentimientos según su naturaleza.

La regulación emocional: esta cualidad tiene que ver con la capacidad de entender, las emociones como afirmativas o como perjudiciales, recapacitar sobre los mismos para excluir o utilizar la referencia comprendida según su finalidad. Permite ajustar las emociones de uno mismo como del resto, graduando las emociones negativas y acentuar las positivas (23).

Bar-On (1997): define “intelecto emocional como una mezcla de habilidades, aptitudes y destrezas no cognitivas que intervienen en la capacidad propia de obtener dominio al confrontar situaciones del entorno” (24). Divide la inteligencia emocional en cuatro componentes que son:

Inteligencia intrapersonal (tiene que ver el entendimiento a las demás personas como si fuera el yo, también saber tener adecuadas relaciones personales). Adaptación (aceptación de la situación real y tener flexibilidad emocional).

Manejo del estrés (aprender a ser tolerantes y controlar la emoción negativa)

Manejo del estado de ánimo en general (tener dominio en los estados afectivos) (25).

2.2.2 Sustancias Psicoactivas

Sustancias psicoactivas (droga):

la Organización Mundial de la Salud (OMS), definida como “toda sustancia que, ingresa al organismo por cualquier vía de administración, ocasiona de alguna forma una modificación del funcionamiento natural del sistema nervioso central del sujeto y al mismo tiempo es apto de producir dependencia, ya sea psicológica, física o ambas” (26).

Adicción a sustancias psicoactivas: se conceptualiza como “una enfermedad crónica del cerebro se considera una enfermedad del cerebro porque las drogas cambian al cerebro: modifican su estructura y cómo funciona”. Estas variaciones pueden prolongarse a largo tiempo y adoptar comportamientos peligrosos en los individuos que son dependientes de las drogas (27). Los inicios de consumo de drogas tienen muchos factores de riesgo alguno tiene que ver con la curiosidad, problemas emocionales, problemas familiares y problemas sociales, y lo que hace que la persona sea dependiente tiene que ver con el factor biológico y el entorno en el que vive y el mal manejo de las emociones también puede influir. (28)

Personalidad.

La personalidad es definida como estructura cambiante de una persona que va a definir el carácter, dicha personalidad se adquiere a través del temperamento con la cual se nace o también se puede adquirir del entorno, este aspecto es muy estudiado en el campo de la psicología (29).

Características de la personalidad adictiva

Rasgos de personas psicoactivas se entiende como conjunto de características en una persona para que genere una adicción y que están básicamente en la persona con dependencia recordemos que no todas las personas que hayan consumido una vez crean dependencia. Y según este trabajo de investigación se encontró que las particularidades normalmente asociadas a los sujetos inmersos en la adicción a drogas son: altos niveles de exaltación e irritabilidad, desvalorización, baja habilidad en el autocontrol y baja comprensión a la frustración, ausencia de habilidades sociales, inseguridad y manejo emocional inexistente, entre otras. los individuos con cualquier tipo de adicción y dependencia desarrollan o tienen ciertas características como la agresividad, impulsividad mal manejo de las emociones y por ellos se puede concluir resaltando esas propiedades de una persona, con una inadecuada habilidad de inteligencia emocional. (30)

Jean Watson. Menciona 10 factores en su teoría del cuidado humanizado de los cuales solo mencionaremos algunos para el estudio como el factor quinto plantea: que la enfermera debe estar habilitada emotivamente ante posibles afectos tanto positivos como negativos. Lo que Jean Watson nos invita a percibir la semejanza entre pensamientos, emociones y comportamiento. En el sexto factor, Jean Watson nos convoca al uso ordenado del proceso de disolución de problemas para tomar decisiones acertadas. Está muy profundamente vinculado con promover la evolución constante; aptitud que cuando está presente señala el empeño de educarse y alcanzar nuevas competencias para perfilar la práctica diaria, y mencionada motivación nos permitirá mantener una salud mental óptima.

