

**INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DIMENSIONES DE LA EMPATÍA EN ESTUDIANTES
DE PSICOLOGÍA UNAB EXTENSIÓN UNISANGIL COMO FACTORES PARA
EL DESARROLLO DEL PERFIL PSICOLÓGICO DESDE LAS COMPETENCIAS.**

ANGARITA ABAUNZA DANIELA FERNANDA

CHACÓN PARDO ANGIE CAROLINA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA – UNAB

EXTENSIÓN EN UNISANGIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PSICOLOGÍA

SAN GIL, (SANTANDER), 2019

Inteligencia emocional y dimensiones de la empatía en estudiantes de psicología UNAB extensión UNISANGIL como factores para el desarrollo del perfil psicológico desde las competencias.

Angarita Abaunza Daniela Fernanda

Chacón Pardo Angie Carolina

Ps. Olga Juliana Silva Gómez



Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB

Extensión en UNISANGIL

Facultad de Ciencias de la Salud

Psicología

San Gil, (Santander), 2019

Contenido

1.	Resumen	5
2.	Abstract	6
3.	Introducción	7
	3.1 Planteamiento del problema	9
	3.2. Formulación del problema	10
4.	Justificación	10
5.	Objetivos	11
	5.1. Objetivo general	11
	5.2. Objetivos específicos	11
6.	Antecedentes	12
	6.1. Madrid/España 2010: Inteligencia Emocional: una revisión del concepto y líneas de investigación	12
	6.2. Quito/Ecuador 2019: Preocupación empática en psicólogos	13
	6.3. Lima/Perú 2018: Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería que realizan prácticas pre - profesionales de la universidad privada Norbert Wiener, Lima – 2018	14
	6.4. Antioquia/Colombia 2013: Inteligencia emocional en un grupo de adolescentes del grado once de una Institución Educativa del Municipio De Envigado (Antioquia), Colombia: una prueba piloto	15
	6.5. Bogotá/Colombia 2014: Formación académica, valores, empatía y comportamientos socialmente responsables en estudiantes universitarios	16
	6.6. Cundinamarca/Colombia 2017: La inteligencia emocional y el proceso de aprendizaje de estudiantes de quinto de primaria en una Institución Educativa Departamental Nacionalizada	17

6.7.	Cundinamarca/Colombia s/f.: Caracterización de Empatía en Personas Adictas a Sustancias Psicoactivas Institucionalizadas en Colombia.....	18
6.8.	Bogotá/Colombia 2012: Empatía y distorsiones cognitivas en personas no reclusas y en condenados por delitos sexuales y delitos violentos en Boyacá.....	20
6.9.	Bogotá/Colombia 2015: El reconocimiento de emociones, empatía y los juicios morales en la Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM) de 2015 en Colombia.....	21
6.10.	Bucaramanga/Colombia 2016: Ideación suicida y su relación con la inteligencia emocional en universitarios colombianos.....	22
7.	Marco teórico.....	23
7.1.	Inteligencia.....	23
7.2.	Emociones.....	25
7.2.1.	Emociones positivas.....	26
7.2.2.	Emociones negativas.....	27
7.3.	Inteligencia emocional.....	29
7.4.	Atención emocional.....	32
7.4.1.	Tipos de atención.....	33
7.4.2.	Características de la atención.....	35
7.5.	Claridad.....	37
7.5.1.	Conciencia emocional.....	38
7.6.	Reparación.....	39
7.7.	Empatía.....	43
7.7.1.	Empatía Terapéutica.....	44

7.7.2. Visión integradora de la Empatía.....	46
7.8. Competencias del psicólogo.....	46
7.8.1. Competencias transversales.....	47
7.8.2. Competencias específicas.....	49
8. Metodología	50
8.1. Tipo de investigación	50
8.2. Tipo de diseño	51
8.3. Población y muestra	51
8.4. Instrumentos	52
8.4.1. TMMS-24.....	52
8.4.2. IRI	53
8.5. Procedimiento	55
9. Resultados	55
9.1. Resultado TMMS-24.....	56
9.2. Resultado IRI	60
9. Discusión	64
10. Conclusiones	68
11. Referencias.....	69
12. Apéndices	76

