

*Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - León.*

*Facultad de Ciencias Médicas*

*Psicología.*



*Tesis para optar al Título de Licenciada en psicología.*

Inteligencia emocional y resiliencia en adolescentes embarazadas que asisten a la Casa Materna del municipio de Jinotega, Departamento de Jinotega, Marzo - Mayo del 2012.

**Elaborado por:**

Ψ Yanelly Rosalia Rizo Zeledón.

**Tutoras:**

✚ Lic. Claudia Medina Sandino.

✚ Msc. Zandra Marcela Blanco.

León, 16 de Julio del 2012.

*“A la Libertad por la Universidad”*

## **Dedicatoria.**

**A Dios** sobre todas las cosas por brindarme, la sabiduría, entendimiento y salud en todo este tiempo de arduo trabajo, por permitir que cada pensamiento se ajustara a lo necesario para concluir con éxito.

**A mi familia** por brindarme siempre su apoyo incondicional en todos estos años, confiados en mi capacidad intelectual, en especial quiero Dedicarlo: **a mi madre Doris Zeledón y mi padre Salomón Rizo**, quienes han sido el motor impulsador para mi preparación universitaria.

**A mi novio, Melvin Alexander Andino Martínez**, por su apoyo emocional, paciencia, confianza y amor de manera incondicional.

## **Agradecimiento**

**Se agradece:**

**Al personal** que labora en la **Casa Materna de Jinotega**, por haber permitido realizar el estudio en las instalaciones de dicho centro.

De manera muy especial a las adolescentes por aceptar participar en el estudio, por la paciencia y disposición. Ya que sin ellas este estudio no hubiese sido posible.

**A las Tutoras, Lic. Claudia Medina Sandino y Msc. Zandra Marcela Blanco Rodríguez**, por su sabiduría brindada en cada, clase, consejo y correcciones que me brindaron durante toda la carrera, en especial en este trabajo, por su paciencia y tolerancia.

**Al Lic. Haroldo Argeñal Fonseca**, que me brindó su apoyo en la realización del análisis de la parte metodológica estadística.

## Índice.

<b>Contenido</b>	<b>No. de Página</b>
<b>I. Introducción.....</b>	<b>6</b>
<b>II. Planteamiento del Problema.....</b>	<b>10</b>
<b>III. Objetivos.....</b>	<b>11</b>
<b>IV. Marco Teórico.....</b>	<b>12</b>
<b>V. Diseño Metodológico.....</b>	<b>29</b>
<b>VI. Resultados.....</b>	<b>38</b>
<b>VII. Discusión de los Resultados.....</b>	<b>43</b>
<b>VIII. Conclusión.....</b>	<b>45</b>
<b>IX. Recomendaciones.....</b>	<b>46</b>
<b>X. Bibliografía.....</b>	<b>47</b>
<b>Anexos.</b>	

## Resumen

Las adolescentes embarazadas experimentan una serie de reacciones emocionales que pueden ir desde alegría hasta tristeza. No todas experimentan las mismas reacciones, aún cuando sus condiciones sean similares, la forma en que manifiestan sus emociones dependerán de cómo está su inteligencia emocional y sus habilidades resilientes.

**El objetivo general** de este estudio fue Determinar los niveles de inteligencia emocional y resiliencia en las adolescentes embarazadas que asisten a la casa materna de la ciudad de Jinotega, Marzo - Mayo del 2012.

**Material y métodos:** se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en todas las adolescentes embarazadas que asistieron en el periodo de Marzo- Mayo del 2012.

**Resultados:** se estudiaron a 41 adolescentes embarazadas, cumpliendo con los criterios de inclusión, encontrando que la mayoría se encontraban en las edades de 16-18 años, presentaron una inteligencia emocional media y un nivel de resiliencia alta.

**Conclusiones:** presentaron las siguientes características: edades de 16-18 años, estado civil de unión libre, religión católica y nivel educativo primaria incompleta, un nivel medio de Inteligencia Emocional caracterizada por poca atención emocional, necesidad de mejorar su claridad emocional y adecuada reparación emocional. El nivel de resiliencia fue alto, presentándose entre las adolescentes de 16-18 años, casadas o de unión libre, con primaria incompleta o analfabetas y pertenecen a la religión católica. Sin embargo, el 31.7% de adolescentes presentan anomia baja, encontrándose sobre todo en adolescentes de edades de 13-15 años, solteras, con primaria incompleta y católicas.

**Palabras claves:** Inteligencia Emocional, Resiliencia, Adolescentes Embarazadas.

## I. Introducción.

El embarazo es uno de los períodos vitales con mayores implicaciones emocionales. A pesar de que las vivencias son únicas, ciertos cambios físicos y emocionales son comunes en todas las mujeres. Conocerlos y aceptarlos como parte del proceso puede facilitar la validación de las emociones y permite experimentar una gestación más satisfactoria en la mujer. <sup>(1)</sup>

El embarazo es una experiencia importante para toda mujer, pero está condicionada por factores como: condiciones económicas, relación de pareja, estado de salud, edad de la madre entre otros. En este sentido, este último factor, constituye una preocupación de salud pública, debido al número creciente de embarazos en la adolescencia. <sup>(2)</sup>

Muchas de estas adolescentes embarazadas, desde la infancia se vieron enfrentadas de alguna manera a situaciones no propias para su edad, con todos los retos y desafíos personales que pudieron ser implicadas y paralelamente con todos los riesgos para su salud física, emocional y mental.

Así las adolescentes embarazadas además de afrontar las dificultades propias del embarazo tienen que asumir responsabilidades, algunas de las cuales están más allá de sus habilidades cognitivas y emocionales, siendo estos otros factores que condicionan la forma en que ellas viven su embarazo y posterior maternidad. <sup>(3)</sup>

Durante el embarazo, debido en parte a los cambios hormonales y a las condiciones de vida, las adolescentes embarazadas experimentan una serie de reacciones emocionales que pueden ir desde alegría hasta tristeza. No todas experimentan las mismas reacciones, aún cuando sus condiciones sean similares, la forma en que manifiestan sus emociones dependerán de cómo está su inteligencia emocional y sus habilidades resilientes.

López Moratalla en su artículo “La comunicación materno-filial en el embarazo: el vínculo de apego” señala que la inteligencia emocional en la mujer cambia durante el

embarazo, esto se debe a que durante este periodo sucede un cambio significativo en la vivencia de la esfera sexual, en la parte física, en las reacciones emocionales hacia las vivencias diarias con la pareja o familia y su relación con el bebé. <sup>(4)</sup>

La inteligencia emocional es la capacidad para identificar y manejar sentimientos propios y ajenos, el término fue popularizado por Daniel Goleman en 1995. Cuando las adolescentes embarazadas perciben que no pueden enfrentar sus problemas de forma eficaz, su comportamiento puede tener efectos negativos no sólo en su propia vida sino también en el funcionamiento de sus familias y de la sociedad. <sup>(5)</sup>

Como ya se ha dicho asumir la maternidad supone afrontar un rol para lo cual las adolescentes no están preparadas, pero aún así lo asume, lo que puede estar asociado a factores culturales, religiosos de nuestra idiosincrasia, leyes en contra del aborto y/o características resilientes que presentan dichas adolescentes.

El término de Resiliencia se refiere a la capacidad que tienen los sujetos para sobreponerse a períodos de dolor emocional y traumas. Cuando un sujeto o grupo es capaz de hacerlo, se dice que tiene una resiliencia adecuada y puede sobreponerse o incluso resultar fortalecido por los mismos. <sup>(6)</sup>

El hecho de afrontar responsabilidades, riesgos y emociones en el embarazo principalmente en adolescentes, se considera muchas veces como una complicación en el proceso de maduración orgánico y emocional de la futura madre, puesto que repercute negativamente en su salud y la de su futuro bebé, altera su educación formal y profesional lo que contribuye a perpetuar el círculo de la pobreza.

Las responsabilidades y roles que deberá asumir la adolescente embarazada como madre, como mujer, esposa o jefe de familia, supone que ella debe replantearse su vida para hacer cambios en sus aspiraciones, metas y visión del futuro, por lo que la resiliencia y la inteligencia emocional en las adolescentes embarazadas jugará un papel muy importante porque determinará la capacidad para hacer frente a las dificultades, superarlas y salir fortalecidas no solo de la maternidad y el embarazo sino también en el éxito de sus proyectos de vida .

Según el Dr. Javier Martínez en su artículo “Embarazo en las Adolescentes” publicado en el Nuevo Diario (2012) señala que en Nicaragua las adolescentes embarazadas se enfrentan a situaciones de incertidumbre emocional, social y económica, ya que es el país con mayor tasa de adolescentes embarazadas de América Latina y uno de los mayores del mundo. Actualmente dos de cada tres nacimientos se llevan a cabo en situaciones de riesgo, en el 11% de los casos debido a que la madre es menor de 18 años. Jinotega y sus municipios es el departamento donde prevalece el mayor número de adolescentes embarazadas de todo el país con un 38%, a esto se le agrega las condiciones de pobreza severa. <sup>(7)</sup>

Esto hace que muchas adolescentes embarazadas de este departamento procedan de comunidades alejadas, ya que no tienen acceso a los servicios básicos y de salud, por lo que son referidas a la Casa Materna- Jinotega, el cual es un centro alternativo que provee albergue, alimentación y actividades educativas a mujeres. Dicha casa se sitúa estratégicamente, cerca de las unidades de salud, de modo que se facilite trasladar a las mujeres allí para que accedan a los servicios de parto institucional, de cuidado del puerperio y del recién nacido.

