



Inteligencia emocional y ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín

Emotional intelligence and COVID-19 anxiety in adolescents in San Martín region

Luz García Castillo¹, Arelit Flores Lizana², Gian Huancas Cruz³, Celina Ramírez Vega⁴, Joel Palomino Ccasa⁵

RESUMEN

Objetivo: Determinar si existe relación significativa entre inteligencia emocional y ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín, 2022. **Metodología:** Diseño no experimental, de corte transversal y tipo correlacional, la muestra de estudio fue de 350 adolescentes de ambos sexos de 11 a 18 años. Los instrumentos que se utilizaron fueron el Inventario de Inteligencia emocional de BarOn Ice-NA forma completa adaptado al contexto peruano por Ugarriza y Pajares (2004) y Coronavirus Anxiety Scale (CAS) traducido al español por Rulman (2020). **Resultado:** Existe relación estadísticamente significativa con dirección negativa entre inteligencia emocional y ansiedad ($r = -.109^*$ $p < 0.05$), a excepción de la dimensión manejo de estrés que mantiene relación positiva con la ansiedad y el grado de significancia es mayor ($r = .023$, $p > 0.05$), de igual modo la dimensión intrapersonal mantiene relación positiva altamente significativa con ansiedad ($r = .280^{**}$, $p < 0.05$), mientras que en la dimensión interpersonal existe relación inversa y altamente significativa con ansiedad ($r = -.183^{**}$, $p < 0.05$), asimismo en la dimensión adaptabilidad existe relación inversa y altamente significativa con ansiedad ($r = -.160^{**}$, $p < 0.05$). **Conclusión:** A mayor nivel de Inteligencia emocional, menores puntuaciones de ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín, 2022.

Palabras clave: Inteligencia emocional, ansiedad, COVID-19, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine if there is a significant relationship between emotional intelligence and anxiety due to COVID-19 in adolescents from the San Martín region, 2022. **Methodology:** Non-experimental, cross-sectional and correlational design, the study sample was 350 adolescents of both sexes from 11 to 18 years old. The instruments used were the complete BarOn Ice-NA Emotional Intelligence Inventory adapted to the Peruvian context by Ugarriza and Pajares (2004) and the Coronavirus Anxiety Scale (CAS) translated into Spanish by Rulman (2020). **Result:** There is a statistically significant relationship with a negative direction between emotional intelligence and anxiety ($r = -.109^*$ $p < 0.05$), with the exception of the stress management dimension that maintains a positive relationship with anxiety and the degree of significance is higher ($r = .023$, $p > 0.05$), likewise the intrapersonal dimension maintains a highly significant positive relationship with anxiety ($r = .280^{**}$, $p < 0.05$), while in the interpersonal dimension there is an inverse and highly significant relationship with anxiety ($r = -.183^{**}$, $p < 0.05$), also in the adaptability dimension there is an inverse and highly significant relationship with anxiety ($r = -.160^{**}$, $p < 0.05$). **Conclusion:** The higher the level of Emotional Intelligence, the lower the anxiety scores due to COVID-19 in adolescents from the San Martín region, 2022.

Keywords: Emotional intelligence, anxiety, COVID-19, adolescents.

¹Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.

Orcid ID: 0000-0003-2558-7269

²C.P. Valle la conquista, Moyobamba, Perú.

Orcid ID: 0000-0003-4561-1473

³Yuracyacu, San Martín, Perú.

Orcid ID: 0000-0003-0854-8743

⁴Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.

Orcid ID: 0000-0003-3574-9719

⁵Universidad Peruana Unión, Lima, Perú

Orcid ID: 0000-0003-0200-9044

INTRODUCCIÓN

En Wuhan, China, a finales del 2019, se identificó una infección que afecta al sistema respiratorio a causa del coronavirus COVID-19. Su veloz propagación, hizo que el 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declarara esta pandemia como una emergencia sanitaria mundial, incrementando nuevas medidas de prevención con el uso de mascarillas, lavado de manos, distanciamiento social y el cierre de centros educativos que funcionaban de manera presencial, para evitar que el virus siga propagándose cada vez más entre la población.

Sin embargo, las medidas tomadas por la COVID-19, tuvieron un impacto directo en las emociones generando: tristeza, ira y miedo (López, 2020).

Por otro lado, Ubago, (2021) refiere que la situación actual, que se viene afrontando por la COVID-19 ha ocasionado que la inteligencia emocional se vea afectada directamente, perdiendo la capacidad para resolver problemas al no lograr identificar emociones oportunamente.

Según Goleman (2017) explica que la inteligencia emocional permite ser conscientes de nuestras emociones, comprender a los demás, tolerar presiones, decepciones y adoptar una actitud empática y social, ampliando así nuestras oportunidades de crecimiento personal.

Durante la pandemia, las noticias alarmantes, la sobreinformación y el riesgo de contagio han provocado en las personas diferentes emociones tales como la ansiedad, estrés, frustración y la incertidumbre (Lazarus, 2020).

En un estudio realizado en Cuba, predominó altos niveles de ansiedad, con un porcentaje de 30,90% así mismo se mostraron altos niveles de estrés, con un porcentaje de 66,49%, de dicha población (Molina, 2020). Por otra parte, a causa de la COVID - 19, la población colombiana sufrió perturbaciones en la salud mental, estudios manifiestan que el 98,47% y el 30,96% presentan altos niveles de estrés y ansiedad, siendo estos ocasionados por tener una ligera sospecha de estar infectados por el virus, lo cual ocasiona que se experimenten emociones intensas y se manifiesten comportamientos inadecuados en el individuo.