Los componentes se relacionan entre sí, en la teoría de Jean Watson con la inteligencia

emocional al ser visto de manera conjunta, involucra una figura de un progreso juicioso, metódico, fiscalizado y comprometido en su argumento, apoyado en una base científica, que argumente siempre a la investigación, proposición y respuesta de los problemas que involucren la vida de las personas. Cada uno de estas variables tiene un mecanismo fenomenológico muy variante relacionado con las personas a las que se les presta servicios de salud (31).

3.- METODOLOGÍA

3.1 Enfoque de la investigación

Enfoque cuantitativo porque los resultados podrán ser medidos numéricamente mediante pruebas estadísticas (36).

3.2 Tipo de investigación

Aplicada, por que busca la generación de conocimiento que permita solución a los problemas de la sociedad (36).

3.3 Diseño de la investigación

No experimental; descriptivo porque se recolectan datos del problema a investigar, los miden y evalúan para describir lo que se investiga; de corte transversal, porque se obtuvo

los datos en un mismo tiempo y espacio; y simple, porque estudia una sola variable (36).

3.4 Población, muestra y muestreo

Población:

La población de estudio estará constituida por 80 usuarios de un centro de salud mental comunitario (CSMC) en el distrito de Los Olivos que son atendidos en un periodo de 01 mes.

Muestra:

El tamaño de la muestra fue constituido por 66 usuarios que asisten al CSMC. Para obtener dicha cantidad se utilizó la fórmula para poblaciones finitas (ver anexo 6.3).

Muestreo:

El muestreo fue de tipo probabilístico aleatorio simple para poblaciones finitas, porque al realizar el estudio se conocía la totalidad de la población.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes atendidos en el CSMC.
- Usuarios entre 18 a 65 años.
- Participación voluntaria, previo consentimiento informado.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes que hablen y lean en español.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con deterioro cognitivo.
- Pacientes que no desean colaborar con el proyecto de investigación.
- Pacientes menores de 18 años de edad.
- Pacientes bajo efectos de sedación.
- Analfabetos.

3.5 Variables y operacionalización

3.5.1 Variable Inteligencia Emocional

Definición conceptual:

“la capacidad de reconocer nuestros propios sentimientos y los de los demás, de motivarnos y de manejar adecuadamente las relaciones interpersonales” (20)

Definición operacional:

Todas las personas poseemos una habilidad en diversas materias, pero pocas personas poseen una habilidad en inteligencia emocional que es básico para las relaciones intrapersonales e interpersonal y es una habilidad que podemos ir fortaleciendo a lo largo de nuestras vidas.

Tabla 1. Variable y operacionalización

Variable: Nivel de Inteligencia Emocional

Definición operacional: Todas las personas poseemos una habilidad en diversas materias, pero pocas personas poseen una habilidad en inteligencia emocional que es básico para las relaciones intrapersonales e interpersonal y es una habilidad que podemos ir fortaleciendo a lo largo de nuestras vidas.

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (Niveles o rangos)
Percepción	<ul style="list-style-type: none"> • Conozco a mis emociones, • Me inquieto por lo que siento, • Analizo mis emociones, • Me concentro y atiendo a mi emotividad y cambios de humor, • Mis afectos perturban a mis ideas, • Razono y descifro a mis emociones, • Entiendo cómo me siento. 	Ordinal	Nivel de inteligencia emocional: Alto: 88 a + Promedio: 69 a 87 Inadecuada:- a 68
	Comprensión		<ul style="list-style-type: none"> • Lucidez en mis sentimientos, • Defino mis emociones, • Detecto lo que siento depende de la circunstancia, • Reconozco mis sentimientos sobre las personas, • Sé cómo me siento, • Se cuáles son mis emociones, • Entiendo mis efusiones.
Regulación			<ul style="list-style-type: none"> • Sostengo una perspectiva positiva, • pienso en cosas agradables, pienso en todas las satisfacciones de la vida, • optimismo, aunque me sienta mal, • soy apaciguado, • tengo buena actitud, • me siento alegre, • Cuando estoy enojado intento corregir mi estado de ánimo.