Lista de Tablas

<i>Tabla 1. Frecuencias Atención.</i>	56
<i>Tabla 2. Frecuencias Claridad.</i>	57
<i>Tabla 3. Frecuencias Reparación.</i>	58
<i>Tabla 4. Frecuencia Sujetos.</i>	58
<i>Tabla 5. Resultado de sujeto por escala.</i>	60
<i>Tabla 6. Frecuencias Pt.</i>	60
<i>Tabla 7. Frecuencias Fs.</i>	61
<i>Tabla 8. Frecuencias Ec.</i>	62
<i>Tabla 9. Frecuencias Pd.</i>	62
<i>Tabla 10. Resultados Generales Por Sujeto.</i>	63

Lista de figura

<i>Figura 1. Gráfico circular de cantidad de participantes.</i>	59
---	----

Lista de apéndices

<i>Apéndice 1. Cuestionario TMMS-24</i>	76
<i>Apéndice 2. Cuestionario IRI</i>	77
<i>Apéndice 3. Consentimiento Informado</i>	78



UNISANGIL



unab

Acuerdo Estratégico

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DIMENSIONES DE LA EMPATÍA

1. Resumen

El estudio tuvo como objetivo describir la inteligencia emocional y las dimensiones de la empatía (cognitiva y emocional) en 69 estudiantes del programa de psicología UNAB extensión UNISANGIL, considerando que estos dos factores son imprescindibles en la formación del profesional de psicología junto con las competencias del psicólogo las cuales hacen referencia al conjunto de las capacidades (conocimientos, habilidades, actitudes y experticias) propias de su nivel de formación, en torno a la solución de una situación problema o demanda social. La presente investigación está basada en los instrumentos TMMS-24 el cual mide la inteligencia emocional e IRI el cual mide las dimensiones de la empatía (cognitiva y emocional). Mediante la elaboración de este estudio se logró concluir que existe una relación moderada entre inteligencia emocional y empatía en los estudiantes de psicología de los semestres cuarto, quinto, sexto y séptimo semestre de UNAB extensión UNISANGIL, de igual forma se puede determinar que la inteligencia emocional es adecuada y la empatía se encuentra por encima de la media en la mayoría de estudiantes encuestados.

2. Abstract

The study aimed to describe emotional intelligence and the dimensions of empathy (cognitive and emotional) in 69 students of the UNAB extension UNISANGIL psychology program, considering that these two factors are essential in the training of the psychology professional along with the competencies of the psychologist who refer to the set of skills (knowledge, skills, attitudes and expertise) of their level of training, around the solution of a problem or social demand situation. This research is based on the TMMS-24 instruments which measures emotional intelligence and IRI which measures the dimensions of empathy (cognitive and emotional). Through the preparation of this study, it was concluded that there is a moderate relationship between emotional intelligence and empathy in psychology students of the fourth, fifth, sixth and seventh semesters of UNAB extension UNISANGIL, in the same way it can be determined that emotional intelligence It is adequate and empathy is above average in the majority of students surveyed.

3. Inteligencia emocional y dimensiones de la empatía en estudiantes de psicología de la fundación universitaria de SAN GIL UNISANGIL como factores para el desarrollo del perfil psicológico desde las competencias

La presente investigación toma como fundamento la inteligencia emocional y la empatía entendida esta como un constructo multidimensional que tiene elementos cognitivos y emocionales, y que juega un papel fundamental en procesos terapéuticos, así como afirma:

Bermejo, J. C. (2012) “La empatía terapéutica es un proceso interactivo destinado a conocer y comprender a otra persona con el fin de facilitar su desarrollo, su crecimiento personal y su capacidad para resolver sus problemas” (p.8).

Bermejo, J. C. (2012). Así mismo

Uno de los elementos clave que forma parte de la inteligencia emocional, es la empatía, la cual pertenece al dominio interpersonal. La empatía es el rasgo característico de las relaciones interpersonales exitosas. En este intento de definirla, de marcar sus límites conceptuales, diremos que no es otra que la actitud que permite ser consciente de reconocer, comprender y apreciar los sentimientos de los demás (p.14).

De igual forma en la actualidad la INTELIGENCIA EMOCIONAL (EI) es un tema que a través del tiempo se ha resaltado como un pilar importante dentro de los diferentes ejes sociales, los cuales presentan cada vez más demanda de problemas a causa de decisiones tomadas bajo presión y que pueden llegar a repercutir en un daño significativo.

