

La influencia de la inteligencia emocional (IE) en la ansiedad, la depresión y las quejas somáticas en niños de educación infantil en situaciones de vulnerabilidad. El efecto modulador del sexo.

## ANEXOS

### Anexo I: Test PERCEXPVAL V-0

**ITEM 1**

SEÑALA QUE CARA PONDRIÁ ALEX SI ESTÁ TRISTE PORQUE SU PROFESOR/A LE HA REÑIDO EN CLASE

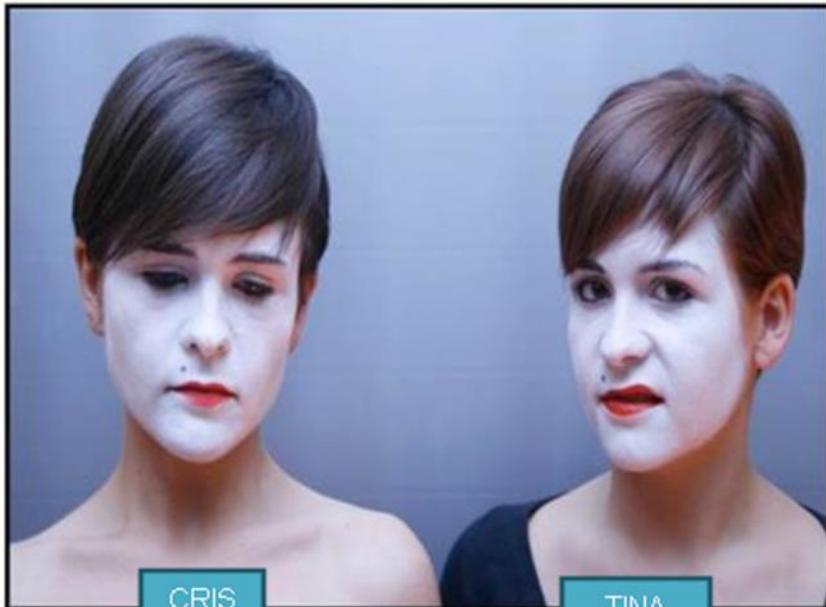
UCA  
Universidad  
de Cádiz

A B C

D E F

**ITEM 2**

¿QUIÉN DE LAS DOS CREEES QUE LE DIO MÁS ASCO LA COMIDA?  
¿CRIS, TINA O A NINGUNA DE LAS DOS?



CRIS

TINA

**UCA**  
Universidad  
de Cádiz

**ITEM 3**

¿QUÉ EXPRESIÓN TENDRÍA ALEX TRAS ESCUCHAR ESTA MÚSICA?

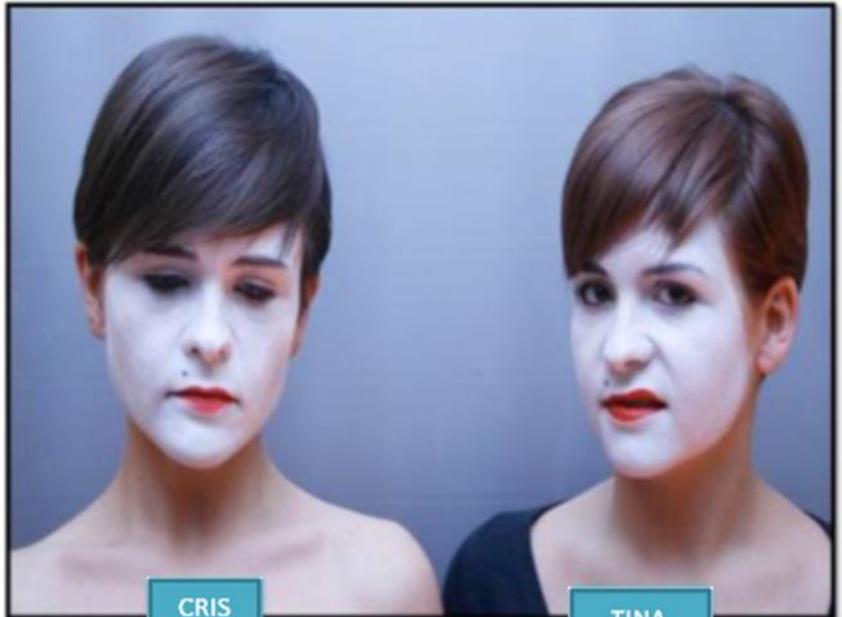
  **Clic aquí**

**UCA**  
Universidad  
de Cádiz

ITEM 4

¿QUIÉN DE LAS DOS CREE QUE ESTÁ MÁS TRISTE?  
¿CRIS, TINA O NINGUNA DE LAS DOS?



CRIS

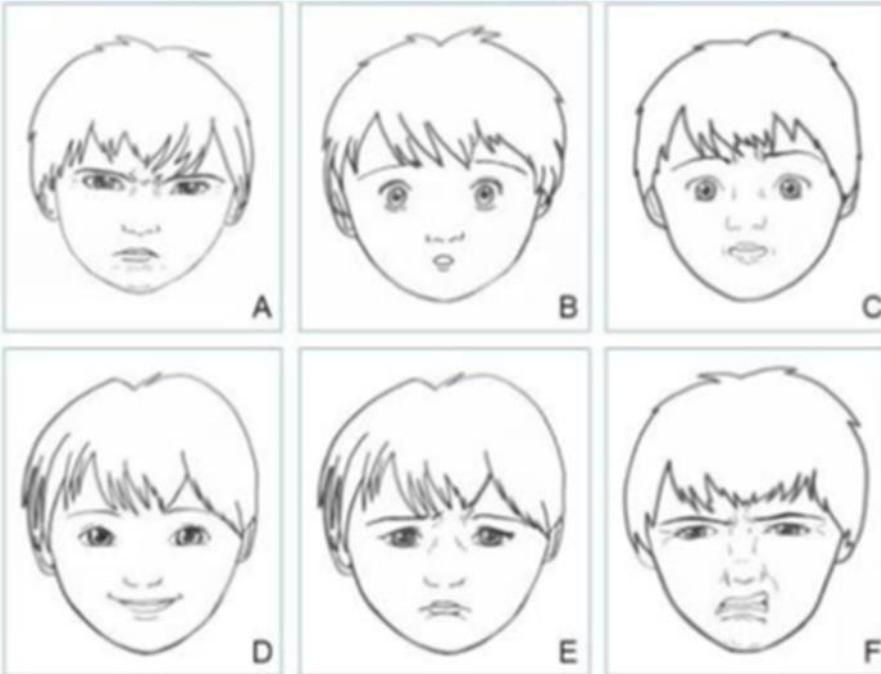
TINA

The image shows two young women, CRIS and TINA, from the chest up, set against a light blue background. CRIS is on the left, looking down with a neutral or slightly sad expression. TINA is on the right, looking directly at the camera with a neutral expression. Below each face is a teal rectangular button with the name of the person in white capital letters: 'CRIS' under CRIS and 'TINA' under TINA. The entire image is framed by a white border, and the top section contains text in a teal box.