3.6 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.6.1 Técnica

Para la recolección de los datos se aplicó como técnica la encuesta con previa firma del consentimiento informado y dando a conocer los objetivos del estudio.

3.6.2 Descripción de instrumentos

Para calcular la inteligencia emocional, se utilizará el instrumento de inteligencia emocional Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) de los autores de Salovey y Mayer, es una escala autentica de rasgos que valora el metaconocimiento de los estados emocionales consta de 24 ítems, divididos en 3 dimensiones claves de la inteligencia emocional cada uno con 8 ítems: Percepción, Comprensión y Regulación emocional (34). La encuesta es un cuestionario con preguntas y respuesta que utiliza la escala de Likert, El instrumento mencionado también presenta un análisis psicométrico y arroja un análisis de confiabilidad de consistencia interna de coeficiente de alfa 0.97 y siendo medido por juicio de expertos y arrojando $P < 0.05$

por lo tanto, el instrumento es válido. (35).

3.6.3 Validación

El instrumento fue Trait Meta-Mood Scale (TMMS; Salovey, et al., 1995), adaptado al español por Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos en el año 2004.

Está constituido por 24 ítems agrupados en 03 dimensiones:

Para corregir y obtener una puntuación en cada uno de los factores, sume los ítems del 1 al 8 para el factor *percepción*, los ítems del 9 al 16 para el factor *comprensión* y del 17 al 24 para el factor *regulación*. Luego mire su puntuación en cada una de las tablas que se presentan.

3.6.4 Confiabilidad

El instrumento mencionado también presenta un análisis psicométrico y arroja un análisis de confiabilidad de consistencia interna de coeficiente de alfa 0.97 y siendo medido por juicio de expertos y arrojando $P < 0.05$

Ficha técnica:

Nombre de la prueba: Trait – Meta Mood Scale (TMMS 24)

Autor Original: Mayer y Salevey (1995)

Adaptación: Fernández y Extrema (2004)

Administración: colectiva, pudiendo también aplicarse en forma individual

Aplicación: Evalúa la percepción de los propios sentimientos, la comprensión de los propios sentimientos y la regulación emocional.

Usos: Educativo, clínico y en la investigación.

Materiales: Cuestionario que contiene los ítems y sus alternativas de respuesta.

Plantilla de calificación (36).

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

El desarrollo de recojo de información se efectuará durante el mes de mayo a junio del año 2020, las informaciones obtenidas pasaran a ser incorporados en una matriz de información creado en el software Excel 2016. Ahí se descompondrá los resultados para luego ser observado en tablas y gráficos que luego serán examinadas y explicadas en el capítulo siguiente.

El estudio estadístico de la variable primordial implicada en el estudio se someterá a las verificaciones estadísticas descriptivas como frecuencias relativas, frecuencias absoluta y medidas de tendencia central.

3.8 Aspectos éticos

Se adoptará los aspectos de protección de los colaboradores del estudio en los principios especificados a continuación:

Autonomía. El usuario toma la decisión de manera voluntaria participar en el estudio de investigación, si el usuario fuera menor de edad hay que solicitar el permiso del menor asimismo debe firmar el consentimiento informado en ambos casos, en caso del menor procederá a firmar el tutor.

No maleficencia. Este principio significa que el autor del presente estudio no pretende hacer daño ya que la información brindado será solo con fines de estudio

Beneficencia. En este aspecto el autor de la investigación usara los resultados de la información brindada a favor de todos los que participaron en el estudio de manera conjunta brindados alcances para su bienestar emocional.