Cabe destacar que en el área rural y poblaciones pobres el embarazo adolescente ha sido presentado como una pauta de socialización tradicional que privilegia la maternidad entre ciertos grupos pero también como un problema biomédico que eleva la posibilidad de complicaciones durante el embarazo y el parto, con aumento de las tasas de morbilidad materna, perinatal y neonatal <sup>(8)</sup> y que además tiene repercusiones en la esfera social habiendo sido llamado el síndrome del fracaso o puerta de entrada a la pobreza <sup>(9)</sup>, porque « se interrumpe el proyecto educativo y surge la necesidad de ingresar prematuramente a un trabajo, por lo general mal remunerado.

Por lo que resulta de gran interés conocer el nivel de inteligencia emocional y resiliencia presente en las adolescentes embarazadas de la casa materna de la Ciudad de Jinotega, considerando que las características emocionales de la familia, en este caso de las madres, influyen en las de los hijos, por lo que los resultados de esta investigación permitirá elaborar planes de acción dirigido a favorecer tales variables en



las mujeres embarazadas; De igual manera los resultados que se obtuvieron en este estudio servirán de referencia para futuras investigaciones relacionados con Inteligencia emocional y Resiliencia en adolescentes embarazadas.

Cabe destacar que no se encontraron antecedentes de estudios de resiliencia e inteligencia emocional en adolescentes embarazadas en Nicaragua u otros países pero si existen muchos estudios de inteligencia emocional y Resiliencia por separado en población en general entre ellos destacan:

En Inteligencia Emocional:

Medina, Armando (Inteligencia emocional 2007), Aldaz Herrera, Nelson M. La Inteligencia emocional aplicada en el aula de clase. (2007), Picoy Zambrano, Janet. Inteligencia Emocional aplicado al liderazgo en las organizaciones (2008), Inguer Delgado, Bernardo. Inteligencia emocional en adolescentes (2011), Blanco Rodríguez, Zandra Marcela, López Calixto, Nicolás Hipólito y Col. Inteligencia emocional de los estudiantes de secundaria de 7mo a 11vo grado del Colegio la Salle, León-Nicaragua durante el período Junio-Agosto, 2011.

Estudios de resiliencia:

Rammsy Carla. La Resiliencia, (2000). Cerisola Carla, La Resiliencia y programas preventivos, (2003), A.P, Pobreza y resiliencia en la etapa de escolarización, (2007), Caraveo Pacheco, Martha Nohemí, La Resiliencia, (2009), Morales Centeno, H., Rivera Rivera J. Resiliencia y Pobreza en adolescentes del Municipio de Achuapa, León Marzo – Septiembre 2011, entre otros.

## **II. Planteamiento del Problema.**

Nicaragua presenta la tasa de fecundidad más alta de la región centroamericana: 119 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 19 años, el 25 % de mujeres adolescentes en el país ya son madres. El porcentaje más alto de adolescentes que alguna vez han estado embarazadas en el país lo presenta Jinotega con un 38%, seguido de la región Atlántica con un 30%. Managua y León con un 20%. <sup>(10)</sup>

El embarazo en la adolescencia constituye un problema social, ya que influye de forma negativa en el aspecto biológico y psicológico debido a que en esta edad no se tiene la preparación o conocimiento para afrontar este tipo de situación que cambian o interrumpen sus metas y también el rechazo que pueden sufrir por la misma familia o la sociedad.

Teniendo como referencia la información anterior surgió el interés de indagar la inteligencia emocional y la resiliencia en adolescentes embarazadas, por lo que se planteó la siguiente pregunta:

**¿Cuáles son los niveles de Inteligencia emocional y resiliencia en las adolescentes embarazadas que asisten a la casa materna del municipio de Jinotega - departamento de Jinotega, Marzo-Mayo del 2012?**

### **III. Objetivos.**

#### **Objetivo General.**

- Determinar los niveles de inteligencia emocional y resiliencia en las adolescentes embarazadas que asisten a la casa materna de la ciudad de Jinotega, Marzo - Mayo del 2012.

#### **Objetivos Específicos.**

1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.
2. Señalar el nivel de inteligencia emocional en las adolescentes embarazadas.
3. Identificar el nivel de resiliencia de las adolescentes.

## IV. Marco Teórico.

### **Adolescencia.**

La OMS define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años. Es considerada como un periodo de la vida libre de problemas de salud pero, desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva, el adolescente es, en muchos aspectos, un caso especial

La adolescencia se puede dividir en tres etapas:

Adolescencia Temprana (10 a 13 años). Biológicamente, es el periodo peri puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía.

Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

2. Adolescencia media (14 a 16 años):

Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

#### 4. Adolescencia tardía (17 a 19 años):

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que: "una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada."<sup>(11)</sup>

#### **Etapas de la adolescencia para algunos teóricos:**

##### **Según Piaget:**

La etapa operacional formal va de los 12 años en adelante, se extienden a sistemas concretos que incluyen las ideas de combinación y posibilidad, debido a que el adolescente se da cuenta de la interdependencia de variables, tales como el peso, la velocidad y el tiempo que antes habían sido consideradas aisladamente. La persona formalmente operativa puede también considerar mundos posibles además del que tiene delante, y por tanto pensar mediante hipótesis.

##### **Erickson:**

Búsqueda de Identidad vs. Difusión de Identidad (desde los 13 hasta los 21 años aproximadamente). Se experimenta búsqueda de identidad y una crisis de identidad, que reavivará los conflictos en cada una de las etapas anteriores; los padres de los adolescentes se verán enfrentando situaciones nuevas que serán un nuevo reto para su misión orientadora. Son características de identidad del adolescente:

- La Perspectiva Temporal, orientación en el tiempo y en el espacio
- La Seguridad en Sí Mismo

- La Experimentación con el Rol, énfasis en la acción
- El Aprendizaje interés por el contacto con el medio ambiente y una estrategia del aprendizaje vital.
- Polarización Sexual: Adecuado grado de desarrollo del propio interés sexual.
- Liderazgo y Adhesión: Adecuada integración al grupo de "pares".
- El Compromiso Ideológico, orientación valorativa y participación en el ambiente.

### **Kohlberg:**

Descubrió que el razonamiento moral parece evolucionar y complicarse progresivamente a lo largo de la adolescencia y hasta la edad adulta joven, ya que depende del desarrollo de ciertas capacidades cognitivas que evolucionan según una secuencia invariable de tres niveles, cada uno de ellos compuesto de dos etapas morales distintas. Cada etapa refleja un método de razonamiento frente al planteamiento de dilemas morales. Kohlberg afirmaba que a pesar del vínculo estrecho entre desarrollo moral y desarrollo cognitivo, el crecimiento de este último no era suficiente para garantizar el desarrollo moral. <sup>(12)</sup>

### **Características conductuales en adolescentes embarazadas.**

Allí radica la importancia de la división en etapas de la adolescencia antes mencionada.

1. Adolescencia Temprana: generalmente el adolescente niega la realidad de su embarazo, tiende a aislarse y presenta comportamiento depresivo, esto origina que la consulta obstétrica sea tardía o no se lleve a cabo, aumentando los riesgos de un embarazo que ya de por sí es de alto riesgo.
2. Adolescencia Media: el adolescente asume el embarazo como la consolidación de su feminidad o masculinidad y afirma su estado adulto, con sentimientos ambivalentes de culpa, orgullo, aceptación y rechazo.

3. Adolescencia Tardía: el adolescente comúnmente busca reafirmar su relación de pareja, piensa en aspectos prácticos como los económicos, necesarios para mantener a su hijo y tiene la suficiente madurez para desarrollar sentimientos maternos.

La adolescente embarazada debe enfrentar una gran cantidad de problemas: aceptación o rechazo de su embarazo, riesgo de salud física en el binomio madre-hijo, rechazo de la paternidad, dependencia de la familia, angustia en la crianza (que incluye maltrato al niño), desaprobación social (sobre todo en los estratos sociales altos), dificultad para lograr un hogar estable. Por otra parte pierde la oportunidad de desarrollo integral, de mejorar su nivel educativo (la mayoría abandona sus estudios), y por tanto, alcanzar sus aspiraciones, con la grave consecuencia de que su hijo heredara, muy probablemente, todas las limitaciones de la madre. <sup>(13)</sup>

### **Inteligencia Emocional.**

Para tener una mejor comprensión del concepto de inteligencia emocional resulta necesario definir los siguientes términos:

**Inteligencia:** cuando se hace referencia al término de inteligencia se ponen de manifiesto funciones de memoria, el razonamiento abstracto, juicio y la posibilidad de aprender y resolver problemas en situaciones novedosas. La construcción teórica de la Inteligencia Emocional considera la inteligencia como: representación primaria, una habilidad de adaptación y de aprendizaje y una capacidad para resolver problemas abstractos. <sup>(14)</sup>

**Emociones:** Las emociones son estados afectivos, de expresión súbita y de aparición breve, según David Goleman y otros, pueden crear un impacto positivo o negativo sobre la salud física, mental y espiritual.

Las emociones nos guían al enfrentar momentos difíciles. Cada emoción ofrece una disposición definida de actuar porque han sido grabadas como tendencias innatas y automáticas. Concienciarnos de lo que nos está pasando requiere de aprender a

expresar los sentimientos sin agresividad y sin culpabilizar a nadie, ponerles nombre, atenderlos y saber cómo canalizarlos, esto constituye el eje de interpretación de lo que nos ocurre. <sup>(15)</sup>

## **Inteligencia emocional**

La inteligencia emocional es importante en la vida de cada persona, ser equilibrado en una reacción emocional, saber controlar las emociones y los sentimientos, conocerse y auto-motivarse, esto da a la persona la capacidad de ser mejor, fomenta adecuadas relaciones y una vida personal o profesional satisfactoria.