Según el Ministerio de Salud (MINSA), (2020) a causa de la pandemia Covid-19 la población tuvo que mantenerse en confinamiento para evitar propagar el contagio, causando por problemas psicológicos en las personas; por lo cual se implementó estrategias para afrontar la pandemia a través de llamadas telefónicas de emergencia; en el periodo del 8 de abril al 14 de mayo del 2020 se evidenció, 24 802 llamadas siendo un promedio de 657 llamadas al día que consta de 53% mujeres y 47% hombres; y entre los motivos de las llamadas el 12.68% fueron por problemas de ansiedad y depresión.

Por otro lado, en un estudio realizado por Núñez et al (2022) en Lima en la Zona sur; respecto a la inteligencia emocional en donde se consideró 560 adolescentes el 60.1% manifestaron tristeza, el 53.1% presentan miedo; 52.6% evidencia excesiva. De tal forma Rusca et al (2020) a nivel de todo el Perú enfocándose en adolescentes en tiempos de Covid-19; evidenciando que el 69.2% de 371 participantes manifestaron cambios emocionales.

Considerando la problemática expuesta líneas arriba y la cual se evidencia actualmente a consecuencia de la Covid-19, se realizó el presente estudio con la finalidad de dar a conocer en cuanto afectó el miedo de contraer este virus en la inteligencia emocional de la persona, como es que la persona actuaba para sobrellevar esta situación tan caótica. Por ende, es necesario conocer el comportamiento de las variables en mención en la población de adolescentes ante esta nueva realidad de confinamiento, considerando que la inteligencia emocional ayuda a enfrentar situaciones que causan ansiedad (Narváez, 2020). De la misma manera Extremera (2020) menciona que la inteligencia emocional es un marco teórico unificado para examinar la función de las habilidades emocionales en los procesos de estrés y bienestar, y es más frecuente durante el COVID-19. Siendo de gran aporte para futuras investigaciones.

En el transcurso de los últimos años se han realizado diferentes estudios que abordan en la Inteligencia y Ansiedad a causa de la Covid-19, siendo esta una problemática latente la cual está presente actualmente, no siendo fácil de sobrellevar originándose problemas mucho más profundos.

Türk, Kul y Kılınç (2021) determinaron los porcentajes de adolescentes con depresión alta con un valor del 45,6 %, con ansiedad de un 48,6 % y de depresión y ansiedad de un 47,12 %. Por un lado, se evidenció que debido a la situación mundial dada por el COVID -19 ha provocado el uso de manera concurrencia de las redes sociales por parte de los adolescentes, y los que tienen mayores índices altos de ansiedad y depresión son aquellos que tienden a pasar mayor tiempo en las redes sociales.

Por otra parte, se evidenciaron diferencias en la ansiedad y la depresión entre países, con puntuaciones de ansiedad más altas en los niños españoles, y puntuaciones de depresión más altas en los niños españoles e italianos en comparación con los niños portugueses. Los síntomas de ansiedad y depresión fueron más probables en los niños cuyos padres informaron de mayores niveles de estrés (Orgüles, 2021). Solla y Morales (2021) reflejaron niveles medios con tendencia a ser altos en el caso de la ansiedad y niveles no alarmantes en cuanto al riesgo de suicidio, presentando ambos parámetros valores más preocupantes en las mujeres. Demostrando que el suicidio y ansiedad están ligadas.

Se reportaron valores de 47.5 y 14.1% de síntomas de ansiedad y depresión, respectivamente en el estudio de Pisano et al (2021), los análisis de regresión indicaron que el estado psicopatológico previo y la preocupación por la infección están relacionados con la ansiedad y que el género femenino, el estado psicopatológico previo (moderado por el cambio en el estilo de vida) y el peor contexto ambiental están relacionados con la depresión. Frente a la pandemia de COVID-19 y sus medidas de seguridad relacionadas, los adolescentes muestran síntomas emocionales relevantes y, por lo tanto, deben ser monitoreados, evaluados y apoyados.

Morales y Narváez (2020) encontraron la relación entre la ansiedad y las subescalas de la empatía, tales como adopción de perspectivas con un $r=-0.32$, comprensión emocional con un $r=-0.39$, estrés empático con un $r=-0.59$ y de alegría empática con un $r=-0.31$.

Se realizó un estudio basado en un taller de manejo de estrés para la reducción de ansiedad y depresión en adolescentes en un rango de edades de 16 a 19 años, estudiantes de

Reino Unido. Primero se realizó la evaluación de los síntomas de la ansiedad y depresión y posteriormente realizaron un ensayo controlado con un seguimiento telefónico a cargo de tres especialistas en psicología. Esto fue un proceso que comprendió tres meses y cuyas reducciones manifestaron los valores para $d = 0.27$ y $p = 0.021$ correspondiente a la depresión y valores para $d = 0.25$ y $p = 0.018$ correspondiente a la ansiedad. Los resultados pudieron aceptar la viabilidad de esa intervención acerca del manejo de estrés (Brown, 2019).

Koçak (2021) determinó que factores como la edad y el tipo de familia influyen a modo de mediador sobre la satisfacción con la vida. La inteligencia emocional tiene un efecto de protección y prevención sobre los problemas mentales, ya que se evidenció que mientras la inteligencia emocional aumenta la depresión va en reducción. La inteligencia emocional ayuda a tener la capacidad de entender, controlar y gestionar las emociones, pero estas tienen un aumento con la edad y el nivel socioeconómico por la responsabilidad y experiencia que se vive.