Justicia. En cuanto a este principio todas las personas que participen en este estudio tendrán las mismas ventajas ya que los cuestionarios serán de manera anónima y el autor no revelara los resultados de ninguno de ellos. (37).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020															
	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Se Identifica el Problema	■	■														
Revisión bibliográfica	■	■	■	■	■	■	■	■	■							
Se elabora la introducción: Situación problemática, marco teórico y antecedentes			■	■	■											
Se elabora la introducción: justificación de la investigación				■	■	■										
Se elabora la introducción: Objetivos de la investigación					■	■	■									
Se elabora material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■								
Se elabora material y métodos: Población, muestra y muestreo								■	■	■						
Se elabora material y métodos: Técnica e instrumento de recolección de datos								■	■	■	■					
Se elabora material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■					
Se elabora material y métodos: Métodos de análisis de información										■	■					
Se realiza los aspectos administrativos del estudio									■	■	■					
Se realiza los anexos											■					
Presentación y sustentación del proyecto												■				
Se ejecuta del Proyecto													■	■		
Se ejecuta el análisis y la tabulación de los datos														■	■	
Se Elabora el Informe Final															■	

4.2 Presupuesto

MATERIALES	2020				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
ÚTILES DE ESCRITORIO					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
MATERIAL BIBLIOGRÁFICO					
Fotocopias	5	5		2	12
Impresiones	5	5		3	13
Espiralado				10	10
Otros					
Movilidad	5	5	5	5	20
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	30	50	50	160
Imprevistos		20		20	40
TOTAL	1148	85	55	90	1358

5. REFERENCIAS

1. The Consortium for Research on Emotional Intelligence in Organizations.
inteligencia emocional. [Online].; 2018 [cited 2021 marzo 11]. Available from:
https://www.academia.edu/38705854/UNIVERSIDAD_PONTIFICIA_COMILLAS_FACULTAD_DE_CIENCIAS_ECONOMICAS_Y_EMPRESARIALES_LA_INTELIGENCIA_EMOCIONAL_Y_SU_IMPACTO_EN_EL_LIDERAZGO.
2. Fundacion PASS. Que es la inteligencia emocional. [Online].; 2015-2021 [cited 2021 marzo 11]. Available from: <http://www.fundacionpass.org/que-es-la-inteligencia-emocional/>.
3. UNODC. Informe mundial sobre drogas 2020. [Online].; 2020 [cited 2021 marzo 03]. Available from:
https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html.
4. OCDE. Panaroma de salud: latinoamerica y el caribe 2020. [Online].; 2020 [cited 2021 marzo 04]. Available from: <https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/740f9640-es.pdf?expires=1614921945&id=id&accname=guest&checksum=E1435A7F70F5C243DF9BEDAB7E17D54A>.
5. MINSA. dia internacional contra el uso indebido y el trafico ilícito de drogas. [Online].; 2020 [cited 2021 marzo 04]. Available from:

<https://rpp.pe/peru/actualidad/minsa-atendio-mas-de-14-mil-casos-por-consumo-de-sustancias-adictivas-en-lo-que-va-del-2020-noticia-1275965>.

6. Andina. Actualidad. [Online].; 2020 [cited 2021 marzo 03]. Available from:
<https://rpp.pe/peru/actualidad/minsa-atendio-mas-de-14-mil-casos-por-consumo-de-sustancias-adictivas-en-lo-que-va-del-2020-noticia-1275965>.
7. RPP noticias. actualidad. [Online].; 2020 [cited 2021 marzo 04]. Available from:
<https://rpp.pe/peru/actualidad/minsa-atendio-mas-de-14-mil-casos-por-consumo-de-sustancias-adictivas-en-lo-que-va-del-2020-noticia-1275965>.
8. Moraleda RL. la importancia de la inteligencia emocional. [Online].; 2019 [cited 2021 marzo 02]. Available from:
<http://www.revista60ymas.es/InterPresent1/groups/revistas/documents/binario/s309informe.pdf>.
9. Banco mundial BIRF AIF. Las emociones valen tanto como los conocimientos. [Online].; 2015 [cited 2021 marzo 02]. Available from:
<https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2015/06/22/las-emociones-valen-tanto-como-los-conocimientos>.
10. Konrad Lorenz fundacion universitaria. Revista Latinoamericana de Psicología. [Online].; 2016 [cited 2021 marzo 01]. Available from:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v49n2/0120-0534-rlps-49-02-00110.pdf>.