La capacidad de entender y manejar las emociones y la empatía correctamente, facilita a las personas el buen desempeño ante una actividad determinada y el cumplimiento de objetivos propuestos en las diferentes labores, así mismo se logra un buen manejo frente al estrés y los

obstáculos que se presenten; en esta oportunidad se aborda la IE y las dimensiones de la empatía en los estudiantes del programa de psicología entendiendo la importancia de estas habilidades en el desarrollo profesional.

Se observa la importancia de investigar sobre este tema debido al incremento de desgaste físico, emocional y mental, que se vive tanto en el ambiente laboral como en el ambiente de prácticas educativas especialmente en la profesión de psicología.

Así mismo se busca realizar un acercamiento a la realidad que experimentan los estudiantes de psicología, quienes se encuentran en un proceso de formación académica en donde se preparan para experimentar la vida laboral en la práctica y luego en el rol como profesionales e iniciar un proceso de adaptación a la misma.

La presente investigación busca a partir de los resultados obtenidos determinar la IE, a través de factores encontrados en la escala de medición TMMS24 (atención, claridad y reparación) y la empatía cognitiva y emocional, a través de “Índice de Reactividad Interpersonal (Interpersonal Reactivity Index, IRI; Davis, 1980)” en los estudiantes de psicología.

La contribución que se quiere suministrar a la universidad con esta investigación es socializar los resultados, saber si existen debilidades en los estudiantes y de ser necesario diseñar estrategias para fortalecer la inteligencia emocional y la empatía como herramienta para la mejora del desempeño de las prácticas y habilidades necesarias para los profesionales de psicología, tomando como referencia los diferentes tipos de competencias mencionadas en el documento que recibe por nombre: Perfil y competencias del psicólogo en Colombia; emitido por el Colegio Colombiano de Psicólogos en el 2014.

3.1 Planteamiento del problema

Diversos estudios constatan que un buen desarrollo de las competencias emocionales tiene un efecto positivo en diferentes circunstancias de la vida, incluida la profesional, en el bienestar personal, social y en la salud.

De igual forma entre las competencias emocionales se encuentra la empatía. La empatía desde un punto de vista multidimensional, que incluye tanto componentes cognitivos como emocionales, se ha relacionado con la conducta pro-social y la conducta agresiva, de forma que diversos estudios confirman que la empatía se relaciona negativamente con la conducta agresiva y positivamente con la conducta pro-social de ayuda Mestre Escrivá (2002) “La empatía, además, se considera una de las principales habilidades o competencias que debe presentar un terapeuta para poder llegar a establecer relaciones terapéuticas satisfactorias” (p.228).

Así mismo se encuentra la IE, entendiendo que esta habilidad predice el éxito laboral y minimiza algunos factores de vulnerabilidad ante situaciones que les produce malestar y, por el contrario, pueden tener herramientas para enfrentar con facilidad las adversidades.

Limonero et al (2004) afirma:

En la última década, los investigadores han dirigido su interés hacia aquellos aspectos de la inteligencia más ligados a las emociones y a los sentimientos, planteando la idea de que la inteligencia emocional (IE) de una persona puede constituir un mejor predictor de la eficiencia laboral y social. (p.30)

Teniendo en cuenta que las emociones, la empatía y la IE son capacidades y habilidades sociales, las cuales durante toda la vida están en un continuo aprender debido a situaciones y experiencias adquiridas, surge la necesidad de investigar acerca de estos temas, en los estudiantes de psicología, partiendo de la premisa que se están formando como profesionales, los

cuales en algún momento experimentarían un proceso de transición de la vida universitaria al contexto laboral y esto puede en algunas personas generar inestabilidad; y así brindar al programa información oportuna y veraz al respecto, para si es el caso implementar un plan de acción que permita fortalecer la inteligencia emocional y la empatía en los estudiantes teniendo en cuenta la importancia de tomar como punto de referencia cada una de las competencias que integran el perfil psicológico, describiéndolas de forma exacta y conociendo en que consiste cada una de ellas.

3.2. Formulación del problema

¿Los estudiantes de psicología UNAB extensión UNISANGIL cuentan con habilidades de empatía e inteligencia emocional, características imprescindibles en el desarrollo del perfil del profesional en psicología?