La pandemia ha tenido impactos variables en la salud mental de los adolescentes, el 14,4 % de los adolescentes del estudio realizado por (Lane, 2021) informó que el confinamiento tuvo un efecto positivo en su bienestar y salud mental, en comparación con el 23,5% que informó un efecto negativo y los demás participantes en un 62,1% informaron que el confinamiento no tuvo ningún efecto sobre su bienestar o salud mental.

Gao et al (2021) basaron su investigación en base al vínculo entre la autoestima y el uso adictivo de los teléfonos inteligentes, explorando también la ansiedad y el autocontrol. Su muestra incluyó 1112 adolescentes de dos escuelas. La autoestima se correlacionó negativamente con la ansiedad con un $r = -0.22$ pero positivamente con el autocontrol con un $r = 0.39$. Además, la ansiedad se correlacionó negativamente con el autocontrol con un $r = -0.22$; pero positivamente con el uso adictivo a los celulares con un $r = 0.41$. Se concluyó que un alto autocontrol es refuerzo para la autoestima y así combatir la ansiedad. Es decir, que la autoestima por sí sola no prevendría el uso adictivo de los teléfonos inteligentes en todos los adolescentes.

Kong et al (2019) después de realizar un estudio en el cual construyó un modelo de mediación

moderado enfocándose en el papel de la rumiación y la claridad del autoconcepto para aclarar el mecanismo entre la ansiedad social y la dependencia que tienen los adolescentes con el teléfono móvil; en donde se pudo observar que la ansiedad social tuvo una correlación positiva con la rumia y negativa con la claridad del auto concepto. La rumia tuvo una correlación positiva con la dependencia del teléfono móvil y negativa con la claridad del autoconcepto, finalmente la dependencia del teléfono móvil se correlacionó negativamente con la claridad del autoconcepto. Se llegó a la conclusión que la ansiedad social realiza una predicción positiva de la dependencia al teléfono móvil en los adolescentes. Y la claridad del auto concepto modera el efecto de la ansiedad social en la rumia.

En cuanto a las bases teóricas, la inteligencia emocional, Según Ugarriza y Pajares (2005), mencionan que esta se desarrolla a lo largo del tiempo y con el pasar de la vida, sin embargo, puede ser mejorada a través de programas educativos e intervenciones terapéuticas. Esta incluye la capacidad cognitiva del ser humano, así como su personalidad.

El "Modelo Mixto" el cual refiere a la totalidad de los rasgos de personalidad de la persona tales como las competencias sociales, emocionales y habilidad para la cognición. Los modelos que son considerados pertenecen a los autores Goleman (1995) y Bar-On (1997). Por otro lado, Best y Pairetti (2014) señalan que entre las desventajas de los modelos en mención son generales y tienden a relacionarse con otros aspectos como los estilos o rasgos de personalidad (Aldana, 2018)

Mayer y Salovey (1997) refieren que es la capacidad de valorar, percibir, expresar y/o generar sentimientos que ayudan a pensar para comprenderlos y regularlos. (Sandoval, 2017)

Las dimensiones que constituyen la variable la inteligencia emocional son:

Intrapersonal: Se refiere a la comprensión que tiene una persona de sus propias habilidades y limitaciones, de igual forma respecto a la capacidad de ver quiénes somos, lo que nos agrada y lo que deseamos ser. Dicho de otro modo, es una forma de inteligencia que nos permite tener una imagen precisa de nosotros mismos (Velosa, 2014)

Interpersonal: Se refiere al vínculo o relación que se tiene entre dos o más individuos, es decir que habla respecto al tipo de comunicación como un vínculo, enfocándose en los sentimientos, emociones, en su rutina diaria; todo ello con el propósito de comprender e interactuar de forma eficaz con su entorno (Berjano, 2019)

Adaptabilidad: Se refiere a la capacidad de la persona mediante la cual es capaz de adaptarse a una determinada situación; sin demostrar la pérdida de control o desmoralizarse producto del estrés que le puede llegar a provocar a la persona (Guzmán, 2018)

Manejo del Estrés: Es la capacidad de soportar eventos adversos y situaciones estresantes, afrontando de manera activa y positivamente al estrés, obteniendo la habilidad para resistir y postergar un impulso siendo capaces de controlar nuestras emociones (Ugarriza y Pajares 2005).

Por otro lado, la variable Ansiedad, según Jiménez (2020) menciona que es causada por el aislamiento social y los conflictos económicos que trae consigo. Es una reacción natural y que va en incremento debido a las medidas tomadas por la pandemia, y por la incerteza de la duración de estas medidas. Además, el hecho de perder el empleo también se asocia al origen de la ansiedad en las personas dando paso a situaciones negativas en la salud mental.

Según el Enfoque Conductual de Hull, La ansiedad provoca el comportamiento de un organismo, que sirve de estímulo para provocar una reacción ante una respuesta determinada; así mismo Freud lo definió como una reacción del Yo respecto a las demandas inconscientes del Ello, las cuales podrían emerger sin control como una respuesta ante el peligro (Sandoval, 2017).

Castañeda et al (2012) refieren que Spielberger define a la ansiedad como un estado emocional inmediato, modificable, caracterizado por una combinación de tensión, nerviosismo, pensamientos y preocupaciones, junto a cambios fisiológicos. Esta se manifiesta directamente en la conducta y debe ser inferida por la frecuencia con la que un individuo experimenta aumento en su estado de ansiedad (Olivera, 2021).