11. Martha BP. Inteligencia emocional y drogodependencia. [Online].; 2018 [cited 2021 marzo 03]. Available from:
https://ddd.uab.cat/pub/tfg/2018/194373/TFG_mbuendiapoyo.pdf.
12. Macarena DcE. como influye la inteligencia emocional en el consumo de sustancias adictivas. [Online].; 2018 [cited 2021 marzo 03]. Available from:
<https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/31688/1/TFM001030.pdf>.
13. Laura RMM. Intligencia emocional en personas con trastorno por consumo de sustancias y personas en remisión. [Online].; 2019 [cited 2021 marzo 03]. Available from: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/9879/1/15509.pdf>.
14. Villarreal et a. Habilidades de la inteligencia emocional en relación con el consumo de droga ilícita en adultos. [Online].; 2020 [cited 2021 marzo 01]. Available from: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22%20\(2020\)/145263339004/145263339004_visor_jats.pdf](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22%20(2020)/145263339004/145263339004_visor_jats.pdf).
15. Quispe Z. Rasgos de personalidad e inteligencia emocional en pacientes drogodependientes. [Online].; 2019 [cited 2021 marzo 02]. Available from:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1678/Diana_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
16. Neyra et a. Resiliencia e inteligencia emocional en pacientes diagnosticados con trastornos por consumo de sustancias. [Online].; 2020 [cited 2021 febrero 27]. Available from:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3889/4408>.

17. Atarama L. Consumo de alcohol e inteligencia emocional en los residentes de la comunidad terapeutica. [Online].; 2020 [cited 2021 febrero 27]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49459/Atarama_RLU-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Goleman D. Inteligencia emocional en la practica. [Online].; 2003 [cited 2021 marzo 03]. Available from: <https://capacitaciondepersonalaxon.com/wp-content/uploads/2014/12/Inteligencia-Emocional-en-la-Practica-Daniel-Goleman-Resumido.pdf>.
19. Villarreal et a. Inteligencia emocional y espiritualidad en el apego al tratamiento de adultos con adicciones al alcohol y drogas. [Online].; 2020 [cited 2021 febrero 27]. Available from: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/KASP/article/view/4345>.
20. Daniel G. Inteligencia emocional. [Online].; 2012 [cited 2021 febrero 28]. Available from: <https://www.psicologiamadrid.es/blog/articulos/salud/como-desarrollar-la-inteligencia-emocional>.
21. Gabel R. Inteligencia emocional /modelos/ medición. [Online].; 2009 [cited 2021 febrero 28]. Available from: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2009/12/07/DocTrab16.pdf>.
22. Salovey M&. Inteligencia emocional y la educacion de las emociones desde el modelo de Mayer y Salovey. [Online].; 2005 [cited 2021 febrero 28]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/274/27411927005.pdf>.

23. Extremera Fy. Inteligencia emocional y la educación de las emociones desde el modelo de Mayer y Salovey. [Online].; 2005 [cited 2021 febrero 28]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/274/27411927005.pdf>.
24. On B. Inteligencia emocional y sus principales modelos. [Online].; 1997 [cited 2021 febrero 28]. Available from: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwik4-fljpPvAhXOo1kKHYbXBGYQFjABegQIBBAD&url=https%3A%2F%2F Dialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3736408.pdf&usg=AOvVaw3rxE9O_05qqlL1isWHjrk7.
25. Garcia G. La inteligencia emocional y sus principales modelos: propuesta de modelo integrador. [Online].; 2010 [cited 2021 febrero 28]. Available from: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwik4-fljpPvAhXOo1kKHYbXBGYQFjABegQIBBAD&url=https%3A%2F%2F Dialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3736408.pdf&usg=AOvVaw3rxE9O_05qqlL1isWHjrk7.
26. CICODE. Programa de prevención de las drogadependencias. [Online].; 2020 [cited 2021 marzo 05]. Available from: <http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas>.