**UCA**  
Universidad  
de Cádiz

**ITEM 5**

**ALEX ESTABA DURMIENDO, Y LE DESPERTÓ UN FUERTE RUIDO.  
ESTABA A OSCURAS EN LA HABITACIÓN Y SE SENTÍA ASUSTADO,  
¿QUÉ CARA CREEES QUE PUSO?**

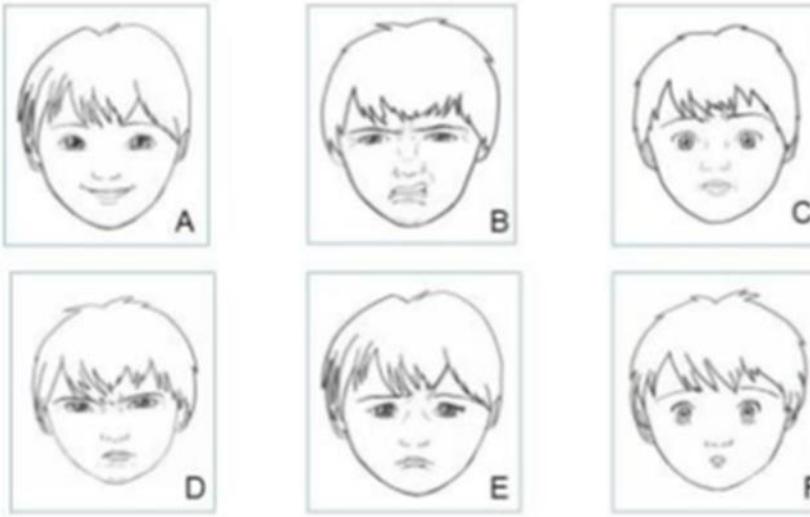


The image contains six line drawings of a boy's face, labeled A through F, arranged in a 2x3 grid. Each drawing shows a different emotional expression. Drawing A shows a neutral or sleepy expression. Drawing B shows a surprised or alarmed expression with wide eyes and an open mouth. Drawing C shows a scared or alarmed expression with wide eyes and a slightly open mouth. Drawing D shows a smiling or happy expression with a wide-open mouth and a visible smile. Drawing E shows a neutral or sleepy expression. Drawing F shows an angry or irritated expression with a furrowed brow and a tight mouth.

**ITEM 6**

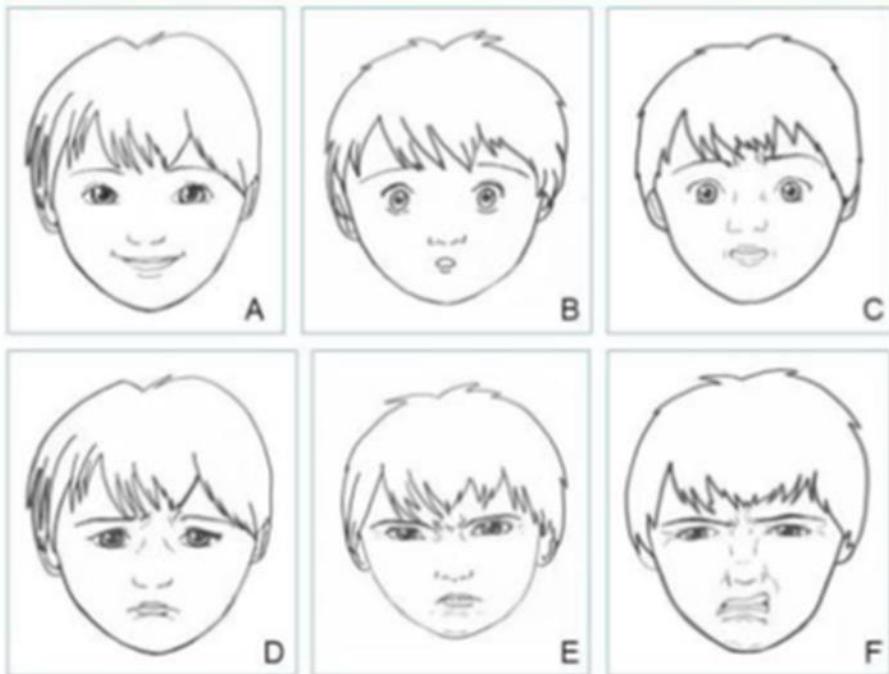
¿QUÉ EXPRESIÓN TENDRÍA ALEX TRAS ESCUCHAR ESTA MÚSICA?





**ITEM 7**

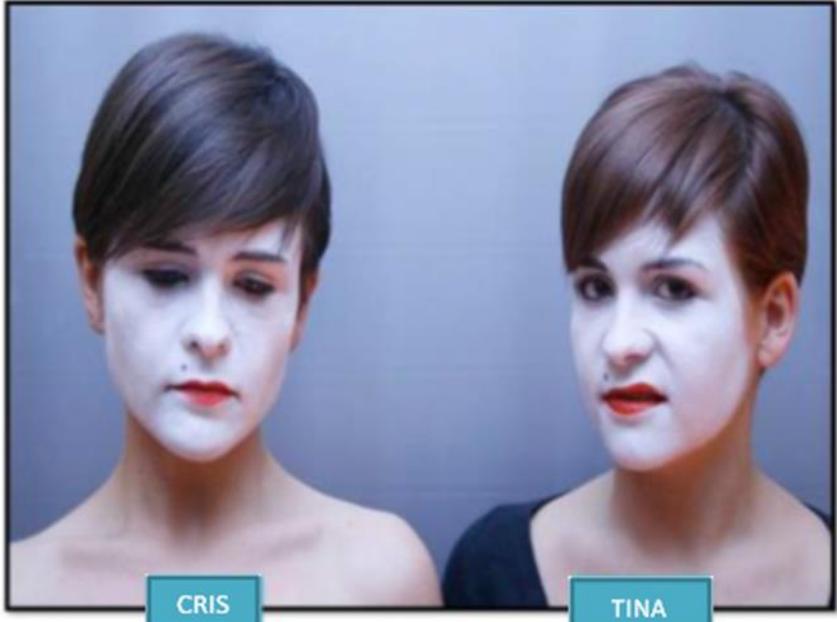
**QUÉ CARA CREEES QUE ALEX TENDRÍA SI SIENTE SÓLO Y TRISTE  
PORQUE NADIE QUIERE JUGAR CON ÉL EN EL RECREO.**