Es la capacidad para identificar y manejar sentimientos propios y ajenos. El término fue popularizado por Daniel Goleman en 1995, se considera que es la habilidad para comprender y dirigir a las personas, actuar sabiamente en las relaciones humanas, hoy es conocida como la habilidad para reconocer, tratar y afrontar las propias emociones y las de otros. <sup>(16)</sup>

### **❖ Características de la Inteligencia Emocional.**

Las características de la inteligencia emocional son:

#### **1). La capacidad de motivarnos a nosotros mismos:**

Es la capacidad para auto-inducirse emociones y estados de ánimo positivos, como la confianza, el entusiasmo y el optimismo. Señala Goleman que la predisposición al optimismo o al pesimismo puede ser innata, pero la práctica puede revertir esta situación si la persona es capaz de detectar el pensamiento derrotista y reconsiderar el problema desde un ángulo menos sombrío.

#### **2). Perseverar en el empeño a pesar de las posibles frustraciones:**

La importancia de conocer nuestras emociones reside en el hecho de que a partir de allí podemos controlarlas, pudiendo modificar los estados de ánimo desfavorables.



### **3). Controlar los impulsos:**

Goleman define esta cualidad de la inteligencia emocional como la capacidad de aplazar la satisfacción de un deseo en busca de un objetivo. En términos psicoanalíticos, de lo que se trata es que el aparato psíquico pueda funcionar bajo el régimen del principio de realidad a través del aplazamiento de la descarga.

### **4). Equilibrio Anímico:**

Goleman llama así a la capacidad de control del mal humor para evitar sus efectos perjudiciales, entendidos estos en términos de conductas indeseables.

### **5). Evitar que la angustia interfiera con nuestras facultades racionales, la capacidad de empatizar y confiar en los demás:**

Si las cuatro cualidades anteriores tienen relación con el conocimiento y el control de las propias emociones, la sociabilidad tiene que ver en cambio con el conocimiento y control de las emociones y estados de ánimo de los demás.

En este punto, Goleman nos dice que cuanto más hábiles seamos para interpretar las señales emocionales de los demás (muchas veces sutiles, casi imperceptibles), mejor controlaremos las que nosotros mismos transmitimos.

El concepto de Goleman es similar al de inteligencia social en la teoría de Weschler, en la medida en que apunta a una capacidad para entablar vínculos con los demás que de una u otra manera puedan beneficiar al sujeto. <sup>(17)</sup>

#### **❖ Principios de la Inteligencia Emocional:**

En 1995 Goleman propone los siguientes principios acerca de inteligencia emocional:

**1.- Recepción:** Cualquier cosa que incorporemos por cualquiera de nuestros sentidos.

**2.- Retención:** Corresponde a la memoria, que incluye la retentiva (o capacidad de almacenar información) y el recuerdo, la capacidad de acceder a esa información almacenada.

**3.- Análisis:** Función que incluye el reconocimiento de pautas y el procesamiento de la información.

**4.- Emisión:** Cualquier forma de comunicación o acto creativo, incluso del pensamiento.

**5.- Control :** Función requerida a la totalidad de las funciones mentales y físicas. <sup>(15)</sup>

#### ❖ **Tipos y Componentes de la Inteligencia Emocional.**

Goleman expone dos tipos de inteligencia emocional:

#### **La Inteligencia Personal**

Comprende una serie de competencias que determinan el modo en que nos relacionamos con nosotros mismos. Sus componentes son:

- **Autoconocimiento emocional (o conciencia de uno mismo):**

Es el conocimiento de nuestras propias emociones y cómo nos afectan. Es la capacidad de reconocer y entender en uno mismo las propias fortalezas, debilidades, estados de ánimo, emociones e impulsos, así como el efecto que éstos tienen sobre los demás y sobre el trabajo. Si se desarrolla adecuadamente, desarrollamos habilidades como juzgarse a sí mismas de forma realista, ser conscientes de sus propias limitaciones y admiten con sinceridad sus errores, que son sensibles al aprendizaje y que poseen un alto grado de auto-confianza.

- **Autocontrol emocional (o autorregulación):**

Nos permite no dejarnos llevar por los sentimientos del momento. Aprender a reconocer qué es pasajero en una crisis y qué perdura. Es posible que nos enfademos con nuestra pareja, pero si nos dejásemos siempre llevar por el calor del momento estaríamos continuamente actuando irresponsablemente y luego pidiendo perdón por ello. Si se desarrolla adecuadamente se obtiene la habilidad de controlar nuestras propias emociones e impulsos acordes a un objetivo, nos hacemos más responsables de los propios actos, aprendemos a pensar antes de actuar y de evitar los juicios prematuros. Las personas son sinceras e íntegras, controlan el estrés y la ansiedad ante situaciones comprometidas y son flexibles ante los cambios o las nuevas ideas.

- **Auto- motivación:**

Es la habilidad de estar en un estado de continua búsqueda y persistencia en la consecución de los objetivos, haciendo frente a los problemas y encontrando soluciones. Esta competencia se manifiesta en las personas que muestran un gran entusiasmo por su trabajo y por el logro de las metas por encima de la simple recompensa económica, con un alto grado de iniciativa y compromiso, y con gran capacidad optimista en la consecución de sus objetivos. <sup>(18)</sup>

### **La Inteligencia Interpersonal:**

Compuesta por otras competencias que determinan el modo en que nos relacionamos con los demás. Comprende los siguientes aspectos:

- **Reconocimiento de emociones ajenas (o empatía).**

La interacción social se basa principalmente en saber interpretar las señales que los demás emiten de forma inconsciente y que a menudo son no verbales. El reconocer las emociones ajenas, aquello que los demás sienten y que se puede expresar por la

expresión de la cara, por un gesto, por una mala contestación, nos puede ayudar a establecer lazos más reales y duraderos con las personas de nuestro entorno. Esto constituye el primer paso para entenderlas e identificarnos con ellas.

La empatía es la habilidad de entender las necesidades, sentimientos y problemas de los demás, poniéndose en su lugar, lo que popularmente llamamos meternos en los zapatos del otro.

Las personas que desarrollan esta habilidad serán capaces de escuchar a los demás y entender sus problemas y motivaciones lo que los hace líderes que normalmente tienen mucha popularidad y reconocimiento social, que se anticipan a las necesidades de los demás y que aprovechan las oportunidades que les ofrecen otras personas. <sup>(19)</sup>

#### ❖ **Relaciones interpersonales (o habilidades sociales):**

Es un talento que se desarrolla para el manejo de las relaciones con los demás. Es saber persuadir e influenciar a los demás convirtiendo a las personas en excelentes negociadores, tienen una gran capacidad para liderar grupos y para dirigir cambios.

Es innegable que lo más importante en todos los aspectos de la vida es el poder desarrollar y mantener una buena relación con los demás, no solo tratar a los que nos parece simpático, a nuestros, amigos, a nuestra familia; sino saber tratar también exitosamente con aquellos que están en una posición superior. <sup>(20)</sup>

#### **Inteligencia Emocional en los adolescentes.**

El desarrollo de la inteligencia emocional en los adolescentes es una de las principales preocupaciones de los profesionales de la educación, pues son conscientes de la necesidad de educar en este sentido, más allá de una educación sesgada que sólo pone énfasis en los aspectos cognitivos. Goleman (2007) sostiene que hace falta "escolarizar las emociones". El manejo de la inteligencia emocional es un desafío que los adolescentes deben asumir como mecanismo de supervivencia ya que se

encuentran en una etapa de constante cambio y de nuevas situaciones de riesgo emocional que se deben enfrentar.

Los adolescentes han acumulado necesidades y destrezas, y entran velozmente a probarlas con nuevos impulsos, capacidades físicas e instrumentos cognitivos; las respuestas se basan más en la propia comprensión de lo que es una situación de peligro potencial, en la autoeficacia para responder a los riesgos y en la toma de decisiones ante los problemas. <sup>(21)</sup>

### ❖ **Resiliencia.**

La resiliencia es la capacidad de afrontar la adversidad saliendo fortalecido y alcanzando un estado de excelencia profesional y personal. Desde la Neurociencia se considera que las personas más resilientes tienen mayor equilibrio emocional frente a las situaciones de estrés, soportando mejor la presión. Esto les permite una sensación de control frente a los acontecimientos y mayor capacidad para afrontar retos.

La resiliencia, es el convencimiento que tiene un individuo en superar los obstáculos de manera exitosa sin pensar en la derrota a pesar que los resultados estén en contra, al final surge un comportamiento ejemplar a destacar en situaciones de incertidumbre con resultados altamente positivos.

Esa capacidad de resistencia se prueba en situaciones de fuerte y prolongado estrés, como por ejemplo el debido a la pérdida inesperada de un ser querido, al maltrato o abuso psíquico o físico, al abandono afectivo, al fracaso, a las catástrofes naturales y a las pobrezas extremas. <sup>(22)</sup>

### **Factores que favorecen la resiliencia.**

Garmezy considera que en una situación vital estresante hay tres factores principales en relación con los individuos.

- El primero sería el temperamento y los atributos de la personalidad del individuo, donde incluye el nivel de actividad, la capacidad reflexiva cuando afronta nuevas situaciones, las habilidades cognitivas y la responsabilidad positiva hacia otros.
- El segundo se encuentra en las familias, especialmente en las más pobres, como cariño, cohesión y presencia de algún cuidado de un adulto, como un abuelo o abuela que asume un rol parental en ausencia de padres responsivos o cuando hay problemas maritales entre los padres.

Greenspan (1996) enumera una serie de condiciones familiares que favorecen el desarrollo de la resiliencia en niños y jóvenes dentro del sistema familiar: normas y reglas claras y respeto a las jerarquías, apoyo entre los miembros de la familia como costumbre, estrategias familiares de afrontamiento y eficacia, práctica de un estilo de crianza, donde el adecuado uso del tiempo libre, la internalización de valores, al amor y el respeto enmarcan el estilo de vida de los hijos.