4. Justificación

Al reconocer la importancia de adquirir y desarrollar un perfil y diversas competencias dentro de la profesión en este caso competencias socio-emocionales en los psicólogos, dado que la relación con el paciente es un aspecto central de la praxis del practicante y futuro profesional, y que como afirma Bermejo, J. C. (2012):

La empatía es una habilidad esencial en muchas ocupaciones, especialmente en aquellas que tienen que ver con el trato al público, las ventas, las relaciones públicas, los recursos humanos, la administración, por citar algunas. Lo cierto es que sus aplicaciones pueden ser diversas, en la formación de líderes, en estudios de identificación de necesidades organizacionales y/o del mercado, en consultoría organizacional, en psicoterapia, en medicina, en acción social, entre otros. En todas estas es una actitud crucial para alcanzar la tan ansiada excelencia. (p.12)

Así mismo Fernández-Martínez, A. M. (2006) se refiere a la inteligencia emocional como:

La inteligencia no es sólo un conjunto de aptitudes que se miden por un test, tal y como coinciden en afirmar desde hace unos años psicólogos y educadores (Gardner, 1993, citado en Goleman, 1998, Bisquerra, 2003, Marrodán, 2013), sino que constituye una capacidad muy genérica que engloba a su vez distintas capacidades cognitivas. Dichas capacidades pueden llegar a relacionarse incluso con la dimensión emocional, afectiva y social, a la que hoy en día también conocemos como “Inteligencia Emocional. (p.55)

Se considera pertinente la realización de esta investigación que tiene como objetivo describir el grado de IE y empatía en estudiantes del programa de psicología UNAB ext. UNISANGIL. En el caso de encontrar bajos niveles de empatía e inteligencia emocional, la descripción y los datos obtenidos será un insumo importante para la institución, con los cuales se dispondría de una evidencia para justificar la necesidad de implementar programas de formación en competencias socio-emocionales, dada la importancia de las mismas para el desarrollo en las prácticas y el desempeño profesional, de igual forma estas descripciones y resultados podrían llegar a ser objeto de estudio para diferentes investigaciones relacionadas con el tema cuya finalidad sea similar.

5. Objetivos

5.1. Objetivo general.

- Describir la inteligencia emocional y dimensiones de la empatía en estudiantes de psicología UNAB extensión UNISANGIL como factores para el desarrollo del perfil psicológico desde las competencias.

5.2. Objetivos específicos

- Identificar la inteligencia emocional a partir del cuestionario TMMS-24, como meta conocimiento de los estados emocionales.

- Mencionar la dimensión de la empatía que prevalece en estudiantes de psicología a partir del cuestionario IRI.
- Especificar las competencias psicológicas y la importancia que tiene cada una de estas en el perfil del psicólogo teniendo en cuenta lo escrito en el texto: perfil y competencias del psicólogo, del Colegio Colombiano de Psicólogos en el año 2014.
- Determinar diferencias, falencias y fortalezas en estudiantes del programa de psicología, teniendo en cuenta los resultados obtenidos a partir de los cuestionarios aplicados.

6. Antecedentes

Los antecedentes de la investigación se refieren a la revisión de trabajos previos sobre el tema en estudio, teniendo como referencia el conjunto de aportes investigativos que otros han obtenido sobre el tema, se tendrán en cuenta los siguientes antecedentes:

6.1. Madrid/España 2010: Inteligencia Emocional: una revisión del concepto y líneas de investigación

- **Autor:** Ignacio Danvila del Valle. Miguel Ángel Sastre Castillo.
- **Descripción:** La investigación propone realizar una descripción muy clara y detallada de la inteligencia emocional (IE) y analizar la relación que tiene la IE con diferentes conceptos tales como CAPACIDAD COGNITIVA, PERSONALIDAD, entre otros, de igual forma explica de manera muy detallada cada una de las teorías existentes sobre la IE, por último, hace mención de diferentes instrumentos creados con el propósito de medir la IE y los efectos de esta misma a nivel personal y laboral. Dada la importancia de este concepto, el objetivo en esta investigación es delimitar el concepto de la IE, desde una revisión de la literatura especializada, planteando los cuestionamientos que se han realizado hacia el mismo, las taxonomías de las

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DIMENSIONES DE LA EMPATÍA

habilidades de IE según las principales teorías existentes, los instrumentos de medición habitualmente utilizados, sus efectos sobre la vida de las personas, en los ámbitos personal y profesional, y por último los factores de carácter sociodemográficos que la pueden explicar. Por último, se logró concluir que la delimitación del concepto debería partir de una mejor definición de las habilidades y/o emociones que lo componen para establecer la validez del concepto, trabajar sobre adecuados instrumentos de medida, con altos niveles de fiabilidad, y tratar de encontrar las características personales que predicen altos niveles de IE en el individuo.