The image contains six line drawings of a boy's face, each labeled with a letter (A, B, C, D, E, F) below it. The drawings show different facial expressions: A shows a smile; B is neutral; C shows a slight frown; D shows a more pronounced frown; E shows a very sad expression with large eyes and a small mouth; F shows a neutral expression with a slightly furrowed brow.

**ITEM 8**

**¿QUIÉN DE LAS DOS CREE QUE ESTÁ MUY SORPRENDIDA?  
¿CRIS, TINA O NINGUNA DE LAS DOS?**



**CRIS**

**TINA**

**UCA**  
Universidad  
de Cádiz



¿QUÉ EXPRESIÓN TENDRÍA ALEX TRAS ESCUCHAR MÚSICA?

Speaker icon with a blue arrow pointing left, followed by the text 'Clic aquí'.



A



B



C



D



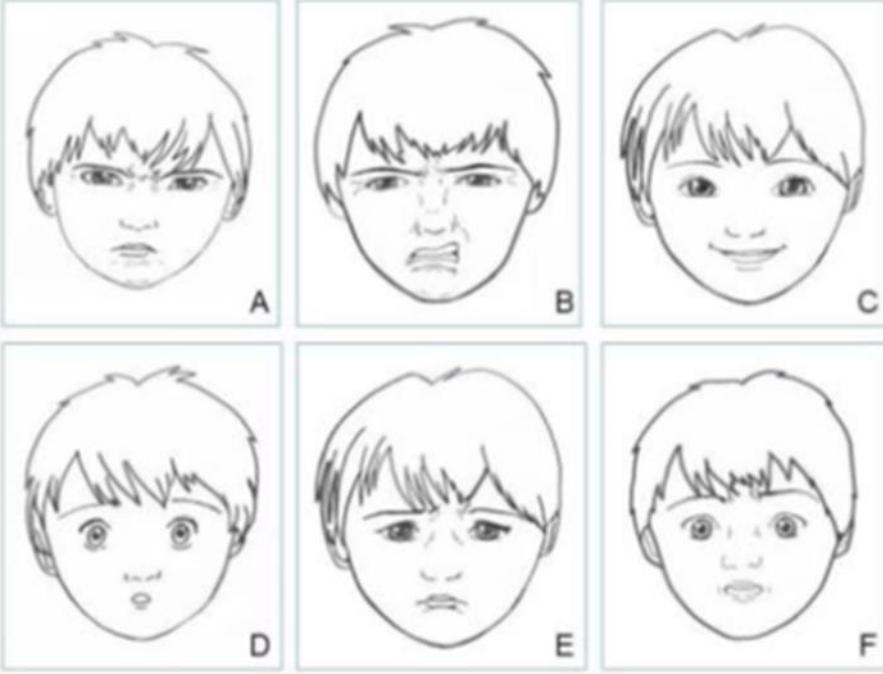
E



F

**ITEM  
10**

**ALEX ESTÁ ENFADADO PORQUE SU AMIGO TIENE UN JUGUETE NUEVO PERO NO SE LO QUIERE DEJAR. ¿CÓMO CREEES QUE SE SIENTE? SEÑÁLAME LA IMAGEN**