Las sintomatologías de la ansiedad son las siguientes:

Mareo: Mareo e inestabilidad en la cabeza, así como dolor de estómago que puede provocar vómitos y pérdida de equilibrio; suele producirse como resultado de una breve disminución del flujo sanguíneo al cerebro. (Montero, 2006)

Trastorno de sueño: Los trastornos del sueño son enfermedades médicas que alteran la forma de dormir. Tienen el potencial de tener un impacto negativo en su salud, seguridad y calidad de vida en general. La falta de sueño puede mermar su capacidad para conducir con seguridad y aumentar las posibilidades de desarrollar otros problemas de salud (Carrillo, 2018)

Inmovilidad tónica: Cuando alguien te ataca, tu cuerpo entra en “inmovilidad tónica”, que es una respuesta incontrolable que te ayuda a evitar que te hagan daño. Esta respuesta se ha estudiado en humanos. (Bados, García y Fuste, 2015)

Pérdida de apetito: Los individuos suelen perder el apetito a causa de la desmotivación o situación en la cual están viviendo, por ende, cuando no ingieren alimento alguno durante días suelen perder peso, lo cual influye a que se sienta débil y fatigada. (Sorá, *et al.* 2022)

Malestar abdominal: Suele ser un dolor el cual se aloja entre el pecho y la ingle; en la mayoría

de los casos no suele ser nada serio. (Rodrigo, 2005)

METODOLOGÍA

La investigación fue de diseño no experimental y de corte transversal, puesto que no hubo manipulación de las variables de estudio; y la información obtenida fue recogida en un determinado tiempo. Asimismo, es de alcance correlacional ya que busca establecer relación o grado de asociación entre las variables Inteligencia Emocional y Ansiedad por COVID-19. (Hernández et al, 2014).

Participantes

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia³; según Salgado (2019) refiere que es una técnica mediante la cual el investigador selecciona una muestra enfocándose en ciertos criterios de interés o subjetivos. Así mismo Muñoz (2018) señala que es por conveniencia puesto que la muestra es seleccionada según el criterio del investigador y que cumpla con las características de estudio siendo accesible para obtener información. Por lo cual se considera una muestra de 350 adolescentes de la Región San Martín de ambos sexos y las edades comprendidas estuvieron entre 11 y 18 años y de las procedencias costa, sierra y selva.

Tabla 1
Características de la población

Características	n	%
Edad	11-12	5,7
	13-15	39,4
	16-18	54,9

Instrumentos

Se utilizó como instrumento el “Inventario de Inteligencia emocional de Baron Ice – NA” Forma completa en niños y adolescentes”, elaborado por Reuven Bar-On en Canadá; el mismo que fue adaptado a la realidad peruana en Lima Metropolitana por Ugarriza y Pajares en el año 2004; conformado por 40 ítems examinados mediante un análisis factorial exploratorio los mismos que evalúan 4 dimensiones que guardan relación con la inteligencia emocional: intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y el coeficiente emocional total. Su aplicación tuvo un tiempo límite de 20 a 25 minutos. Por otro lado, cabe precisar

que está enfocado en la escala tipo Likert de 4 puntos: “muy rara vez”, “rara vez”, “a menudo” y “muy a menudo”.

En cuanto al instrumento original los diversos estudios de validez se propone 9 formas de estudios de validación: valides de contenido, convergente, aparente, factorial, de constructo, grupo-criterio, discriminante y validez predictiva. Con respecto al componente carga factorial 0.92 con una proporción de varianza explicada de coeficiente emocional general del 85%, estado de ánimo (con carga factorial de 0.88 y varianza explicada del 77%) adaptabilidad (carga f. con 0.78 y una varianza de 61%), el

interpersonal (carga f. 0.68 y una varianza de 46%) y manejo de estrés (carga f. 0.61 y una varianza explicada de 347%). El inventario. Presenta una confiabilidad entre (0.77 y 0.88), cuenta con consistencia interna del coeficiente emocional (0.93), u se oscila entre 0.77 y 0.93 en los componentes. En la adaptación del instrumento se obtuvo una validez significativa y representativa en sus componentes a través del análisis factorial como: estado de ánimo general es 0.88, manejo de estrés es 0.61, adaptabilidad es 0.78, interpersonal es de 0.68, intrapersonal es de 0.92 (Ugarriza y Pajares, 2005).

Coronavirus Anxiety Scale (CAS): El CAS traducido al español por Jimenez (2020), es una escala breve de 5 ítems referidos a la ansiedad relacionada con el COVID-19, que manifiestan 5 síntomas; mareo, trastorno del sueño, inmovilidad tónica, pérdida de apetito y malestar abdominal, cada enunciado presenta 5 alternativas de respuesta tipo escala Likert (0=de ningún modo, 1=rara, menos de uno o dos días, 2=varios días, 3=más de 7 días y 4=casi todos los días durante las últimas dos semanas). Obteniendo un puntaje total de cada uno de los ítems, siendo el puntaje mínimo 0 y el máximo 20. La versión original del instrumento evidenció una excelente consistencia interna evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach .93. Fue traducida por (Jimenez, 2020) obteniendo un resultado una factorial de la escala $\chi^2(5) = 12.40$, CFI = .998, TLI = .996, RMSEA = .049, SRMR = .033. Asimismo, se encuentra una alta consistencia interna al emplearse el coeficiente omega de McDonald ($\omega > .80$). La invarianza factorial indicó que la estructura unifactorial es

estable. Respecto a la confiabilidad mediante los análisis psicométricos constataron que la escala cuenta con una estructura unidimensional y una sólida confiabilidad y validez de $\Omega = .93$ (Jimenez, 2020).