- Tercero, la disponibilidad de apoyo social en sus múltiples formas, como una madre sustituta, un profesor interesado, una organización de ayuda, una institución que proporciona cuidados o los servicios de una religión o confesión religiosa. <sup>(23)</sup>

### **Ambientes que favorecen la resiliencia.**

Existen algunos ambientes que favorecen la resiliencia, a continuación las características de cada uno de ellos.

A) La presencia de adultos accesibles, responsables y atentos a las necesidades de los jóvenes. Pueden ser padres, tíos, abuelos, maestros u otras personas que muestren empatía, capacidad de escucha y actitud cálida. Además es importante que expresen su apoyo de manera que favorezca en los niños y jóvenes un sentimiento de seguridad y confianza en sí mismos.

B) La existencia de expectativas altas y apropiadas a su edad, comunicadas de manera consistente, con claridad y firmeza que le proporcionan metas significativas, lo fortalezcan y promueven su autonomía, y le ofrezcan oportunidades de desarrollo.

C) La apertura de oportunidades de participación: los adultos protectores son modelo de competencia social en la solución de problemas, pudiendo proporcionar oportunidades para que los niños y adolescentes participen y en conjunto, aprendan de los errores y contribuyan al bienestar de los otros, como parte de un equipo solidario y participativo. <sup>(24)</sup>

### **Pilares que fortalecen la resiliencia.**

Los pilares son cualidades o capacidades propias del ser humano, las cuales son desarrolladas de acuerdo a las diferencias individuales de cada persona, los pilares son las líneas de trabajo para el fortalecimiento de la resiliencia o bien el punto de partida para el trabajo psíquico de las personas, cabe mencionar que dichos pilares se encuentran relacionados entre sí y estos aunque se considera que son habilidades innatas se desarrollan durante el ciclo de la vida del ser humano, entre los principales pilares de la resiliencia tenemos:

- **Autoestima consistente.** Es la base de los demás pilares y es el fruto del cuidado afectivo consecuente del niño o adolescente por un adulto significativo, "suficientemente" bueno y capaz de dar una respuesta sensible. Consciencia, Aceptación, Responsabilidad, Autoafirmación, Propósito e Integridad.
- **Introspección.** Es el arte de preguntarse a sí mismo y darse una respuesta honesta. Depende de la solidez de la autoestima que se desarrolla a partir del reconocimiento del otro. De allí la posibilidad de cooptación de los jóvenes por grupos de adictos o delincuentes, con el fin de obtener ese reconocimiento.
- **Independencia.** Se definió como el saber fijar límites entre uno mismo y el medio con problemas; la capacidad de mantener distancia emocional y física sin caer en el aislamiento. Depende del principio de realidad que permite juzgar una

situación con prescindencia de los deseos del sujeto. Los casos de abusos ponen en juego esta capacidad.

- **Capacidad de relacionarse.** Es decir, la habilidad para establecer lazos e intimidad con otra persona, para balancear la propia necesidad de afecto con la actitud de brindarse a otros. Una autoestima baja o exageradamente alta producen aislamiento: si es baja por autoexclusión vergonzante y si es demasiado alta puede generar rechazo por la soberbia que se supone.
- **Iniciativa.** El gusto de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más exigentes.
- **Humor.** Encontrar lo cómico en la propia tragedia. Permite ahorrarse sentimientos negativos aunque sea transitoriamente y soportar situaciones adversas.
- **Creatividad.** La capacidad de crear orden, belleza y finalidad a partir del caos y el desorden. Fruto de la capacidad de reflexión, se desarrolla a partir del juego en la infancia.
- **Moralidad.** Entendida ésta como la consecuencia para extender el deseo personal de bienestar a todos los semejantes y la capacidad de comprometerse con valores. Es la base del buen trato hacia los otros.
- **Capacidad de pensamiento crítico.** Es un pilar de segundo grado, fruto de las combinación de todos los otros y que permite analizar críticamente las causas y responsabilidades de la adversidad que se sufre, cuando es la sociedad en su conjunto la adversidad que se enfrenta. Y se propone modos de enfrentarlas y cambiarlas. A esto se llega a partir de criticar el concepto de adaptación positiva o falta de desajustes que en la literatura anglosajona se piensa como un rasgo de resiliencia del sujeto. <sup>(25)</sup>



## ❖ Niveles de resiliencia.

**El Dr. Dagoberto Flores clasifica la resiliencia en los siguientes niveles:**

- **Resiliencia Muy Alta (RMA):** La resiliencia muy alta le permite al sujeto disfrutar de un alto grado de tenacidad ante el estrés, ansiedad y probablemente es muy eficaz al enfrentarse a las adversidades, los desafíos y los cambios que se le presentan, de esta forma el sujeto accede significativamente a procesos vivenciales saludables.
- **Resiliencia Alta (RA):** Podría estar enfrentando niveles de estrés muy bajos, dependiendo de su capacidad para lidiar correctamente con los cambios de su vida. Será positivo afrontar mejor los cambios y a minimizar los efectos adversos con constancia, pensamiento crítico y perseverancia, los sujetos con resiliencia alta son capaces de desarrollar relaciones interpersonales muy adecuadas siempre y cuando no se deje de trabajar con la autoestima.
- **Resiliencia Media (RM):** El individuo que posee un nivel de resiliencia media es capaz de proteger su propia integridad, bajo presión formando un comportamiento vital positivo pese a las circunstancias embarazosas, pero aún puede experimentar efectos negativos. Si está viviendo muchos cambios vitales, como es el caso de los adolescentes será conveniente mostrar mayor interés por cuestiones u actividades productivas y edificantes ejemplo de ello podría ser:
  - Pertenecer a un grupo deportivo.
  - Visitar un grupo religioso.
  - Ayudar a otras personas.
  - Ser parte de grupos artísticos o culturales etc.
- **Resiliencia Baja/Anomia Baja (AB):** Teniendo en cuenta que la anomia es el antónimo de la resiliencia y que además es una actitud enferma y una conducta desviada de la norma que se caracteriza principalmente por transformar la visión real de sí mismo, por una visión errónea, podemos entonces decir que un sujeto

con anomia baja debe estar sufriendo algunos efectos negativos del estrés o ansiedad que le impidan operativizar acciones concretas ante la preocupación de cualquier índole, será aconsejable que buscara recursos que le ayudaran a afrontarlo más eficazmente. Podrá estar sufriendo dolores de cabeza, insomnio o sueño excesivo, debido esto a las preocupaciones por lo que se recomienda centrarse en las soluciones y no en los problemas.

- **Anomia Media (AM):** Una persona que presente anomia media se caracterizara por la dificultad de reír, disgustarse con mucha facilidad y mostrarse irritable, los cambios en una persona con anomia media representaran una enorme barrera que hay que enfrentar por tanto no los resistiera y en su lugar escapara a la situación estresante.
- **Anomia Alta (AA):** Si ya de por si la anomia es sin duda un aspecto negativo la anomia alta manifestará en el sujeto dificultades para concentrarse, será usual que mienta para escapar de situaciones espinosas, con grande dificultades aceptara estar en un grupo y muy posible que otros tomen las decisiones por el o ella, además culpabilizara a otros por sus errores transformándolo en mentiroso y dependiente.
- **Anomia muy Alta (AMA):** La anomia muy alta en sí constituye el último peldaño para la total y absoluta co-dependencia, el sujeto es víctima de depresión, ansiedad, incapacidad para conciliar trabajo y vida privada e indecisión, incapaz de poder resolver por sí sólo los asuntos acuciantes se inhibirá aislándose de todo contacto con la realidad para evitar cualquier afrontamiento que lo deje vulnerable, el amor propio será quebrantable y frágil, con todos estos elementos en su contra el anómico en su totalidad será incapaz de acceder a procesos vitales significativos que le sirvan de fortaleza y apoyo constante ante las situaciones desfavorables. Es sin duda la creencia de ser incompetente ante la adversidad sin serlo. <sup>(26)</sup>

## **Resiliencia en la adolescencia**

El nacimiento es la primera individuación del ser humano del vientre materno al medio externo, el recién nacido es acogido por el medio familiar y queda bajo su cuidado.

La adolescencia es un segundo nacimiento, en el cual el individuo nace a la sociedad más amplia, por tanto inicia un desprendimiento del sistema familiar; una diferenciación psicosocial del medio familiar que lo lleva a una resignificación de esas relaciones.

La emergencia de la adolescencia trae un nuevo panorama en el cual debe reelaborar el concepto de resiliencia.

A medida que se avanza en edad, durante las etapas de crecimiento, el medio familiar, escolar, comunitario, los comportamientos emergentes, las nuevas interacciones sociales, los espacios de exploración e inserción, ofrecen nuevas posibilidades tanto de enriquecimiento como de riesgos.; el diario vivir es resignificación de sí mismo y de su entorno, esta nueva dirección del desarrollo favorece la generación de adversidades.

En la adolescencia el proceso de crecimiento y desarrollo es acelerado, los diferentes eventos de diferenciación se realizan tan rápidamente que generan una crisis, la cual además de ser constructiva y estructurante cumple la importante tarea de lograr la identidad, la adaptación e incorporación a la sociedad, en este proceso adopta ciertas actitudes que la exponen a múltiples riesgos, por tanto el enfrentamiento a situaciones de adversidades diferentes. <sup>(27)</sup>

**Características de los adolescentes Resilientes.** Los adolescentes resilientes presentan, las siguientes características comunes:

- Adecuado control de emociones en situaciones difíciles o de riesgo
- Optimismo y persistencia ante el fracaso.
- Habilidad para manejar de manera constructiva el dolor, el enojo, la frustración y otros aspectos perturbadores.
- Capacidad de enfrentar activamente los problemas cotidianos.