27. NIDA National institute on drug abuse. La ciencia de la adicción. [Online].; 2008 [cited 2021 febrero 28]. Available from: https://www.drugabuse.gov/sites/default/files/soa_spanish.pdf.
28. Instituto nacional de la salud. las drogas, el cerebro y el comportamiento. [Online].; 2008 [cited 2021 febrero 28]. Available from: https://www.drugabuse.gov/sites/default/files/soa_spanish.pdf.
29. Seelbach Gonzales GA. Teorias de la personalidad. [Online].; 2012 [cited 2021 marzo 11]. Available from: http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Psicologia/Teorias_de_la_personalidad.pdf.
30. Chavez S. Psicosocial. [Online].; 2016 [cited 2021 febrero 28]. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/6735/2/11334.pdf>.
31. Izquierdo. Teoria de Jean Watson y la inteligencia emocional. [Online].; 2015 [cited 2021 febrero 27]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2015/cnf153f.pdf>.
32. Otero Ortega A. Enfoques de investigación. [Online].; 2018 [cited 2021 enero 31]. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Otero-Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION.pdf.

33. unidad tecnica de control externo. Guia práctica para la construcción de muestras. [Online].; 2012 [cited 2021 febrero 26]. Available from: https://www.oas.org/juridico/PDFs/mesicic4_chl_const.pdf.
34. Extremera F. Uso de las medidas de habilidaden el ambito de la inteligencia emocional. [Online].; 2004 [cited 2021 febrero 26]. Available from: <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N80-3.pdf>.
35. Salovey M&. Trait Meta-Mood Scale(TMMS). [Online].; 2004 [cited 2021 febrero 28]. Available from: <https://emotional.intelligence.uma.es/documentos/pdf78.pdf>.
36. Extremera Fy. Escala para la evaluación de la expresión, manejo y reconocimiento de emociones. [Online].; 2016 [cited 2021 febrero 27]. Available from: <https://psicologiaveracruz.files.wordpress.com/2016/02/trait-meta-mood-scale-tmms-24.pdf>.
37. Siurana Aparisi JC. Los principios de la bioética y elsurgimiento de una bioética intercultural. [Online].; 2010 [cited 2021 marzo 04]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>.
38. OPS, OMS. plan de accion sobre salud mental. [Online].; 2015 [cited 2021 marzo 03]. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/Salud-Mental-Brochure-11x17-V5.pdf>.

6. ANEXOS

6.1 Instrumento

TMMS-24

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase y indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señale con una “X” la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.

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

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

6.2 Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACION

Este consentimiento informado tiene datos nos apoya a resolver si le apetece participar en el proyecto de la investigación de la salud. Nivel de inteligencia emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario. Antes de decidir si participa o no, lo invito a conocer los siguientes datos mencionados en este documento, tomase un tiempo para poder comprender la naturaleza del estudio y si con ello aún persisten las dudas notifíquelo con la persona responsable del proyecto al número telefónico o al correo. No debe dar su consentimiento hasta haber comprendido y resuelto todas sus dudas.

Título del proyecto: nivel de inteligencia emocional en los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario Los Olivos 2021

Nombre del investigador principal: Nanci Luz Monago Orizano

Propósito del estudio: calcular el nivel de inteligencia emocional mediante un cuestionario

Participantes: usuarios que consumen sustancias psicoactivas y que llevan tratamiento en el centro de salud mental comunitario de los olivos.

Participación: es voluntario.

Participación voluntaria: todos los usuarios que hayan decidido participar mediante la firma del consentimiento informado.

Beneficios por participar: conocer sobre el nivel de su inteligencia emocional.