Análisis de datos

Se trasladó la información obtenida al aplicar las encuestas de forma presencial y remota; al software estadístico SPSS 27 a fin de analizar si existe relación entre ambas variables, a continuación, se analizó las estadísticas descriptivas de los estudios, luego para dar respuesta a los objetivos de la investigación al aplicar la estadística inferencial utilizando Pearson, con la finalidad de analizar si existe relación entre ambas variables cuantitativas.

RESULTADOS

Resultados descriptivos

En la tabla 2 se expone los niveles de inteligencia emocional que presentan los adolescentes de la región de San Martín, donde se observa que el 26.9% presenta un nivel bajo de inteligencia emocional. Además, en sus dimensiones reflejan que el 24.3% de los encuestados presenta un nivel bajo en la dimensión intrapersonal, asimismo, el 24.3 % de los mismos presenta un nivel bajo en la dimensión interpersonal, en la dimensión adaptabilidad el 22.3% presenta un nivel bajo y, del mismo modo, para la dimensión manejo de estrés el 18.6% corresponde al nivel bajo, demostrando que el nivel bajo de todas las dimensiones indica la problemática.

Tabla 2

Nivel de inteligencia emocional y dimensiones en adolescentes de la región San Martín

Variables	Medio		Alto			
	f	%	f	%		
Intrapersonal	85	24.3	175	50.0	90	25.7
Interpersonal	85	24.3	163	46.6	102	29.1
Adaptabilidad	78	22.3	184	52.6	88	25.1
Manejo de estrés	65	18.6	188	53.7	97	27.7
Coefficiente Emocional Total	94	26.9	165	47.1	91	26.0

A continuación, la tabla 3 permite apreciar los niveles de ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín, donde destaca que el 16.9 % de la población se

encuentra en un nivel alto en relación con la variable ansiedad por COVID-19 demostrando la problemática de los resultados obtenidos.

Tabla 3

Análisis de ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín.

Variable	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Ansiedad	90	25.7	201	57.4	59	16.9

Prueba de normalidad

Respecto a los resultados presentados en la tabla 4, los análisis descriptivos de las escalas administradas, se obtuvo la media (M), desviación estándar (DE), la asimetría y la curtosis para cada una de las variables en estudio y las dimensiones. Por lo observado en la tabla 3, los valores indican que siguen una distribución normal, dado que los valores de asimetría y curtosis se encuentran dentro del rango +/- 1.5 (Pérez & Medrano, 2010). Estos indicadores permitieron el uso de la r de Pearson para poder llevar a cabo la constatación de la hipótesis.

Tabla 4

Análisis de prueba de normalidad

VARIABLES	M	DE	Asimetría	Curtosis
Intrapersonal	15.08	3.408	.169	-.770
Interpersonal	35.65	6.910	-.570	.041
Adaptabilidad	29.52	5.681	-.434	.263
Manejo de estrés	34.05	5.225	-.551	.007
Ansiedad por Covid-19	6.24	4.351	.218	-.518
Coficiente Emocional Total	114.29	12.792	-.477	.261

Análisis de correlación

En la tabla 5, se puede observar que la variable Inteligencia Emocional y la variable Ansiedad por COVID-19 mantienen una relación inversa y altamente significativa ($r = -.109^*$, $p < 0.05$), de igual manera pasa con la dimensión interpersonal se evidencia relación inversa y altamente significativa ($r = -.183^{**}$, $p < 0.05$), de igual modo la dimensión adaptabilidad se relaciona de manera inversa altamente significativa ($r = -.169^{**}$, $p < 0.05$); mientras tanto, la dimensión manejo de estrés mantiene relación positiva y el grado de significancia es mayor ($r = .023$, $p > 0.05$), de igual modo la dimensión intrapersonal mantiene relación positiva altamente significativa con ansiedad ($r = .280^{**}$, $p < 0.05$).

Tabla 5

Correlación entre la Variable Inteligencia Emocional y Ansiedad por COVID-19

VARIABLES	Ansiedad por Covid-19	
	r	p
Coficiente Emocional Total	-.109*	.042
Intrapersonal	.208**	.000
Interpersonal	-.183**	.001
Adaptabilidad	-.169**	.002
Manejo de Estrés	0,023	.663

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

El objetivo principal fue determinar si existe relación significativa entre inteligencia emocional y ansiedad por COVID-19. La cual se encontró que la inteligencia emocional siguiendo el modelo de BarOn Ice, se relaciona significativamente de forma inversa con ansiedad por COVID-19 ($r=-.109^*$) en los adolescentes de la región San Martín, lo que indica que, a mayor nivel de Inteligencia Emocional, menores puntuaciones de Ansiedad. Por otro lado, en una investigación en adolescentes y con la finalidad de evaluar la satisfacción con la vida frente al Covid-19, se evidenciaron que la muestra presenta bajos niveles de ansiedad. (Kocak, 2021), en ese mismo contexto Caizapanta (2016) refiere, que los adolescentes que mantienen una adecuada salud mental, tendrán un buen nivel de inteligencia emocional el cual permitirá generar menos índices de ansiedad. Estos resultados coinciden con las investigaciones realizadas por Morales y Narváez (2020), Vargas (2019), Quiñones y Linares (2018) y Carrillo y Condo (2016) quienes hacen referencia que la relación entre ambas variables en adolescente se ha ido manteniendo, por consiguiente es de vital importancia trabajar el desarrollo de la inteligencia emocional, ya que según Cores, (2020) al trabajar la inteligencia emocional en los adolescentes permite que ellos sean conscientes de sus capacidades de tal forma que tengan un factor de protección ante los cambios; como lo representa la pandemia por el Covid-19 (Fiorella, 2021).