- Capacidad para obtener la atención positiva y el apoyo de los demás, estableciendo amistades duraderas basadas en el cuidado y apoyo mutuo.
- Competencia en el área social, escolar y cognitiva; lo cual les permite resolver creativamente los problemas.
- Mayor autonomía y capacidad de auto observación. <sup>(28)</sup>

## V. Diseño Metodológico.

- Ψ **Tipo de Estudio:** Descriptivo de corte transversal.
- Ψ **Área de estudio:** Casa Materna del Municipio de Jinotega- Departamento de Jinotega, ubicada de la Gasolinera Petronic 1 cuadra al sur.
- Ψ **Unidad de análisis:** Adolescentes Embarazadas que asisten a la Casa Materna de Jinotega.
- Ψ **Población de estudio:** 41 adolescentes embarazadas que asistieron de Marzo - Mayo del 2012, a la Casa Materna de Jinotega.
- Ψ **Muestra:** 41 adolescentes embarazadas.
- Ψ **Tipo de Muestreo:** No probababilístico por conveniencia, debido a que no se conocía el número exacto de las adolescentes que iban a asistir a la Casa Materna durante el período establecido y las que iban a participar en el estudio.
- Ψ **Criterios de Inclusión:**
  - Adolescentes embarazadas entre las edades de 13 a 20 años.
  - Que hayan asistido a la casa Materna de Jinotega durante los meses de Marzo- Mayo 2012.
  - Que las adolescentes se encontraran a la disposición de participar en dicha investigación.
  - Que las adolescentes hayan firmado el consentimiento.

## **Plan de recolección de datos.**

### **Procedimiento para la recolección de información:**

Se solicitó a la dirección de la carrera de psicología una carta dirigida a la directora de la Casa Materna de Jinotega solicitándole autorización para realizar este estudio en dicho Centro. Una vez obtenido el permiso se procedió a informar a cada adolescente sobre los objetivos del estudio, se les preguntó si querían participar, las que aceptaron firmaron el consentimiento informado antes de la aplicación de los instrumentos. La aplicación se realizó de forma individual debido a que ingresaron en fechas diferentes, se les explicó en qué consistían los test y las formas de respuesta. En el caso de las adolescentes que eran analfabetas se les leyó cada una de las preguntas y se marco la respuesta brindada por dicha adolescente.

#### **Ψ Fuente de Información:**

**Primaria:** Corresponde a la información obtenida de los instrumentos aplicados a las adolescentes.

**Secundaria:** Obtenida a través de libros, revistas, tesis y otras fuentes bibliográficas.

#### **Ψ Instrumentos**

Para conocer el nivel de inteligencia emocional se utilizó el Test (TMMS-24) (Trait Meta-Mood Scale – Escala de rasgos de metaconocimiento de los estados emocionales) creada por el grupo de investigación de Mayer y Salovey en 1990. Fue adaptada al castellano por Fernández-Berrocal, Alcalde, Domínguez, Fernández - McNally, Ramos y Ravira (1998), se obtuvo la fiabilidad y validación de esta escala en España. Dicho instrumento se ha utilizado en otros estudios en Nicaragua pero no se ha obtenido la validación y fiabilidad del mismo.

El TMMS-24 es una escala que evalúa el metaconocimiento de los estados emocionales, las destrezas con las que podemos ser conscientes de nuestras propias emociones así como de nuestra capacidad para regularlas.

Dicha escala está compuesta por 24 ítems, valorados por una escala Likert teniendo en cuenta la puntuación 1 como “nada de acuerdo” y 5 como “totalmente de acuerdo”, en la que se evalúan tres dimensiones de la escala original 8 por cada factor y su fiabilidad para cada componente es: Atención (0,90), Claridad (0,90), y Reparación (0,86).

Para corregir y obtener una puntuación en cada uno de los factores, se suman los ítems del 1 al 8 para el factor *atención emocional*, los ítems del 9 al 16 para el factor *claridad emocional* y del 17 al 24 para el factor *reparación de las emociones*. Esta escala puede darnos los resultados de acuerdo al sexo (femenino/masculino); La puntuación directa máxima obtenida en cada factor es 40 y la puntuación directa mínima es 8. A continuación se detalla los puntos de corte correspondiente a cada factor:

- **Atención a los sentimientos:** Como la capacidad de identificar las emociones en las personas y en uno mismo, además de saber expresarlas adecuadamente con el fin de poder establecer una comunicación adecuada y mejorar en nuestra posterior toma de decisiones en determinadas circunstancias.

MUJERES
Debe mejorar su atención: presta poca atención < 24
Adecuada atención: 25 a 35
Debe mejorar su atención: presta demasiada atención > 36

- **Claridad en los sentimientos:** Como la capacidad de comprender las emociones de uno mismo y de los demás, para poder comprender las causas subyacentes que nos llevan a sentir tales emociones, y en su comprensión fundamentar correctamente nuestros pensamientos que nos conducirán a acciones adecuadas inter- e intra-personales.

MUJERES
Debe mejorar su claridad < 23
Adecuada claridad 24 a 34
Excelente claridad > 35

- **Regulación o reparación emocional:** Entendida como la capacidad de manejar las emociones en la que, teniendo en cuenta que actuamos movidos por el pensamiento y este está influenciado por las emociones, es necesario que sean tenidas en cuenta en nuestro razonamiento, nuestra forma de solucionar problemas, nuestros juicios y conducta.

<b>MUJERES</b>
Debe mejorar su reparación < 23
Adecuada reparación 24 a 34
Excelente reparación > 35

Para obtener el nivel de inteligencia emocional se hizo la sumatoria de las puntuaciones obtenidas en las 3 dimensiones o factores (atención, claridad y reparación), agrupándose en los siguientes niveles:

- Nivel alto: obtiene una puntuación entre 88 a 120
- Nivel Medio: obtiene una puntuación entre 53 a 87
- Nivel bajo: obtiene una puntuación entre 20 a 52.

Para determinar el nivel de resiliencia se utilizó el Inventario de anomia asiliente y resiliencia nómica (IAAR) elaborado por el doctor Dagoberto Flores Olvera y validado en octubre del 2008 (Universidad Autónoma de México) y otorgados todos los derechos al Instituto Internacional de Investigación para el Desarrollo, A.C. Oficina Regional para Norte, Sud América y Caribe.

El test IAAR tiene una duración entre 10 a 15 minutos, consta de 35 ítem, se puede aplicar de forma individual o colectiva, es de opción múltiple con opciones: *si*, *a veces* y *no*, incluye más de 20 ítems adicionales para registrar los datos demográficos con los que se obtienen cruces importantes, El test IAR tiene un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.86.<sup>(26)</sup>



Los niveles de resiliencia proporcionados por del test son los siguientes:

<b><u>Niveles de Resiliencia</u></b>		
<b><i>Nivel</i></b>	<b><i>Abreviatura</i></b>	<b><i>Puntuación</i></b>
Resiliencia muy alta	RMA	61 – 100
Resiliencia alta	RA	46 – 60
Resiliencia media	RM	31 – 45
Anomia baja	AB	0 – 30
Anomia media	AM	-1 a -30
Anomia alta	AA	-31 a- 45
Anomia muy alta	AMA	-46 a -100

### **Sesgos**

<b><u>Sesgo</u></b>	<b><u>Control de sesgo</u></b>
<b>Sesgo de no respuesta o efecto del voluntario.</b>	Se les explico de forma más sencilla las preguntas que no comprendían no cambiando el sentido de la misma. Participación voluntaria en el estudio.
<b>Sesgo de medición</b> <b>Sesgo por falta de sensibilidad de un Instrumento.</b>	El test de inteligencia emocional cuenta con una validez y fiabilidad en cada factor de: Atención (0,90), Claridad (0,90), y Reparación (0,86).  Test IAAR fue validado con un coeficiente Alfa de Cronbach con valor 0.86.
<b>Sesgo debido a la falta de</b>	Se trabajo con todas las adolescentes embarazadas que asistieron a la casa materna durante marzo –

<b>representación de la población.</b>	mayo del 2012.
<b>Sesgos de la toma de datos: Obtención de la información incompleta o errónea durante la realización del trabajo.</b>	Se tuvo el cuidado de revisar que todas las respuestas estuvieran contestadas y si tenían dudas en alguna pregunta fueron aclaradas.
<b>Sesgo de análisis e interpretación: Transcripción incorrecta de la información a la base de datos.</b>	Se tuvo el cuidado de transcribir en la base de datos cada respuesta, una vez introducidos todos los datos se tuvo el cuidado de verificar la base de datos nuevamente para ver si estaban correctos para hacer el análisis de los resultados.

### **Plan de análisis de los datos.**

Los datos proporcionados por el test de inteligencia emocional fueron procesados mediante el programa de paquete estadístico de Ciencias Sociales (SPSS) versión 15, cuyo análisis se realizó mediante estadísticos descriptivos (Frecuencia absoluta y frecuencia porcentual).

Los datos obtenidos por el test IAAR se analizaron mediante una base de datos desarrollados en Excel por el autor del test IAAR Dr. Dagoberto Flores Olvera. Los datos son presentados en tablas.

## **Consideraciones éticas**

Para la realización de este trabajo se tomaron las siguientes consideraciones éticas:

- Se solicitó permiso a la dirección de la Casa Materna Jinotega para realizar el estudio.
- Se les informó a las adolescentes embarazadas acerca de los objetivos de la investigación.
- Se pidió consentimiento para participar en el estudio.
- Toda información proporcionada durante el proceso investigativo fue confidencial.
- Los resultados de la presente investigación fueron usados solamente con fines investigativos.
- Se obtuvo consentimiento del Dr. Dagoberto Flores (profesor de Universidad Autónoma de México) para utilizar el Test de Inventario Anomia, Asiliente y Resiliente (IAAR).