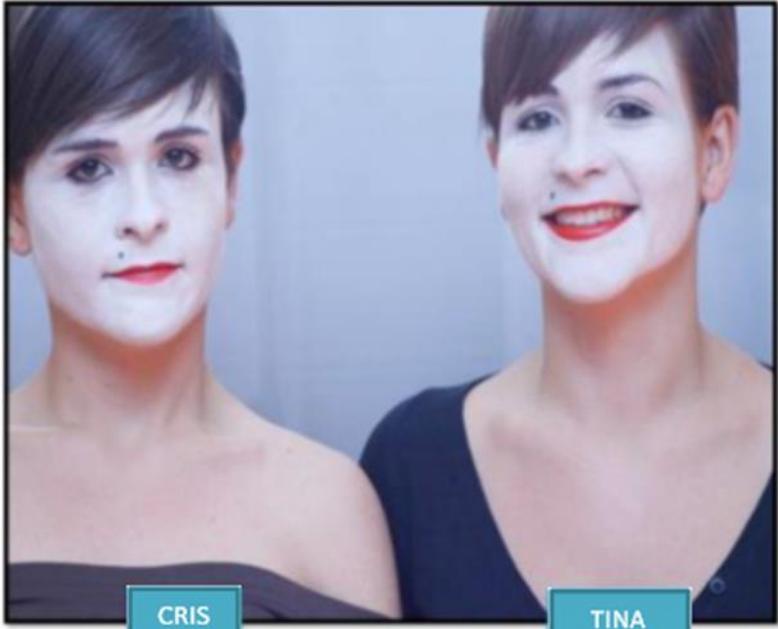
A B C

D E F

**UCA**  
Universidad  
de Cádiz

ITEM  
II

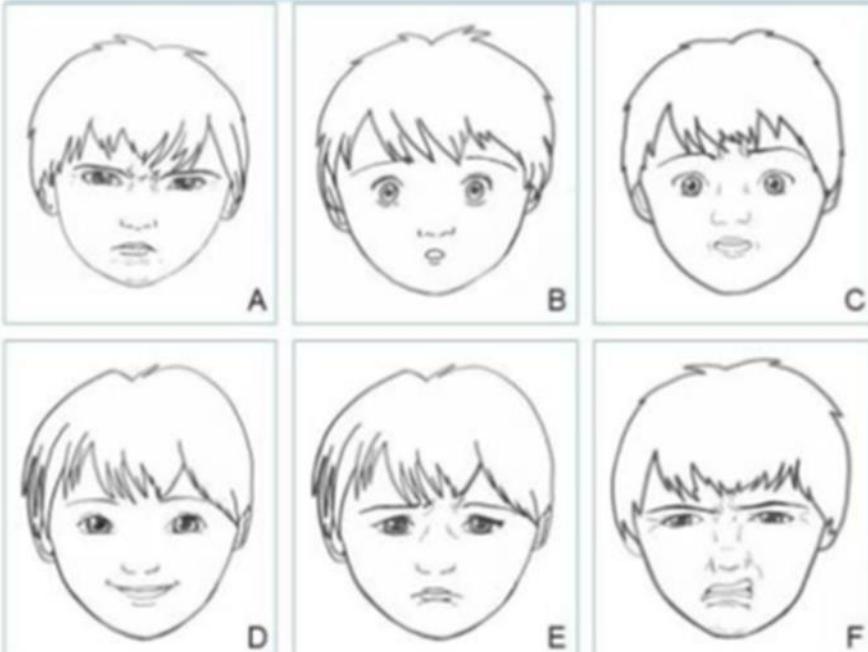
¿QUIÉN DE LAS DOS CREE QUE ESTÁ MÁS ALEGRE?  
¿CRIS, TINA O NINGUNA DE LAS DOS?