Así mismo en cuanto la dimensión intrapersonal y la variable ansiedad se evidenciase que existe correlación significativa ($r=.208^{**}$) lo que quiere decir que a mayor inteligencia intrapersonal mayor ansiedad, lo cual no tendría concordancia con Kong et al (2020) quienes exponen la relación negativa de la ansiedad social y la claridad de autoconcepto, siendo este último un indicador de la dimensión intrapersonal. Por otro lado, Goleman (2000) refiere que un adolescente no desarrolla una adecuada inteligencia intrapersonal, debido al desconocimiento de sus propias emociones y el autocuidado, asimismo, Ugarriza y Pajares (2005) refieren que los factores para que un adolescente no desarrolle adecuadamente una autocomprensión de sus propias emociones, es la inmadurez, la educación y la economía. Además, Fiorella (2021) en su estudio muestra que la dimensión intrapersonal no guarda

relación la ansiedad por el mismo hecho que el adolescente al experimentar cambios como se dio por el COVID-19 y las limitaciones dictaminadas para evitar contagios, ya que precisamente se dé por el contacto social predisponiendo al adolescente a pensar constantemente en el evento amenazante y generando así mayores niveles de ansiedad.

En cuanto a la dimensión interpersonal y la variable ansiedad se evidencia que existe relación negativa altamente significativa ($r=-.183^{**}$) con Ansiedad por COVID-19; es decir, a mayor inteligencia interpersonal menores serán los síntomas de la ansiedad, resultados que son corroborados por Papalia y Martorell (2017), en el libro Desarrollo Humano refieren que los adolescentes que mantienen buenas relaciones interpersonales con su entorno tendrán menos probabilidad de manifestar estados ansiosos. Según la teoría de BarOn (1997) define a las relaciones interpersonales como la habilidad para establecer y mantener relaciones satisfactorias, haciendo que las otras personas se sientan seguros y dispuestas a mantener esa relación. Así mismo Salvador (2010) menciona que las relaciones interpersonales juegan un papel importante en los factores de apoyo como son: optimismo y tolerancia al estrés, permitiéndole a no interpretar los eventos de una manera amenazante. Carrillo y Condo (2016), menciona que, un adecuado manejo interpersonal se asocia con menor nivel de ansiedad, afirmando que los individuos cuentan con las habilidades para poder establecer vínculos, ser empáticos, colaborar y cooperar con los demás hasta lograr su objetivo. De igual manera Tarapa (2019), muestran habilidades de percatarse, comprender, apreciar los sentimientos de los demás, son miembros constructivos del grupo, establecen y mantienen relaciones mutuas satisfactorias

Por otra parte, en cuanto a la dimensión Adaptabilidad y la variable ansiedad se evidenciase que existe relación inversa y altamente significativa ($r=-.169^{**}$) con Ansiedad por COVID-19; a mayor adaptabilidad menores serán los síntomas de la ansiedad Coinciden con la investigación de carrillo y rosa, (2016) quienes hacen referencia que el sujeto al realizar un ajuste adecuado de sus emociones, pensamientos y conductas, se le hará fácil buscar estrategias de afrontamiento ante algún tipo de cambio, debido a eso los niveles de ansiedad serán mínimas. Corroborado por BarOn (1997)

quien menciona que la adaptabilidad permite revelar la habilidad de la persona para adaptarse a las demandas que presenta el ambiente y así lidiar efectivamente con situaciones complejas, refiriéndose a la capacidad de adecuarse a las exigencias de su entorno.

Por último, respecto a la dimensión Manejo de Estrés y la variable ansiedad se evidencia que no existe una relación estadísticamente significativa ($r=,023$) con Ansiedad por COVID-19; (Murillo 2022), refiere que en el Perú no se puede hablar en términos generales de la situación de afrontamiento en la niñez y la adolescencia con respecto a lo vivido por la pandemia, ya que existe distintos elementos que han determinado la capacidad para asimilar y responder a los desafíos que ha representado vivir en un contexto de la Covid-19, así mismo para Carmona (2019), más que una circunstancia emocional se tiene que ver, cómo dirigimos nuestra vida interna, ya que cuando nuestras emociones se integran en nuestra consciencia, no tiene cabida la ansiedad.