- **Conceptos abordados:** Inteligencia emocional. Capacidad cognitiva. Personalidad.

6.2. Quito/Ecuador 2019: Preocupación empática en psicólogos

- **Autor:** Muñoz, C.
- **Descripción:** Se realizó un estudio descriptivo de estudio de campo con una muestra de 64 psicólogos ecuatorianos (38 mujeres y 26 hombres). Los participantes fueron seleccionados por conveniencia, los mismos que pertenecían a diversas instituciones y especialidades. Se utilizó para el análisis de datos el programa estadístico SPSS 20.0 y el test de significación estadística U de Mann-Whitney para el análisis de género y nivel de empatía. Para la recolección de datos se utilizó la subescala de preocupación empática del Índice de Reactividad Interpersonal de Davis, por lo cual, de los 64 participantes, el 51,6% de la muestra general presento un nivel de empatía media alta. A su vez 8 mujeres puntuaron empatía alta representando al 88,9% de la muestra general en mujeres; y, un hombre que puntuó empatía alta que representa el 11,1% de la muestra en hombres; sin embargo, estas diferencias no fueron estadísticamente significativas ($p=0,11$). En

conclusión, se pudo observar que la mayoría de psicólogos de la muestra presentan un nivel de empatía media alta siendo una habilidad importante en el trabajo de psicólogos y psicoterapeutas. De esta manera permite construir una buena alianza terapéutica siendo el mejor predictor de mejoría en la terapia

- **Conceptos abordados:** Empatía, alianza terapéutica, psicólogos, preocupación empática, IRI.

6.3.Lima/Perú 2018: Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería que realizan prácticas pre - profesionales de la universidad privada Norbert Wiener, Lima – 2018

- **Autor:** Katty Helen Chumbe Caparachin y Fidelicia Marchena Chumacero,
- **Descripción:** El estudio fue una investigación de tipo cuantitativa, diseño descriptivo, no experimental, correlacional, prospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 539 estudiantes de enfermería. Para recolectar los datos se utilizó la técnica de la encuesta, el instrumento utilizado fue la escala de Inteligencia Emocional “TMMS – 24” creado por Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos y el otro instrumento usado fue la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) creado por Mohammadreza Hojat. La relación entre las variables se evaluó mediante la prueba estadística de Spearman ($p: 0,316$). Del total de los estudiantes encuestados, el 49.9% presentaron inteligencia emocional adecuada, el 38% obtuvieron empatía media, el 20.2% una empatía baja y el 12.8 % con una empatía alta. La inteligencia emocional excelente con un 25.4%, donde el 12.2% tuvieron una empatía alta, el 11.5% presentó una empatía media y el 3.7% una empatía baja. Por último, la inteligencia emocional baja con un 24.7%, el 0.7% de estudiantes presentaron empatía baja, el 0.4% una empatía media, al

igual que 0.4 % de empatía alta. De acuerdo a las evidencias estadísticas, se determinó que existe una relación directamente proporcional moderada y significativa entre la inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería de un Instituto Tecnológico Superior de Salud de Lima, 2018, ya que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,318.

- **Conceptos abordados:** Inteligencia emocional. Empatía. Estudiantes. Enfermería.

6.4. Antioquia/Colombia 2013: Inteligencia emocional en un grupo de adolescentes del grado once de una Institución Educativa del Municipio De Envigado (Antioquia), Colombia: una prueba piloto

- **Autor:** Juan Fernando Diosa Arrubla, Michelle Rodríguez Betancur, Fredy Alexander Romero Guzmán.
- **Descripción:** El siguiente artículo es resultado de una prueba piloto de la investigación cuyo objetivo está dirigido a describir las dimensiones de la inteligencia emocional en un grupo de adolescentes del grado once de la Institución Educativa Comercial de Envigado. Se realiza dicha investigación ya que, en el ejercicio de la práctica investigativa en el colegio Comercial de Envigado se trabajó el tema de la inteligencia emocional con estudiantes del grado décimo y once, allí se observó que muchos de estos estudiantes presentaban problemas para autocontrolarse y para relacionarse con los demás compañeros, ya que durante las actividades se agredían tanto verbal como físicamente. Por otra parte, muchas de las familias de estos estudiantes eran disfuncionales, ya que presentaban problemas de violencia intrafamiliar, problemas en el manejo de la norma y consumo de alcohol, marihuana y otras sustancias psicoactivas. A raíz de lo mencionado anteriormente surgió la idea de realizar el trabajo de grado con las dimensiones de la