UCA  
Universidad  
de Cádiz

**ITEM  
12**

**ALEX ESTÁ EN SU CUMPLEAÑOS, RODEADO DE SUS AMIGOS.  
SONRÍE Y JUEGA SIN PARAR. ¿QUÉ CARA CREEES QUE TENDRÁ?**



A B C

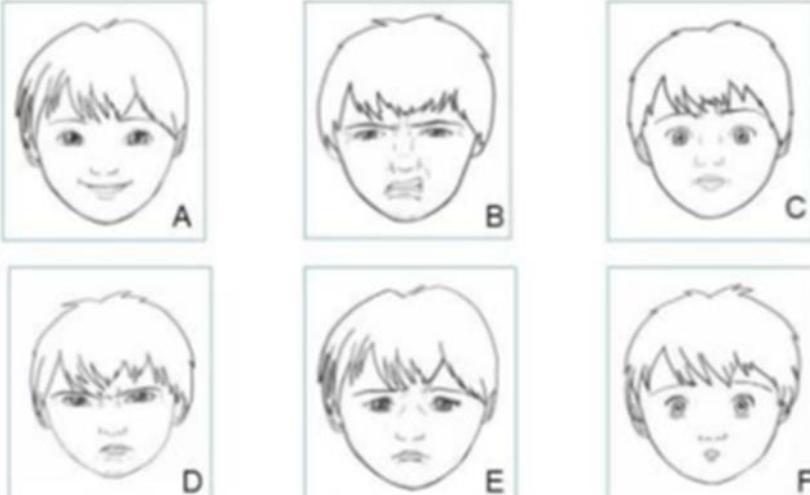
D E F

**UCA**  
Universidad  
de Cádiz

**ITEM  
13**

**¿QUÉ EXPRESIÓN DEBE PONER ALEX TRAS ESCUCHAR ESTA MÚSICA?**

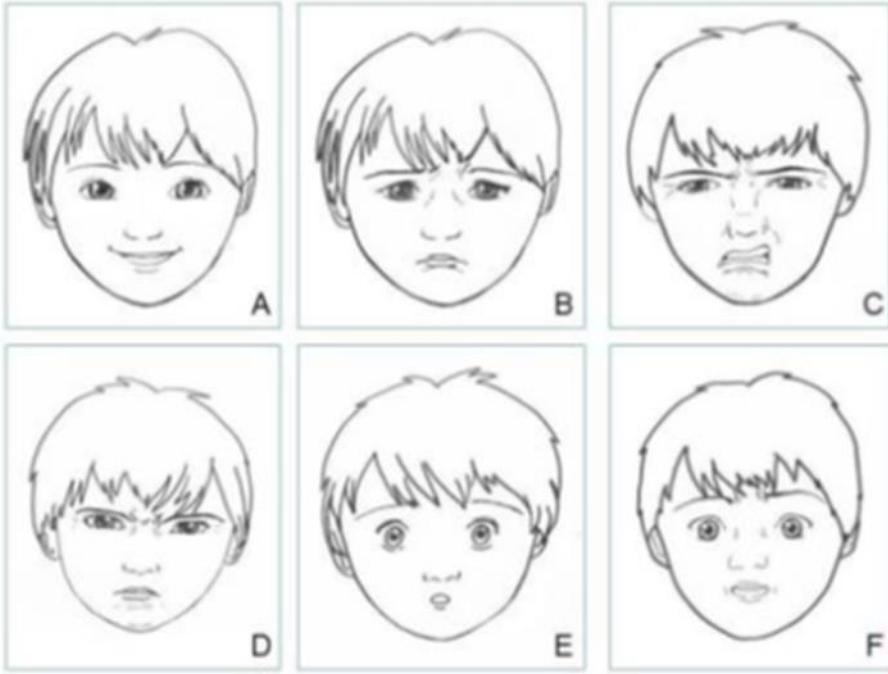
 **Clic aquí**



**UCA**  
Universidad  
de Cádiz

**ITEM  
14**

**A ALEX HOY LE HAN OFRECIDO PARA ALMORZAR UNA COMIDA QUE NO LE GUSTA NADA. ¿QUÉ CARA CREEES QUE HA PUESTO?**

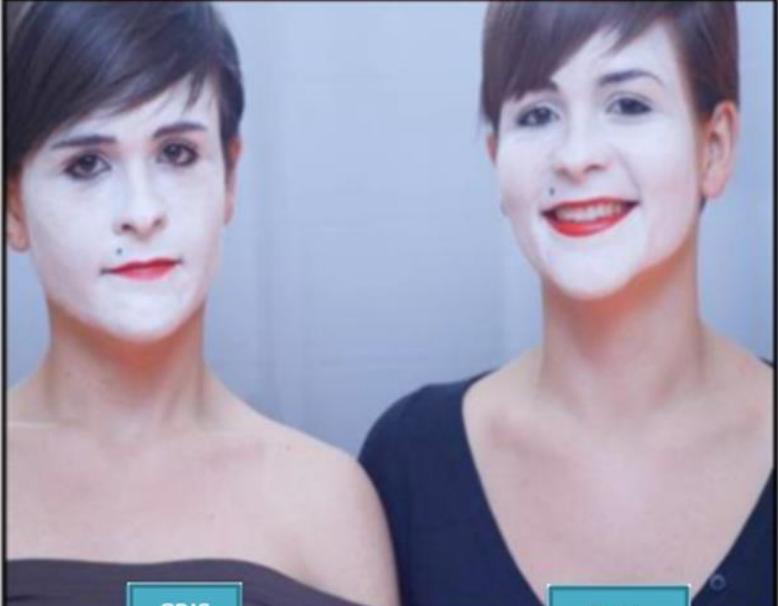


The image contains six line drawings of a boy's face, labeled A through F, each showing a different facial expression. Drawing A shows a neutral or slightly smiling expression. Drawing B shows a neutral or slightly frowning expression. Drawing C shows a sad expression with a downward-curved mouth. Drawing D shows a neutral or slightly surprised expression. Drawing E shows a neutral or slightly worried expression. Drawing F shows a neutral or slightly smiling expression.

**UCA**  
Universidad  
de Cádiz

ITEM  
15

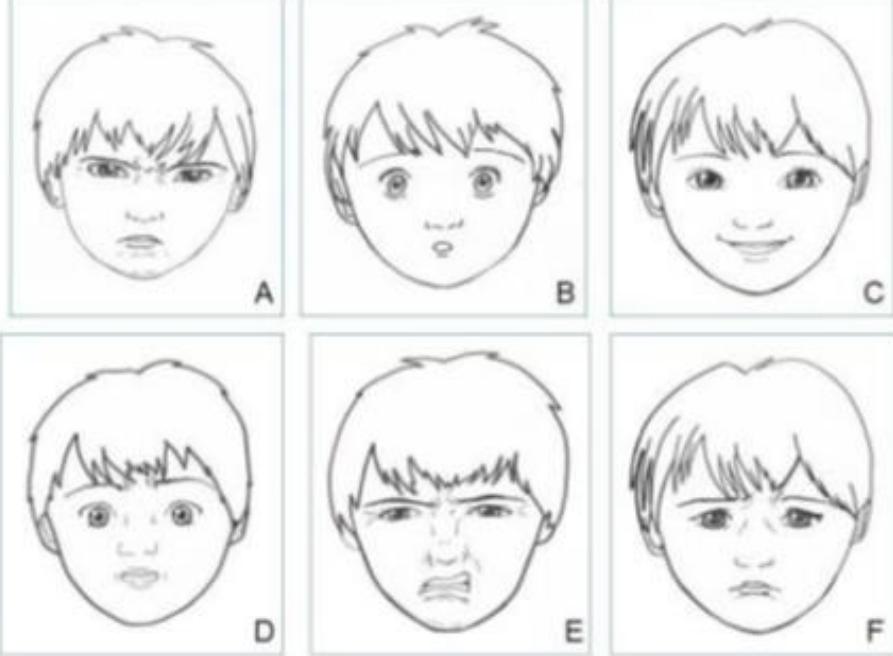
¿QUIÉN DE LAS DOS CREE QUE ESTÁ PASANDO MUCHO MIEDO?  
¿CRIS, TINA O NINGUNA DE LAS DOS?



UCA  
Universidad  
de Cádiz

**ITEM  
16**

**ALEX HA ENCONTRADO ALGO EN UN JARDÍN QUE NO ESPERABA Y  
ESTÁ MUY SORPRENDIDO ¿QUÉ CARA CREEES QUE TENDRÍA?**



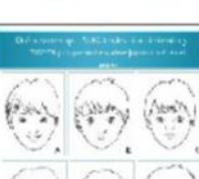
The task requires the participant to identify the expression that best matches the described scenario of Alex being surprised by a find in a garden.

La influencia de la inteligencia emocional (IE) en la ansiedad, la depresión y las quejas somáticas en niños de educación infantil en situaciones de vulnerabilidad. El efecto modulador del sexo.

## Anexo II: Hoja de respuestas de test PERCEXPVAL V-0

Apellidos y Nombre.....		Edad.....	Sexo: V M
Centro.....		Localidad.....	
<p>INTRUCCIONES: SIÉNTENSE CERCA DEL NIÑO Y VAYA LEYENDO UNA A UNA LAS DIPOSITIVAS. ASEGÚRESE DE QUE EL NIÑO LA ENTIENDE. PROCURE NO INCENTIVAR AL NIÑO A UNA RESPUESTA CONCRETA. CUANDO EL NIÑO SEÑALE LA PANTALLA APUNTE LA RESPUESTA EN LA HOJA DE REGISTRO. SI CAMBIA DE OPINIÓN O SI REALIZA ALGUN TIPO DE COMENTARIO ANÓTELO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.</p>			
	Diapositiva	Respuesta	Observaciones
<b>1</b>		A-B-C-D-F	
<b>2</b>		CRIS/TINA NS/NC	
<b>3</b>		A-B-C-D-D-F	
<b>4</b>		CRIS/TINA NS/NC	

La influencia de la inteligencia emocional (IE) en la ansiedad, la depresión y las quejas somáticas en niños de educación infantil en situaciones de vulnerabilidad. El efecto modulador del sexo.

5		A-B-C-D-F	
6		CRIS/TINA NS/NC	
7		A-B-C-D-F	
8		CRIS/TINA NS/NC	
9		A-B-C-D-F	
10		CRIS/TINA NS/NC	

La influencia de la inteligencia emocional (IE) en la ansiedad, la depresión y las quejas somáticas en niños de educación infantil en situaciones de vulnerabilidad. El efecto modulador del sexo.

11		A-B-C-D-F	
12		CRIS/TINA	
		NS/NC	
13		A-B-C-D-F	
14		CRIS/TINA	
		NS/NC	
15		A-B-C-D-F	
16		CRIS/TINA	
		NS/NC	

La influencia de la inteligencia emocional (IE) en la ansiedad, la depresión y las quejas somáticas en niños de educación infantil en situaciones de vulnerabilidad. El efecto modulador del sexo.

### **Anexo III: Cuestionario ansiedad, depresión y quejas somáticas**

#### ***CUESTIONARIO SALUD PSICOSOCIAL EN NIÑOS ENTRE 3 Y 6 AÑOS***

La inteligencia emocional se define como “una habilidad para percibir, asimilar, comprender y regular las propias emociones y las de los demás, promoviendo un crecimiento emocional e intelectual. De esta manera se puede usar esta información para guiar nuestra forma de pensar y nuestro comportamiento” (Mayer y Salovey, 1997).