## Operacionalización de las Variables.

Variable	Definición	Dimensiones	Valor	Instrumento
<b>Características Socio-demográficas</b>	Particularidades propias que identifican a las personas de una población específica.	• Edad	(1) 13-15 (2) 16-20	Test Inventario de Anomia Asiliente y Resiliencia nómica.
		• Estado Civil	(1) soltera (2) Unión libre (3) Casada (4) Separada (5) Divorciada (6) Viuda	
		• Religión	(1) Católico (2) Evangélico (3) Testigo de Jehová (4) Otra (5) Ninguna	
		• Nivel Educativo	(1) Ninguno (2) Primaria incompleta. (3) Primaria completa. (4) Secundaria incompleta. (5) Secundaria completa. (6) Técnico. (7) Universitario	
<b>Inteligencia Emocional</b>	Capacidad para identificar y manejar sentimientos propios y ajenos.	• Atención Emocional.	<b>Mujeres:</b> -Poca atención < 24 -Adecuada atención 25 a 35 -Demasiada atención > 36	Test de Rasgos de meta-conocimiento de los estados emocionales.

<b>Inteligencia Emocional</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Claridad de los Sentimientos</li> </ul>	<b>Mujeres:</b> -Mejorar su claridad < 23 -Adecuada claridad 24 a 34 -Excelente claridad > 35	Test de Rasgos de metaconocimiento de los estados emocionales.
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reparación o Regulación Emocional.</li> </ul>	<b>Mujeres:</b> -Mejorar su reparación < 23 -Adecuada reparación 24 a 34 -Excelente reparación > 35	
<b>Nivel de Resiliencia</b>	Fase en la que se encuentra una persona en relación a su capacidad de afrontar y resistir a situaciones adversas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resiliencia muy Alta.</li> <li>• Resiliencia Alta</li> <li>• Resiliencia Media</li> <li>• Anomia Baja</li> <li>• Anomia Media</li> <li>• Anomia Alta</li> <li>• Anomia muy Alta</li> </ul>	61-100  46-60  31-45 0-30 -1 a -30 -31 a -45 -45 a -100	Test Inventario de Anomia Asiliente y Resiliencia nómica.

## VI. Resultados.

Después de haber aplicado el test de inteligencia emocional y el test de anomia asiliente y resiliencia nómica (IAR) en las adolescentes embarazadas de la Casa Materna del departamento de Jinotega, municipio de Jinotega en el período de Marzo-Mayo del 2012, se obtuvieron los siguientes resultados:

En relación a las características Sociodemográficas predominaron las siguientes: edades de 16-18 años (78%), unión libre (73.2%), religión católica (90.2%) y primaria incompleta (61%), tal como se muestra en la siguiente tabla:

**Tabla 1. Características Sociodemográficas de las adolescentes embarazadas que asisten a la Casa Materna de Jinotega. Marzo-Mayo, 2012.**

<b>EDAD</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
13-15 años	9	22.0
<b>16-18 años</b>	<b>32</b>	<b>78.0</b>
Total	41	100.0
<b>ESTADO CIVIL</b>		
Casada	7	17.1
<b>Unión libre</b>	<b>30</b>	<b>73.2</b>
Soltera	4	9.8
Total	41	100.0
<b>RELIGIÓN</b>		
<b>Católico</b>	<b>37</b>	<b>90.2</b>
Evangélico	4	9.8
Total	41	100.0
<b>NIVEL EDUCATIVO</b>		
Ninguno	16	39.0
<b>Primaria incompleta</b>	<b>25</b>	<b>61.0</b>
Total	41	100.0

Fuente: Test IAR, 2008 de Dr. Dagoberto Flores Olivera.

Todas las adolescentes (100%) presentaron un nivel medio de inteligencia emocional. En relación a los elementos de la inteligencia emocional el 75.6% presentan poca

atención emocional, el 68.3% deben mejorar su claridad emocional y el 68.3% tienen una adecuada reparación emocional. Como lo muestra la siguiente tabla:

**Tabla 2. Inteligencia Emocional de las adolescentes embarazadas que asisten a la Casa Materna de Jinotega, Marzo-Mayo, 2012.**

<b>Nivel de Inteligencia Emocional</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Nivel medio de inteligencia emocional	41	100.0
<b>Atención Emocional</b>		
<b>Poca atención</b>	<b>31</b>	<b>75.6</b>
Adecuada atención	10	24.4
Total	41	100.0
<b>Claridad Emocional</b>		
<b>Mejorar su claridad</b>	<b>28</b>	<b>68.3</b>
Adecuada claridad	13	31.7
Total	41	100.0
<b>Reparación Emocional</b>		
Mejorar su reparación emocional	13	31.7
<b>Adecuada reparación emocional</b>	<b>28</b>	<b>68.3</b>
Total	41	100.0

Fuente: Test TMMS-24.

En los resultados del test de anomia asiliente y resiliencia nómica el 63.4% de las adolescentes embarazadas son resilientes, de las cuales el 36.5% presentan un nivel de resiliencia alta. Sin embargo, el 36.6% de las adolescentes presentan anomía, destacándose el 31.7% que presentan una anomia baja.

**Tabla 3. Niveles de Resiliencia en las adolescentes embarazadas de la Casa Materna de Jinotega, Marzo-Mayo, 2012.**

	Niveles de Resiliencia	Frecuencia	%
ANOMIA	Anomia media	2	4.9
	<b>Anomia baja</b>	<b>13</b>	<b>31.7</b>
			<b>36.6%</b>
RESILIENCIA	Resiliencia media	9	22.0
	<b>Resiliencia alta</b>	<b>15</b>	<b>36.5</b>
	Resiliencia muy alta	2	4.9
			<b>63.4%</b>
	Total	41	100.0

Fuente: Test IAR, 2008 de Dr. Dagoberto Flores Olvera.

Las adolescentes embarazadas que se encuentran entre las edades de 13-15 años presentan anomia baja (44.4%) a diferencia de las adolescentes de 16-18 años que presentan una resiliencia alta (37.5%).

**Tabla 4. Edad - Nivel de Resiliencia en las adolescentes embarazadas de la Casa Materna de Jinotega, Marzo-Mayo, 2012.**

	NIVEL DE RESILIENCIA					Total		
	Anomia media	Anomia baja	Resiliencia media	Resiliencia alta	Resiliencia muy alta			
<b>Edad</b>	<b>13-15 años</b>	F	1	4	1	3	0	9
		%	11.1%	<b>44.4%</b>	11.1%	33.3%	.0%	100.0%
	<b>16-18 años</b>	F	1	9	8	12	2	32
		%	3.1%	28.1%	25.0%	<b>37.5%</b>	6.3%	100.0%

Fuente: Test IAR, 2008 de Dr. Dagoberto Flores Olvera

En relación al estado civil tanto las adolescentes embarazadas casadas (42.9%) como las de unión libre (36.7%) presentan resiliencia alta a diferencia de las adolescentes



solteras que presentan anomia baja (50%). Se muestra de forma más detallada en la tabla 5:

**Tabla 5. Estado Civil – Nivel de Resiliencia en las adolescentes embarazadas de la Casa Materna de Jinotega, Marzo-Mayo, 2012.**

			NIVEL DE RESILIENCIA					Total
			Anomia media	Anomia baja	Resiliencia media	Resiliencia alta	Resiliencia muy alta	
<b>Estado Civil</b>	Casada	F	0	2	2	3	0	7
		%	.0%	28.6%	28.6%	<b>42.9%</b>	.0%	100.0%
	unión libre	F	1	9	7	11	2	30
		%	3.3%	30.0%	23.3%	<b>36.7%</b>	6.7%	100.0%
	Soltera	F	1	2	0	1	0	4
		%	25.0%	<b>50.0%</b>	.0%	25.0%	.0%	100.0%

Fuente: Test IAR, 2008 de Dr. Dagoberto Flores Olvera

En cuanto a la religión tanto en la evangélica (50%) como en la católica (35.1%) predominó el nivel de resiliencia alta. Sin embargo, un 32.4% de adolescentes católicas presentan anomia baja. A continuación se muestran los resultados en la siguiente tabla:

**Tabla 6. Religión – Nivel de Resiliencia en adolescentes embarazadas de la Casa Materna de Jinotega, Marzo-Mayo, 2012.**

			NIVEL DE RESILIENCIA					Total
			Anomia media	Anomia baja	Resiliencia media	Resiliencia alta	Resiliencia muy alta	Anomia media
Religión	Católico	F	2	12	9	13	1	37
		%	5.4%	<b>32.4%</b>	24.3%	<b>35.1%</b>	2.7%	100.0%
	Evangélico	F	0	1	0	2	1	4
		%	.0%	25.0%	.0%	<b>50.0%</b>	25.0%	100.0%
Total		F	2	13	9	15	2	41
		%	4.9%	31.7%	22.0%	36.6%	4.9%	100.0%

Fuente: Test IAR, 2008 de Dr. Dagoberto Flores Olvera.

Tanto las adolescentes embarazadas analfabetas (31.3%) como las que tienen la primaria incompleta (40%) presentan resiliencia alta. Sin embargo presentan anomia baja un 25% de adolescentes analfabetas y un 36% que tiene primaria incompleta. Ver tabla No.7:

**Tabla 7. Nivel Educativo – Nivel de Resiliencia en las adolescentes embarazadas de la Casa Materna de Jinotega, Marzo-Mayo, 2012.**

Nivel Educativo		NIVEL DE RESILIENCIA					Total
		Anomia media	Anomia baja	Resiliencia media	Resiliencia alta	Resiliencia muy alta	
Analfabeta	F	1	4	4	5	2	16
	%	6.3%	<b>25.0%</b>	25.0%	<b>31.3%</b>	12.5%	100.0%
Primaria Incompleta	F	1	9	5	10	0	25
	%	4.0%	<b>36.0%</b>	20.0%	<b>40.0%</b>	.0%	100.0%
Total							41

Fuente: Test IAR, 2008 de Dr. Dagoberto Flores Olvera.