Declaración de financiamiento y de conflictos de interés:

El estudio fue financiado por los autores, quienes declaran no tener conflictos de interés

Correspondencia:

Luz Mirely García Castillo

Correo electrónico:
luzgarcia@upeu.edu.pe

Arelit Flores Lizana

Correo electrónico:
arelit.flores@upeu.edu.pe

Gian Franco Huancas Cruz

Correo electrónico:
gianhuancas@upeu.edu.pe

Celina Ramírez Vega

Correo electrónico:
celina.ramirez@upeu.edu.pe

Joel Palomino Ccasa

Correo electrónico:
joel.palomino@upeu.edu.pe

REFERENCIAS

- Asmundson, G. (2020). Coronaphobia: Fear and the 2019-nCoV outbreak. *PubMed*. 70. doi: <https://dx.doi.org/10.1016%2Fj.janxdis.2020.102196>
- Aldana, B. (2018). Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa "San Martín de Porres", Tacna 2017. (tesis de postgrado). Universidad Privada de Tacna. Recuperado de: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/635>
- Brown, J., Blackshaw, E., Stahl, D., Fennelly, L., McKeague, L., Sclare, I. y Michelson, D. (2019). School-based early intervention for anxiety and depression in older adolescents: A feasibility randomised controlled trial of a self-referral stress management workshop programme ("DISCOVER"). *Journal of Adolescence*. 71, 150-161, doi: <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2018.11.009>
- Bados, A., García, E., y Fusté, A. (2015). Predictores de la inmovilidad tónica ante eventos traumáticos. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 31(3), 782-790: <https://doi.org/10.6018/analesps.31.3.178491>
- Bejarano, M. (2019). Relaciones interpersonales afectivas y desempeño laboral según variables sociodemográficas de los trabajadores de radio y televisión de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*. 22(2), 313-328: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v22i2.17431>
- Carrillo, P., Barajas, K., Sánchez, I. y Rangel, M. (2018). Trastornos del sueño: ¿qué son y cuáles son sus consecuencias? *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 61(1), 6-20. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000100006&lng=es&tlng=es.
- Carrillo Salazar, B. C., Condo Choquesillo, R. L. (2016). Inteligencia emocional y ansiedad rasgo-estado en futuros docentes. *Avances En Psicología*, 24(2), 175-192: <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2016.v24n2.153>.
- Castañeda, F., Campos, M. y Castillo, O. (2012). Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 12(2), 9-16: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232012000200002&lng=es&tlng=es.
- Rodrigo (2005). Dolor abdominal recurrente. *Colombia Médica*, 36(2), 39-41. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28320415010>

- Extremera, N. (2020). Coping with the stress caused by the COVID-19 pandemic: future research agenda based on emotional Intelligence. *International Journal of Social Psychology*. 35(3), 631-638, doi: <https://doi.org/10.1080/02134748.2020.1783857>
- Gao, Q., Fu, E., Xiang, Y., Jia, G. y Wu, S. (2021). Self-esteem and addictive smartphone use: The mediator role of anxiety and the moderator role of self-control. *Children and Youth Services Review*. 124, 1-7, doi: <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2021.105990>
- Goleman, D. (2017). La inteligencia emocional. Por qué más importante que el coeficiente intelectual. LeLibros: <https://cutt.ly/yKowmwh>
- Guzmán, A. (2018). Adaptabilidad y proceso de cambio organizacional. (tesis de posgrado). Universidad Rafael Landívar. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/43/Guzman-Andrea.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. Mc Graw Hill Education. 6° edición: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Jimenez, R. (2020). Translation and psychometrical properties of Coronavirus Anxiety Scale (CAS) in Peruvian young people and adults. *Interacciones*, 6(2), e159. doi: <https://doi.org/10.24016/2020.v6n2.159>
- Koçak, O. (2021). Does Emotional Intelligence Increase Satisfaction with Life during COVID-19? The Mediating Role of Depression. *Healthcare*, 9(11), 1529. doi: <https://doi.org/10.3390/healthcare9111529>
- Kong, F., Qin, J., Huang, B. y Zhang, H. (2020). The effect of social anxiety on mobile phone dependence among Chinese adolescents: A moderated mediation model. *Children and Youth Services Review*. 108, 1-5, doi: <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2019.104517>
- Lane, J., Therriault, D., Dupuis, A. et al. (2021). The Impact of the COVID-19 Pandemic on the Anxiety of Adolescents in Québec. *Child Youth Care Forum*. doi: <https://doi.org/10.1007/s10566-021-09655-9>
- Lazarus, R. (2020). Cognition and motivation in emotion. *American Psychologist*, 46(4), 352-367. doi: <https://doi.org/10.1037/0003-066X.46.4.352>
- López, Y., Mella, J., Sáez, F. y Álvarez, R. (2020). La Inteligencia emocional en apoderados chilenos confinados por la COVID-19. *CienciAmérica*, 9(2), 122-31. doi: <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i2.320>
- Lu, F., Shuk, G., Ya, E. y Williams, L. (2010). Relationship between athletes' emotional intelligence and precompetitive anxiety. *Perceptual and Motor Skills*, 110 (1), 323-38. <https://cutt.ly/jKoyxUd>
- Molina, Y., Solano, Y., Hernández, Y., Guyat, D. y Mederos, Y. (2020). Psychological manifestations against the epidemiological situation caused by COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19. <https://cutt.ly/nKoe1L3>
- Morales, F. y Narváez, M. (2020). Relaciones entre ansiedad, empatía e inteligencia emocional en universitarios. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/10630/20094>
- Ministerio de Salud. (2020). Plan de Salud Mental Perú, 2020 – 2021 (En el contexto Covid-19). Terre des Hommes Suisse. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
- Montero, J., Pérula, L. y Larrea, M. (2006). Mareo y su relación con la ansiedad y la depresión en un servicio de urgencias de atención primaria. *ELSEVIER*. 38(4), 200-205: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656706704784>
- Muñoz, B. (2018). Ventajas y desventajas del muestreo probabilístico y no probabilístico en investigaciones científicas. Universidad Técnica de Machala: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12838/1/ECUACE-2018-CA-DE00859.pdf>
- Ñañez, M. et al. (2022). El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes en Lima Sur, Perú. *Horizonte de la Ciencia*, 12(22); 219-231. <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2022.22.1081>
- Olivera, N. (2021). Tratamiento Psicológico para la Ansiedad. Recuperado de: <https://ebg.ec/wp-content/uploads/2021/01/Syllabus-curso-de-Ansiedad-completo.pdf>
- Orgilés, J., et al (2021). Anxiety and Depressive Symptoms in Children and Adolescents during COVID-19 Pandemic: A Transcultural Approach. *Psicothema*. 33 (1), 125-130: <https://www.psychothema.com/pi?pii=4656>
- Pisano, S., et al. (2021). Emotional symptoms and their related factors in adolescents during the acute phase of Covid-19 outbreak in South Italy. *Italian Journal of Pediatrics*. 47, 86. <https://doi.org/10.1186/s13052-021-01036-1>
- Rusca, F. et al (2020). Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. *Acta Med Peru*. 37(4); 556-8. <https://doi.org/10.35663/amp.2020.374.1851>