Este cuestionario es un instrumento para tratar de establecer la relación que puede existir entre dicha inteligencia emocional y nuestra salud psicosocial. Es un cuestionario anónimo. El único dato que indicamos es el sexo.

#### ***SEXO: MASCULINO/ FEMENINO***

A continuación encontraremos algunas afirmaciones sobre las emociones y sentimientos de los menores. Señale con una “X” la respuesta que más se aproxime a sus preferencias. No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

1	2	3	4	5
NADA	POCO	NIVEL MEDIO	BASTANTE	MUCHO

<b><i>ESCALA DE ANSIEDAD</i></b>						
1	¿Se ha sentido muy excitado, nerviosos o en tensión?	1	2	3	4	5
2	¿Ha estado muy preocupado por algo?	1	2	3	4	5
3	¿Se ha sentido muy irritable?	1	2	3	4	5
4	¿Ha tenido dificultad para relajarse?	1	2	3	4	5
5	¿Ha dormido mal, ha tenido dificultades para dormir?	1	2	3	4	5

La influencia de la inteligencia emocional (IE) en la ansiedad, la depresión y las quejas somáticas en niños de educación infantil en situaciones de vulnerabilidad. El efecto modulador del sexo.

<b>6</b>	¿Ha tenido dolores de cabeza o de nuca?	1	2	3	4	5
<b>7</b>	¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas: temblores, hormigueos, mareos, sudores, diarrea?	1	2	3	4	5
<b>8</b>	¿Ha estado preocupado por su salud?	1	2	3	4	5
<b>9</b>	¿Ha tenido alguna dificultad para conciliar el sueño, para quedarse dormido?	1	2	3	4	5

<b>ESCALA DE DEPRESIÓN</b>						
<b>1</b>	¿Se ha sentido con poca energía?	1	2	3	4	5
<b>2</b>	¿Ha perdido interés por las cosas?	1	2	3	4	5
<b>3</b>	¿Ha perdido la confianza en sí mismo?	1	2	3	4	5
<b>4</b>	¿Ha tenido dificultades para concentrarse?	1	2	3	4	5
<b>5</b>	¿Ha perdido peso? (a causa de falta de apetito).	1	2	3	4	5
<b>6</b>	¿Ha ganado peso?	1	2	3	4	5

Por favor, indique con qué frecuencia experimenta el menor las siguientes dolencias:

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
NUNCA O CASI NUNCA	TRES O CUATRO VECES AL AÑO	CADA MES	CADA SEMANA	MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA

<b>QUEJAS SOMÁTICAS</b>						
1	Ojos llorosos.	1	2	3	4	5
2	Picazón en los ojos y/o piel.	1	2	3	4	5
3	Sordera temporal.	1	2	3	4	5
4	Nudo en la garganta.	1	2	3	4	5
5	Sensación de ahogo.	1	2	3	4	5
6	Nariz congestionada.	1	2	3	4	5
7	Dolores en el pecho.	1	2	3	4	5
8	Latidos acelerados del corazón.	1	2	3	4	5
9	Frío en las manos o los pies, incluso en climas cálidos.	1	2	3	4	5
10	Calambres en las piernas.	1	2	3	4	5
11	Insomnio o dificultad para dormir.	1	2	3	4	5
12	Dolor de muelas.	1	2	3	4	5
13	Malestar estomacal.	1	2	3	4	5
14	Diarrea.	1	2	3	4	5
15	Estreñimiento.	1	2	3	4	5
16	Dolores de espalda.	1	2	3	4	5
17	Erupciones en la piel.	1	2	3	4	5
18	Dolores de cabeza.	1	2	3	4	5
19	Mareo.	1	2	3	4	5
20	Sentirse débil.	1	2	3	4	5

Autores y año	Título	Muestra	Método	Resultados
Cortez Carbonell, I. M., Ceric F. 2017	Reconocimiento de emociones de expresiones faciales en adultos con trastorno de hiperactividad con déficit de atención	Treinta adultos de Chile diagnosticados clínicamente con TDAH y treinta controles sin TDAH	La tarea se componía de dos partes: la primera, una tarea de atención simple con expresiones faciales y la segunda, una tarea de identificación de expresiones faciales. Se evaluaron el tiempo de reacción (TR) y la exactitud (E) de las respuestas.	Los participantes con TDAH fueron significativamente más rápidos y menos exactos al dar las respuestas en las dos tareas en comparación con los controles. Además, el grupo con TDAH fue significativamente más rápido en las respuestas para el enojo, pero no para la felicidad ni las expresiones neutrales.
Fernández Cabezas, M. 2010	Desarrollo de la competencia social en el alumnado de infantil como prevención del desarrollo de conductas de riesgo 2010	Alumnado de educación infantil de 3 años de edad. En el estudio participaron dos grupos. El grupo control estaba formado por 53 sujetos y el grupo experimental por 78	Recibieron la formación del programa Aprender a Convivir. Dicho programa se llevó a cabo a lo largo de tres meses. Está dividido en cuatro bloques temáticos (normas y su cumplimiento, sentimientos y emociones, habilidades comunicación, y habilidades de ayuda). Cada bloque tiene una duración de tres semanas y en cada semana se llevan a cabo dos sesiones de una media hora de duración cada una. En una primera parte de la sesión tres marionetas le transmiten a los niños los contenidos que van a	Se observa un avance significativo entre los miembros del grupo experimental, en las diferentes áreas de la competencia social analizadas, así como una disminución de las puntuaciones relativas al comportamiento antisocial. En concreto, los niños y niñas que participan del programa Aprender a Convivir son más autónomos, cumplen en mayor medida las normas establecidas, comparten con sus iguales, saben reconocer los sentimientos de los demás y