## VII. Discusión de los resultados.

Las adolescentes de nuestro estudio se encuentran entre las edades de 13-18 años, edades en las que según Erick Erickson se caracteriza por la búsqueda de Identidad vs. Difusión de identidad caracterizada por reavivación de conflictos, crisis, indecisiones y asunción de roles a veces muy adultas o muy infantil. <sup>(12)</sup>

De acuerdo con los resultados todas las adolescentes embarazadas presentaron un nivel medio de inteligencia emocional, en relación a los factores de la inteligencia emocional presentan poca atención emocional y deben mejorar la claridad emocional que indica que estas adolescentes deben hacer un gran esfuerzo a la luz de la razón para darle a los sentimientos el peso adecuado, esto no impide que tengan una reparación emocional adecuada, la cual se vincula a los cambios cognoscitivos que la adolescente va experimentando en esta etapa en donde ya son capaces de pensar en alternativas diferentes a las situaciones que están viviendo, es decir ver más allá de sus experiencias inmediatas y por ende en los posibles cambios que tendrá su vida. Obviamente en la reparación emocional no se le puede restar importancia a los valores culturales, familiares y religiosos que configuran nuestra forma de pensar y sobre todo de actuar ante situaciones difíciles. <sup>(12)</sup>

En cuanto a la resiliencia se encontró en el presente estudio que las adolescentes en su mayoría son resilientes y el nivel de resiliencia más frecuente fue “alto”, las que se encuentran entre las edades de (16-18) años muestran resiliencia alta a diferencia de las menores (13-15) años que presentan anomia baja, esto puede ser debido a que a mayor edad existe mayor flexibilidad para abordar las situaciones y problemas, además en esas edades piensan en aspectos prácticos como los económicos, necesarios para mantener a su hijo y tiene la suficiente madurez para desarrollar sentimientos maternos. <sup>(13)</sup>

En las adolescentes embarazadas casadas y las que se encuentran en unión libre predomina la resiliencia alta, en cambio en las solteras se presenta anomia baja; lo que

se puede explicar según los pilares que fortalecen la resiliencia con respecto a la capacidad de relacionarse es decir, la habilidad para establecer lazos e intimidad con otra persona, para balancear la propia necesidad de afecto con la actitud de brindarse a otros <sup>(25)</sup>.

Se encontró que las adolescentes tanto católicas como evangélicas tienen un nivel de resiliencia alta, lo que coincide con el tercer factor que favorece la resiliencia según Garmezy: la disponibilidad de apoyo social en sus múltiples formas, como una madre sustituta, un profesor interesado, una organización de ayuda, una institución que proporciona cuidados o los servicios de una religión o confesión religiosa <sup>(23)</sup>.

En relación al nivel educativo tanto las adolescentes embarazadas analfabetas como las que tienen primaria incompleta presentan resiliencia alta estos resultados están en contradicción con Quintero <sup>(28)</sup> que afirma que una de las características de los adolescentes resilientes es la competencia en el área social, escolar y cognitiva; lo cual les permite resolver creativamente los problemas, sin embargo un solo elemento no determina el nivel de resiliencia, si no que es una variedad de factores y estas adolescentes aunque tienen un nivel bajo de educación, sin embargo la maternidad ya ha sido demostrada como un gran factor esperanzador para la mujer, además de que en nuestra sociedad nicaragüense la maternidad es un valor que define a la mujer.

## VIII. Conclusiones.

Al finalizar el presente estudio se concluye que:

1. La mayoría de las adolescentes embarazadas presentaron las siguientes características: edades de 16-18 años 78%, estado civil de unión libre 73.2%, religión católica 90.2% y nivel educativo primaria incompleta 61%.
2. Presentaron un nivel medio de Inteligencia Emocional caracterizada por poca atención emocional 75.6%, necesidad de mejorar su claridad emocional 68.3% y adecuada reparación emocional 68.3%.
3. El nivel de resiliencia predominante fue el nivel alto 63.4%, presentándose entre las adolescentes de 16-18 años, casadas o de unión libre, con primaria incompleta o analfabetas y pertenecen a la religión católica. Por otra parte el 31.7% de adolescentes presentan anomia baja, encontrándose sobre todo en adolescentes de edades de 13-15 años, solteras, con primaria incompleta y católicas.
4. El nivel alto de resiliencia se encuentra entre las adolescentes de 16-18 años, casadas o de unión libre, con primaria incompleta o analfabetas y pertenecen a la religión católica. Sin embargo, 36.6% de adolescentes presentan anomia baja, encontrándose sobre todo en adolescentes de edades de 13-15 años, solteras, con primaria incompleta y católicas.

## **IX. Recomendaciones**

### **Ministerio de Salud:**

1. Incluir en los programas de atención a las adolescentes embarazadas los temas de inteligencia emocional y resiliencia.

### **Casa Materna del municipio de Jinotega:**

1. Crear un programa orientado al fortalecimiento de la inteligencia emocional y resiliencia en adolescentes.

### **Adolescentes embarazadas:**

1. Con respecto a las adolescentes que presentaron anomia baja, es recomendable reintegrarse a actividades de competencia social ya sea religioso o educativa, para obtener la atención positiva y el apoyo de los demás, estableciendo amistades duraderas basadas en el cuidado y apoyo mutuo.

### **Futuros Investigadores:**

1. Realizar estudios de Inteligencia Emocional y Resiliencia con mayor población que incluya adolescentes del área rural y urbana.
2. Estudio de la inteligencia emocional y resiliencia en adolescentes embarazadas de nuestro país, sobre todo orientado a identificar la influencia que el embarazo puede tener en la resiliencia e inteligencia emocional o viceversa.

## X. Bibliografía.

1. Embarazo y cambios emocionales. Revisado 16 de enero del 2012. URL disponible en:  
<http://www.blogseitb.com/inteligenciaemocional/2007/06/26/embarazo-y-cambios-emocionales/>
2. González Vivas, Ana Ruth. Escenarios Sociodemográficos implícitos en la estrategia de reducción de la pobreza Nicaragua 2000-2015. Universidad de San José Costa Rica, junio de 2002.
3. Progresando en la salud sexual y reproductiva en el mundo a través de la investigación, el análisis de políticas y la educación pública. Maternidad Temprana: un desafío constante. Revisado 16 de enero del 2012. URL disponible en: [http://www.guttmacher.org./pubs/2008/07/02/fb\\_Nicaragua.pdf](http://www.guttmacher.org./pubs/2008/07/02/fb_Nicaragua.pdf)
4. López Moratalla, N. (2008). La comunicación materno-filial en el embarazo: el vínculo de apego. Navarra: EUNSA-Astrolabio
5. Carballo Vargas, Sonia. Educación de la Inteligencia Emocional, social y Espiritual de la Mujer Embarazada. Revista Electrónica “Actualidades Investigativas en educación”. Universidad de Costa Rica. ISSN (Versión en línea): 1409-4703, vol. 8. Enero-abril del 2008. San José Costa Rica.
6. Goleman, Daniel. La inteligencia emocional, México, 1995.
7. Martínez Dearreaza, Javier. Embarazo en las Adolescentes-Última Parte, El Nuevo Diario. Sección Variedades. Clínica San Francisco, Managua-Nicaragua. 09 de enero del 2012.
8. Simon S. Adverse reproductive outcome and young maternal age. N Eng J Med. 1994; 333: 801-2.
9. Romero M. Manual de medicina de la adolescencia. In: Maddaleno M (ed.). Salud reproductiva. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud; 1992.

10. Menjivar, R y Trejos J. Instituto Nacional de información y Desarrollo, Mapa de pobreza extrema por el método de necesidades básicas insatisfechas en Nicaragua. San José Costa Rica, 2009.
11. Etapas de la Adolescencia, Wikipedia la Enciclopedia Libre, revisado 15 de junio del 2012. URL disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia>
12. La adolescencia en las etapas del desarrollo según los teóricos. URL disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos24/corrientes-filosoficas-adolescencia/corrientes-filosoficas-adolescencia.shtml>
13. Wagner O. La adolescente embarazada. V Congreso Médico-Social 1990.
14. Goleman, Daniel. La Inteligencia Emocional. Buenos Aires, 1996.
15. Castro Aguillar, Iris. Inteligencia Emocional. Revista: Latinoamérica Tecno Extracorp XIV, 3,2007, pág. 14.
16. Altamirano Muñoz, Irania Jasuara, Blanco Jarquín, Jordan Javier. Inteligencia emocional de los estudiantes de secundaria de 7<sup>mo</sup> a 11<sup>mo</sup> grado del Colegio La Salle, León-Nicaragua durante el período junio-agosto, 2011. Pág. 14.
17. González Fernández, Rodrigo. "Características de la Inteligencia Emocional", Santiago – Chile. Blog Spot. Revisado 20 de febrero. URL Disponible en: <http://inteligenciaemocionalenlaempresa.blogspot.com/2007/08/caracteristicas-de-la-inteligencia.html>
18. Goleman, Daniel. La inteligencia emocional. México, 1995.
19. Inteligencia Emocional. Wikipedia la Enciclopedia Libre. Revisado 15 de enero del 2012. URL disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/Inteligencia\\_emocional](http://es.wikipedia.org/wiki/Inteligencia_emocional)
20. Mata Molina, F y Otros. Emocionalmente Inteligente. Revista Calidad Empresarial. Edición Corporación Calidad. Caracas Venezuela. 2010, Pág. 18-19,3.
21. Uzcátegui, L. J. Emociones Inteligentes: El Manual de la Inteligencia Emocional. Caracas Venezuela, 1998.
22. Melillo, A. y Suárez Ojeda, N. En Resiliencia – Descubriendo las propias fortalezas, Buenos Aires, Paidós, 2001, pp. 16-83.
23. Kotliarenco M., Cáceres I, Fontecilla M. Procesos de vulnerabilidad y protección. En: Estado del arte en Resiliencia. OPS - OMS, Washington. 1996; pág. 23-39.