- Sandoval, V. (2017). Inteligencia Emocional y Ansiedad Rasgo-Estado en Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad en Lima Norte. (tesis de posgrado). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/.pdf>
- Salgado, C. (2019). Muestra Probabilística y no Probabilística [Diapositiva de PowerPoint]. Universidad Autónoma del Estado de México. Facultad de Economía. http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/108928/secme-10911_1.pdf?sequence=1
- Sorá, M., Piñera, H., Martínez, L. y Roque, A. (2022). Anemia en procesos neoplásicos Anemia in neoplastic processes. XIV Jornada Científica CIENCIMEQ. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Recuperado de: <https://aniversariocimeq2022.sld.cu/index.php/aniversariocimeq/2022/paper/download/273/160>
- Türk, F., Kul, A., & Kılınc, E., (2021). Depression-anxiety and coping strategies of adolescents during the Covid-19 pandemic. Turkish Journal of Education, 10(2), 58-75: <https://doi.org/10.19128/turje.814621>
- Ubago, J. (2021). Efectos de un programa de actividad física y deportiva sobre el desarrollo de las inteligencias múltiples: Salud física, social y psicológica. (tesis de doctorado). Universidad de Granada: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/71654>
- Ugarriza, N. & Pajares, L. (2005). La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de BarOn ICE: NA, en una muestra de niños y adolescentes. Persona, (8), 11-58: <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147112816001.pdf>
- Fiorella, C. (2021). Inteligencia emocional y ansiedad en estudiantes de secundaria de la institución educativa "San Joaquín" de Tután, en tiempos de COVID-19 (Título Profesional) Lambayeque 2021 Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9774.pdf>

Recibido: 12/08/2022

Aceptado: 20/11/2022



Adicción a redes sociales, procrastinación académica y satisfacción familiar en estudiantes de secundaria en instituciones educativas privadas adventistas, de la región San Martín, durante la emergencia sanitaria, 2021

Addiction to social networks, academic procrastination and family satisfaction in high school students in private Adventist educational institutions, in the San Martín region, during the health emergency, 2021

Segundo Pasión Magallan¹, Ronald Castillo Ramos², David Rodas Becerra

RESUMEN

Objetivo: Determinar si existe relación significativa entre adicción a redes sociales, procrastinación académica y satisfacción familiar en estudiantes de secundaria en instituciones educativas privadas adventistas de la región San Martín, durante la emergencia sanitaria, 2021. **Metodología:** Diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal con una población de 500 estudiantes de secundaria de 4 instituciones adventistas privadas de la ciudad de Tarapoto de ambos sexos de entre 12 a 18 años a quienes se le aplicó la Escala de adicción a redes sociales, Escala de procrastinación académica y Escala de satisfacción familiar – FSS. **Resultados:** Los resultados demostraron que existe relación significativa entre adicción a redes sociales y procrastinación académica ($R= 0.108$; $p<0.016$). Del mismo modo en los resultados obtenidos se pudo evidenciar que sí existe relación significativa entre el uso de las redes sociales y satisfacción familiar (-0.093^* ; $p>0,039$). **Conclusión:** Existe relación significativa entre adicción a redes sociales y procrastinación académica, del mismo modo, se pudo evidenciar que, sí existe relación significativa entre el uso de las redes sociales y satisfacción familiar, es decir que, a mayor uso de las redes sociales, mayor probabilidad de evidenciar procrastinación y mayores efectos negativos en la satisfacción familiar.

Palabras clave: Adicción, procrastinación, satisfacción familiar, redes sociales, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: to determine if there is a significant relationship between addiction to social networks, academic procrastination and family satisfaction in high school students in private Adventist educational institutions in the San Martín region, during the health emergency, 2021. **Methodology:** Non-experimental design of a descriptive correlational type, cross-sectional study with a population of 500 high school students from 4 private Adventist institutions in the city of Tarapoto of both sexes between the ages of 12 and 18, to whom the Social Networks Addiction Scale, Academic Procrastination Scale, and Social Media Scale were applied. family satisfaction – FSS. **Results:** The results showed that there is a significant relationship between addiction to social networks and academic procrastination ($R= 0.108$; $p<0.016$). In the same way, in the results obtained, it was possible to show that there is a significant relationship between the use of social networks and family satisfaction (-0.093^* ; $p>0.039$). **Conclusion:** There is a significant relationship between addiction to social networks and academic

¹UGEL El Dorado, San Martín. Perú

Orcid ID: 0000-0002-9899-1775

²Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú

Orcid ID: 0000-0003-1654-3707