Mestre navas, J. M., Guil Bozal, R., Martínez-Cabañas Rodríguez, F., Larrán Escandón, C. y González de la Torre Benítez, G.	Validación de una prueba para evaluar la capacidad de percibir, expresar y valorar emociones en niños de la etapa infantil	En una muestra de 138 alumnos de la etapa infantil (3–6 años)	Pone a prueba un instrumento para la evaluación de la capacidad para percibir, valorar y expresar emociones (según es definida por Modelo de Mayer y Salovey 1997; 2007)	expresar los suyos propios, se ayudan tanto entre ellos como a sus maestros, saben escuchar, pedir perdón, dar las gracias y presentan menos conductas agresivas y violentas. No existen diferencias de sexo a esta edad tan temprana.
2011				Los principales resultados parecen apuntar a que los niños de 3 a 6 años que mejor puntúan en la percepción y valoración de emociones básicas son percibidos por sus profesores como mejor adaptados a las normas escolares, con un mejor control de la impulsividad, un mejor rendimiento académico y una menor conflictividad.
Bisquerra, R.	El modelo de Goleman: Inteligencia Emocional- Daniel Goleman	–	–	Expone el modelo de Goleman de IE de 1995
2018				
Rodrigo-Ruiz, D., Pérez-González, J. C. y Cejudo, J.	Dificultades de reconocimiento emocional facial como déficit primario en niños con trastorno por déficit de atención/ hiperactividad: revisión sistemática	–	Se presenta una revisión sistemática de la literatura científica referente al reconocimiento emocional de expresiones faciales en niños con TDAH con el objeto de establecer o descartar la existencia de déficits emocionales como disfunciones primarias en dicho	. Los resultados desvelan lo reciente del interés sobre el asunto y la limitada información al respecto. A pesar de que no hay acuerdo total, la mayor parte de los estudios evidencia que el reconocimiento emocional de expresiones faciales está afectado en los niños con
2017				

El efecto modulador del sexo.

Brackett, M. A., Mayer, J. D. y Warne, R. M.  2003	Inteligencia emocional y su relación con el comportamiento cotidiano	Estudiantes universitarios (N = 330)	<p>trastorno y, en su caso, el tamaño del efecto de las diferencias con niños de desarrollo normal o neurotípico.</p>	<p>TDAH, y éstos se muestran significativamente menos precisos que niños pertenecientes a grupos control en el reconocimiento de emociones comunicadas a través de expresiones faciales. Una parte de estos estudios realiza comparaciones en el reconocimiento de diferentes emociones discretas, y se observa en los niños con TDAH una tendencia a la mayor dificultad para el reconocimiento de emociones negativas, principalmente ira, miedo y asco.</p>
---	--	---	---	--

El efecto modulador del sexo.

Pérez-González, J. C. y Pena  
Garrido, M.  
  
2011

Construyendo la ciencia de la  
Educación emocional

—

Revisión del concepto y  
justificación de la educación  
emocional desde un punto  
científico actual.

amigos. En esta muestra, la IE  
se asoció significativamente  
con el desajuste y las conductas  
negativas en hombres de edad  
universitaria, pero no en  
mujeres.

Magán, I., de Vicente, A. y  
Berdullas, S.  
  
2010

Salud mental en niños y  
adolescentes

—

Infocop con la colaboración de  
Victoria del Barrio, profesora  
en la UNED, y de Mireia  
Orgilés, profesora en la  
Universidad Miguel  
Hernández, han realizado  
artículos de revisión evaluación  
psicológica de niños y  
adolescentes y tratamientos  
psicológicos avalados por la  
evidencia empírica para los

Los autores revisan el concepto  
y justificación de la educación  
emocional desde un punto  
científico actual, indican las  
principales iniciativas de  
estrategias de educación  
emocional en España basadas  
en la investigación, y se  
presentan las diez  
recomendaciones  
internacionales para el diseño,  
aplicación y la evaluación de  
programas de educación  
emocional en el marco de la  
acción tutorial.

La promoción de una buena  
salud psicológica infanto-  
juvenil constituye un objetivo  
prioritario, tal y como ha  
reconocido recientemente la  
Unión Europea (UE) a través  
de su Informe sobre Salud  
Mental (2009) y el Pacto  
Europeo para la Salud Mental y  
el Bienestar (junio de 2008).

El efecto modulador del sexo.

Moreno Salazar, M. A.  
2000

Resumen de Comorbilidad de los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes

Muestra clínica de 235 niños y adolescentes entre los 6 y 17 años (media de edad 13 años, DE = 3,1) pacientes psiquiátricos externos de centros públicos de asistencia primaria de Barcelona y periferia.

problemas de la infancia y la adolescencia.

Los resultados obtenidos aplicando a los niños y a sus padres la Entrevista Diagnóstica para Niños y Adolescentes-Revisada (DICA-R) para obtener la información de la psicopatología internalizada

Notable proporción (38,4%) de niños y adolescentes a los que se les asigna trastornos por ansiedad o de trastornos por ansiedad y depresión. El 24% de los sujetos presentó dos o más trastornos por ansiedad, el 7,2% presentó dos o más trastornos por ansiedad sin depresión y en el 31,2% concurrieron la ansiedad y la depresión.

Sosa Baltasar, D. M.  
2014

Resumen de Relación entre autoconcepto, ansiedad e inteligencia emocional: eficacia de un programa de intervención en estudiantes adolescentes

Dos grupos de alumnos de edades comprendidas entre 12 y 19 años, uno de control y el otro experimental. Los estudiantes cursaban la ESO, Diversificación Curricular y Cualificación Profesional Inicial.

La intervención se desarrolló en las horas de tutorías y fueron los tutores quienes, una vez formados, desarrollaron las actividades con sus alumnos.

Detectado relaciones positivas entre comprensión de sentimientos y la dimensión social y física del autoconcepto. A mayor regulación emocional, mayor autoconcepto académico, emocional y físico. Las variables sexo, edad, curso y repeticiones son predictoras de varias de las dimensiones de los constructos evaluados. La eficacia del programa mostró mejoría en la dimensión social del autoconcepto y aunque en el resto de dimensiones así como en IE y ansiedad no se produjeron cambios

El efecto modulador del sexo.