24. Melillo, A. y Suárez Ojeda, N. En Resiliencia – Descubriendo las propias fortalezas, Buenos Aires, Paidós, 2001, pp. 16-83.
25. Kotliarenco, M. A., Programa de salud Integral de adolescentes “Estado del arte de la resiliencia”, CEANIM 1997, pp. 1-67.
26. Flores Olvera, D., Test Inventario de Anomia Asiliente y Resiliente (IAAR), México D.F. 2008, pp. 3-6.
27. Morales, H., Rivera, A. Resiliencia y Pobreza en los adolescentes del municipio de Achuapa, León Marzo-Septiembre, 2011.
28. Quintero, Á. M, La resiliencia: un reto para el trabajo social. Madrid 2001, pp. 4-33.

# ANEXOS

## Test TMMS-24.

### Escala de rasgos de metaconocimiento de los estados emocionales.

Autor: Mayer y Salovey.

Adaptada al castellano por Fernández-Berrocal, Alcalde, Domínguez, Fernández - McNally, Ramos y Ravira (1998).

#### Instrucciones:

Lea detenidamente cada pregunta y marque una "X" en aquella opción que más refleje tu situación, tal como en el ejemplo:

	Nada de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	Nada de acuerdo
a-Me rio constantemente			X		

La siguiente escala mide inteligencia emocional, te pedimos responder con sinceridad. No dejes preguntas sin responder.

**TMMS-24.**

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

## **Test IAAR**

### **Inventario de anomia asiliente y resiliencia nómica**

**(IAAR)-2006.**

**Autor:** PhD. Dagoberto Flores Olvera.

Derechos reservados por IIID desde 2008.

## Test IAR

### Inventario de Anomia Asiliente y Resiliencia nómica.

Encuesta No_____	Sexo Femenino_____ Masculino_____	Edad 13-15_____ 16-20_____	Procedencia: _____		
Nivel educativo: Ninguno____ Primaria incompleta____ Primaria completa____ Secundaria incompleta____ Secundaria completa____ Técnico____ Universitario_____					
Religión: Católico____ Evangélico____ Testigo de Jehová____ Otra____ Ninguna____					
Fecha:					
Agradecemos tu ayuda. Es importante contestar en forma rápida y sincera, no hay respuestas correctas o incorrectas. INSTRUCCIONES: Marca con UNA "X" de acuerdo a tu opinión en los cuadros de la derecha.			SÍ	A Veces	NO
<b>1</b>	Estoy de buen humor aunque tenga problemas.				
<b>2</b>	Puedo tomar decisiones con facilidad.				
<b>3</b>	Tengo confianza en mí mismo.				
<b>4</b>	Me esfuerzo por decir la verdad y que me entiendan.				
<b>5</b>	Me gusta buscar caminos nuevos para llegar a una meta.				
<b>6</b>	Me cuesta trabajo tomar mis propias decisiones.				
<b>7</b>	Puedo resolver lo difícil.				
<b>8</b>	Ante un problema difícil trato de estar tranquilo y busco resolver la situación.				
<b>9</b>	Para lograr lo que quiero trato de no hacer trampa.				
<b>10</b>	Me recupero bien después de estar triste.				
<b>11</b>	Me gusta mi forma de ser.				
<b>12</b>	Puedo buscar maneras de resolver mis problemas.				
<b>13</b>	Prefiero que me digan lo que debo hacer.				
<b>14</b>	Me disgusta mi cuerpo y lo rechazo.				

<b>15</b>	Puedo resolver problemas propios de mi edad.			
<b>16</b>	Me siento bien con los compañeros de mi clase.			
<b>17</b>	Aunque a veces deseo hacer algo prohibido, puedo evitarlo.			
<b>18</b>	Yo soy capaz de trabajar en equipo.			
<b>19</b>	Aunque tengo algunos defectos me acepto como soy.			
<b>20</b>	Es difícil que me dé por vencido cuando hay que terminar algo.			
<b>21</b>	Cuando me piden que entregue mi tarea generalmente no la termino a tiempo.			
<b>22</b>	Si hay algo que hacer, no me tienen que decir que lo haga.			
<b>23</b>	Cuando hay problemas o dificultades, me cuesta trabajo resolverlos.			
<b>24</b>	Cuando hay peligro no sé prevenirlo.			
<b>25</b>	Me enojo sin lastimar a nadie.			
<b>26</b>	Me gusta que los demás tomen las decisiones por mí.			
<b>27</b>	Manejo bien mis sentimientos cuando no obtengo lo que quiero.			
<b>28</b>	Logro acostumbrarme a las situaciones que cambian y no me detengo ante los problemas.			
<b>29</b>	Me gusta ayudar cuando alguien está triste o tiene problemas.			
<b>30</b>	Ayudo a mis compañeros cuando puedo.			
<b>31</b>	Cuando una persona tiene algún defecto me burlo de ella.			
<b>32</b>	Me doy cuenta que cuando tengo problemas soy capaz de aprender y ser más fuerte.			
<b>33</b>	Me veo incapaz de lograr algo importante.			
<b>34</b>	En tu opinión, ¿Por qué hay gente que vive en pobreza? ( Marca con UNA "X" tu elección):			
	<b>a)</b> Porque no ha tenido suerte _____			
	<b>b)</b> Por flojera o falta de voluntad _____			

	<b>c)</b> Porque no pueden mejorar por sí mismos _____			
	<b>d)</b> Porque es muy difícil superarse _____			
	<b>e)</b> Porque es culpa de la religión _____			
	<b>f)</b> Porque hay muchas injusticias _____			
	<b>g)</b> Porque es inevitable en este país _____			
	<b>h)</b> otra: _____			
Todos los Derechos Reservados al IID ® 2011				



## **Consentimiento informado de la Participante.**

Jinotega, \_\_\_\_\_

Por medio de la presente Yo \_\_\_\_\_

Deseo participar en la investigación titulada: Inteligencia emocional y resiliencia en las adolescentes embarazadas de la casa materna del municipio de Jinotega, Departamento de Jinotega, Marzo-Mayo del 2012.

El objetivo de dicho estudio es: Determinar los niveles de inteligencia emocional y resiliencia en las adolescentes embarazadas que asisten a la casa materna de la ciudad de Jinotega, Marzo - Mayo del 2012.

Declaro que se me ha informado sobre los objetivos, que mi participación es voluntaria, pudiéndome retirar en cualquier momento, que se respetará mi anonimato y que los resultados serán utilizados sólo con fines de investigación.

\_\_\_\_\_  
Firma de la participante.

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador responsable.

## Correo enviado al Dr. Dagoberto Flores.

From: zamablarodz@hotmail.com  
To: daflores@prodigy.net.mx; medisanclau@yahoo.es; angelpsiqui@hotmail.com;  
heymor\_22@yahoo.com; heymor\_22@yahoo.es  
Subject: III D-NICARAGUA  
Date: Fri, 16 Dec 2011 16:46:14 -0600

Estimado Dr. Dagoberto Flores:

Le escribe: Ángel Rivera, Heyling Morales, Claudia Medina, Marvin Espinoza y Zandra Blanco, miembros de III D-Nicaragua.

Estamos reunidos los miembros de III D capítulo de Nicaragua, todos estamos muy ilusionados y con mucho ánimo de trabajar, y aprovechando que nuestro periodo de vacaciones comienza a partir del lunes 19 de Diciembre hasta el 15 de Enero, queremos aprovechar para avanzar en los primeros pasos en la formación de III D-Nicaragua, por lo que le estamos solicitando alguna orientación de que se puede ir haciendo, ya sea si tenemos que buscar personería jurídica o no es necesario, si se requiere un aval institucional o lo que sea necesario para dar inicio a dicho proyecto. Por el momento estamos interesados en que nuestros alumnos de investigación realicen pequeños trabajos en el ámbito de la resiliencia, motivo por el cual, solicitamos permiso para el uso del test IAAR en estas investigaciones. La primera investigación será un estudio de Inteligencia Emocional y Resiliencia en adolescentes embarazadas que acuden a la casa materna de Jinotega, Nicaragua (comunidades rurales), el cual será realizado por la Br. Yanelly Rizo para optar al título de licenciada en Psicología. Estamos seguras que nuevamente contaremos con su valioso apoyo, el cual desde ya agradecemos infinitamente. Ángel Rivera le enviará en los próximos días los Curriculum de los primeros cinco miembros que conformarán el equipo.

Le deseamos unas felices fiestas navideñas en unión de su familia.

## **Correo recibido por el Dr. Dagoberto Flores**

Date: Sat, 17 Dec 2011 13:44:11 -0600

Subject: IIID-NICARAGUA

From: daflores@prodigy.net.mx

To: zamablarodz@hotmail.com; medisanclau@yahoo.es; angelpsiqui@hotmail.com;

heymor\_22@yahoo.com; heymor\_22@yahoo.es

Estimado equipo del IIID-Nicaragua,

Me da gusto su entusiasmo. No hay otra forma de iniciar un buen proyecto sin él!!

La semana entrante estaré enviando información de los pasos para ir formando tan importante institución.

De los permisos para el uso del Test, puedo decirles que el consejo del IIID autorizó para que ustedes discrecionalmente autoricen el uso del Test en Nicaragua. Sólo deben cuidar que el uso que se le dé sea científico y no lucrativo. La única entidad que puede cobrar por realizar esta herramienta en las empresas para medir el clima organizacional de resiliencia es el IIID-Nicaragua quien sólo debe avisar al IIID-México de su uso, la empresa o institución donde se aplicó y las unidades realizadas. Lo mismo habría que hacer con el uso científico que se le dé.

Por ahora les dejo un fuerte y cordial abrazo.

Dr. D. Flores