Inconvenientes y riesgos: ninguno

Costo por participar: implica solo contar con conexión a internet

Remuneración por participar: ninguna

Confidencialidad: es anónimo

Renuncia: no firmar el consentimiento

Consultas posteriores: al celular 964699754 o al correo nancimonag@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Expongo que he leído y entendido la referencia entregada, se me dio la oportunidad de hacer preguntas y responderlas favorablemente, no he apreciado presión ni he sido incitado ilegalmente a contribuir o seguir participando en el proyecto y que finalmente el haber contestado la encuesta expresa mi aprobación a contribuir voluntariamente en el estudio.

En aceptación a la información recibida entrego lo siguiente:

Firma:

DNI:

Correo electrónico:

6.3 Cálculo del tamaño de muestra para población finita

TAMAÑO DE MUESTRA PARA POBLACIÓN FINITA

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2}$$

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 80 = 76.832$$

$$0.05^2(89) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 = 0.9604 + 1.1579$$

$$= 66.3 = 66$$

Donde:

N = población (80) = 80

p = probabilidad de éxito (50%) = 0.5

q = probabilidad de fracaso (50%) = 0.5

e = error de muestra (5%) = 0.05

Z = nivel de confianza (95%) = 1.96

Nivel de confianza	Z _{alfa}
99.7%	3
99%	2,58
98%	2,33
96%	2,05
95%	1,96
90%	1,645
80%	1,28
50%	0,674

6.4 Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de percepción emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020?</p> <p>¿Cuál es el nivel de comprensión emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020?</p> <p>¿Cuál es el nivel de regulación emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario- Los Olivos 2020?</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de inteligencia emocional de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario Los Olivos 2020</p> <p>Objetivos específicos - Identificar el nivel de percepción emocional, de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario Los Olivos 2020</p> <p>Identificar el nivel de comprensión emocional, de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario en Los Olivos 2020</p> <p>Identificar el nivel de regulación emocional, de los usuarios con adicción a sustancias psicoactivas del centro de salud mental comunitario en Los Olivos 2020.</p>	<p>Variable: Nivel Inteligencia Emocional</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Percepción emocional.</p> <p>La comprensión emocional.</p> <p>La regulación emocional.</p>	<p>Tipo de Investigación: Aplicada Enfoque cuantitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación: No experimental, descriptivo, transversal y simple</p>

6.5 Ficha de instrumento



Escala de meta rasgo del ánimo

TMMS	Versión Española	Original
Nombre	Escala de meta rasgo del ánimo	Trait Meta Mood Scale
Autor(es)	Fernández-Berrocal P	Salovey P
Referencia	Psychol Rep. 2004 Jun;94(3 Pt 1):751-5.	Pennebaker, J.W. (Ed.), Emotion, Disclosure and Health.
Correspondencia	Department of Psychology, University of Málaga, Faculty of Psychology, Campus de Teatinos s/n. 29071 Málaga, Spain	Peter Salovey, Department of Psychology, Yale University, P.O. Box 208205, New Haven, Connecticut 06520-8205, U.S.A.
E-mail	berrocal@uma.es ; pabloberrocal@gmail.com	peter.salovey@yale.edu

Características

Conceptos medidos:
Otros

Nº de ítems:
24

Enfermedad:
Trastornos mentales y del comportamiento

Dimensiones:
(3) Emotional clarity // Emotional repair // Emotional attention

Población:
Todos los géneros

Medidas:
Psicométrico

Edades:
Adultos

Palabras clave:
Inteligencia emocional

Leyenda:	Acceso gratuito o enlace externo	Requiere identificación	Requiere sublicencia	Requiere pago directo
-----------------	----------------------------------	-------------------------	----------------------	-----------------------



Acción de Soporte a la Investigación y de Transferencia del CIBER en Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), dirigida y desarrollada por el Grupo de investigación en Servicios Sanitarios del IMIM-Hospital del Mar, con el apoyo de la Fundación IMIM.

© Todos los derechos reservados

FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL
"Una manera de hacer Europa"