Ordóñez López, A. 2015	Ajuste psicológico en la infancia, aspectos emocionales y variables asociadas	Los participantes (N=1423) escolares de 8-12 años	Cuestionario de conciencia emocional (EAQ), el Cuestionario de estados de ánimo (MOOD), el Cuestionario de personalidad big five para niños y adolescentes (BFQ-NA), la Escala de Identificación de prácticas educativas familiares (PEF), el Listado de quejas somáticas (SCL), y el Test autoevaluativo multifactorial de adaptación infantil (TAMAI).	Las variables estudiadas están relacionadas entre sí en la dirección esperada, sin embargo las correlaciones son bajas o moderadas. Diferencias significativas según el nivel de conciencia emocional en todas las variables evaluadas, y en casi todas según el nivel de felicidad. Las variables Inadaptación social, Amabilidad, Inadaptación personal, Tristeza, Permisivo, Equilibrado, Autoritario, Apertura y Felicidad son las que diferencian los grupos de baja y alta conciencia emocional, la función clasifica el 66% de los participantes.
Beatriz Aguilar-Yamuza, B., Raya-Trenas, A. F., Pino-Osuna, M. J. y Herruzo-Cabrera, J. 2018	Relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños entre 3 y 13 años	Participaron en el estudio 554 niños (288 niños y 266 niñas) entre 3 y 13 años, junto con sus padres y madres.	Analiza la relación existente entre la depresión y la ansiedad en los niños, medida por sus padres a través del Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC), y el estilo de crianza según el Cuestionario de Crianza Parental (PCRI-M) y diferentes variables familiares.	Los resultados muestran que los niños con mayores puntuaciones en depresión se corresponden con progenitores con bajo nivel de apoyo, satisfacción con la crianza, compromiso, comunicación, autonomía y disciplina de ambos progenitores, junto con una baja distribución de rol por parte de la madre. Los niños con altas puntuaciones en ansiedad tendieron a presentar progenitores con bajo nivel de apoyo, disciplina y autonomía, junto con un bajo nivel de

El efecto modulador del sexo.

Ordóñez, A., Maganto, C.,  
González, R.

2015

Quejas somáticas, conciencia  
emocional e inadaptación en  
población escolar

Los participantes fueron 1.134  
escolares de 10-12 años

Se aplicaron el Listado de  
quejas somáticas, cuestionario  
de conciencia emocional y el  
Test autoevaluativo  
multifactorial de adaptación  
infantil.

satisfacción con la crianza y  
distribución de rol en la madre.

Los resultados indicaron que la  
prevalencia de quejas  
somáticas es del 90,2%, siendo  
el cansancio, el dolor de cabeza  
y el dolor de estómago los más  
frecuentes. Los mareos y el  
dolor de cabeza son superiores  
en niñas y las quejas  
disminuyen con la edad. Las  
quejas somáticas se relacionan  
negativamente con la  
conciencia emocional y  
positivamente con la  
inadaptación.

Limonero, J. T., Tomás-Sábado,  
J y Fernández-Castro, J.  
2006

Papel modulador de la  
inteligencia emocional en la  
ansiedad ante la muerte

Estudiantes universitarios

Niveles de ansiedad ante la  
muerte, evaluada a través de  
la Death Anxiety Inventory -  
DAI- (de Tomás Sábado y  
Gómez-Benito, 2005), la  
competencia emocional medida  
con la escala de IE Trait Meta  
Mood Scale -TMMS- de  
Mayer y Salovey (versión  
española de Berrocal,  
Extremera y Ramos, 2004).

Los resultados indicaron que un  
alto porcentaje de los  
participantes presentaron  
niveles de ansiedad ante la  
muerte entre moderados y  
altos, dando a entender que ésta  
es una reacción emocional  
común.

Con referencia a la relación  
entre IE y ansiedad ante la  
muerte, aquellos estudiantes  
que prestaban mucha atención a  
sus sentimientos, padecían  
mayores niveles de ansiedad  
ante la muerte, se acentúa si no  
va acompañada de una  
suficiente capacidad para

El efecto modulador del sexo.

			discriminar las emociones o capacidad para regularlas. Prestar mayor atención a las emociones sin tener la suficiente capacidad para discriminarlas, puede favorecer la ansiedad ante la muerte. Los que comprendían sus emociones o tenían habilidades para controlarlas, presentaban menor ansiedad ante la muerte, las que mejor saben discernir el estado emocional y las circunstancias que lo originan, tendrán mayor facilidad para regularlo
Rodríguez de Ávila, U., Amaya Agudelo, A. M. y Argota Pineda, A. P. 2011	Inteligencia emocional y ansiedad en estudiantes universitarios	167 sujetos, 77.8% género femenino y 22.2% género masculino, media de edad 20 años.	La investigación se desarrolló a partir del diseño descriptivo-correlacional a través de la aplicación de los instrumentos TMMS-24 y el IDARE
Salguero, J. M. e Iruarrizaga, I. 2007	Relaciones entre inteligencia emocional y emocionalidad negativa: ansiedad, ira y tristeza/depresión	Personas de diferentes edades (desde 18 a 60 años)	Relación directa entre percepción emocional y ansiedad-estado, y ansiedad-rasgo. Relación inversa comprensión emocional y la ansiedad-estado, y ansiedad-rasgo. Relación inversa regulación emocional y ansiedad-estado, y ansiedad-rasgo.  Las subescalas de TMMS se relacionaron de forma significativa con los diferentes indicadores de emocionalidad negativa. La tendencia

El efecto modulador del sexo.

Bechtoldt, M. y Schneider, V.  
2017

Tanta inteligencia emocional  
podría no ser tan buena.

166 estudiantes (17-21 años)

y Ramos, 2004). Emocionalidad negativa se estimó a través de rasgo de ansiedad (ISRA, Miguel-Tobal y Cano-Vindel, 1986), el rasgo y expresión de ira (STAXI-2, Miguel-Tobal et al., 2001) y el nivel de tristeza/depresión (CTD, Jiménez y Miguel-Tobal, 2003).

a atender a los estados emocionales se relacionó de forma positiva con el rasgo de ansiedad, el rasgo y expresión de la ira, y el nivel de tristeza/depresión. La claridad emocional y la regulación emocional mostraron un patrón opuesto; informaban de menores síntomas de ansiedad, menor rasgo y expresión inadecuada de la ira y menores niveles de tristeza/depresión.

En las pruebas se les mostraron fotografías de personas con diversos sentimientos, los participantes debían determinar las emociones en las imágenes, los jóvenes dieron un breve discurso frente a un público que mostraba expresiones faciales de desagrado o enojo.

Los participantes con mayor inteligencia emocional fueron los que mayor concentración de cortisol tuvieron. Los resultados muestran que mientras más desarrollada se tenga esta inteligencia, mayores son las probabilidades de sentir estrés y angustia.

Los científicos midieron las concentraciones de cortisol — una hormona que se libera como respuesta al estrés — en la saliva de los estudiantes antes y después de la charla.