inteligencia emocional y las representaciones de apego en dicha Institución Educativa. La investigación tiene un enfoque empírico analítico, con un diseño cuantitativo de tipo descriptivo, de carácter transversal. La población de estudio representa estudiantes de grado once de la Institución Educativa Comercial de Envigado de la cual se escoge una muestra aleatoria de 30 sujetos homogéneos (15 hombres y 15 mujeres) entre los 17 y 18 años de edad del grado 11°, con un nivel de confiabilidad del 98%, en quienes se evaluarán sus representaciones de apego y su inteligencia emocional, con instrumentos validados y de libre acceso en su respectiva aplicación. Se logró determinar que los estudiantes de la Institución Educativa Comercial Envigado de ambos sexos son Inteligentes Emocionalmente ya que, se encuentran en el rango de la media de todas las dimensiones, observándose que estos adolescentes tienen adecuada forma de interactuar con el mundo, además, demuestran tener según el test TMMS-24 un conjunto de destrezas, actitudes, habilidades, que le permiten tener la capacidad de reconocer sus propios sentimientos, los sentimientos de los demás y a manejar adecuadamente las relaciones que sostienen con los demás y con ellos mismos.

- **Conceptos abordados:** Prueba piloto. Dimensiones de la inteligencia emocional. Autocontrol.

6.5. Bogotá/Colombia 2014: Formación académica, valores, empatía y comportamientos socialmente responsables en estudiantes universitarios

- **Autor:** Olber E. Arango Tobón Sandra J. Clavijo Zapata Isabel C. Puerta Lopera José W. Sánchez Duque
- **Descripción:** El objetivo de la esta investigación fue determinar la relación entre la formación académica, la empatía, los valores y comportamientos socialmente

responsables de los estudiantes de primero, quinto y décimo semestre de varios programas académicos de la Fundación Universitaria Luis Amigó. Se empleó un enfoque empírico-analítico, de diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional. Los instrumentos con los que se recolectó la información fueron el Cuestionario de Auto-atribución de Comportamientos Sociales- mente Responsables el de Valores de Schwartz, el Índice de Reactividad Interpersonal de Empatía y el Test de "metida de patas". En este estudio se encontró que en la muestra general existe una mayor atribución de comportamientos socialmente responsables relacionados con el Autocuidado, Ecología /medio ambiente y respeto por los espacios compartidos, esto haciendo referencia a un perfil de auto atribución de comportamientos con tendencias colectivistas, involucradas con intenciones que privilegian las acciones sobre el bien común, las necesidades de un grupo y las relaciones con el entorno

- **Conceptos abordados:** Formación académica, responsabilidad social universitaria, empatía, valores, comportamientos socialmente responsables

6.6.Cundinamarca/Colombia 2017: La inteligencia emocional y el proceso de aprendizaje de estudiantes de quinto de primaria en una Institución Educativa Departamental Nacionalizada

- **Autor:** Andrés Felipe Acevedo Muriel, Ángela Mercedes Murcia Rubiano.
- **Descripción:** El propósito de esta investigación es determinar la relación entre la inteligencia emocional y el proceso de aprendizaje de los estudiantes del grado quinto de primaria de la Institución Educativa Departamental Nacionalizada, en donde se constata que a mayor acompañamiento y fortalecimiento de la inteligencia emocional tanto en el ámbito escolar como en el familiar y social, es mayor el desenvolvimiento del estudiante

en el proceso de aprendizaje. La investigación parte de la Inteligencia Emocional que permite comprender la importancia de los vínculos en los primeros años de vida de los sujetos y aún más los fenómenos sociales y familiares que afectan al ámbito educativo. El tipo de estudio es cuantitativo, basado en el coeficiente de correlación Rho de Spearman, el cual es un indicador matemático que aporta información sobre el grado, intensidad y dirección de la relación entre variables; en este caso, para establecer el análisis de cualidades educativas. El diseño metodológico fue no-experimental o *expost-facto*, porque no pretendía manipular deliberadamente las variables; es decir, que no operó intencionalmente la variable independiente. Se realizaron las pruebas al total de estudiantes (168) de los cuatro grupos del grado quinto de primaria de la I.E.D.N.P sede La Carrera del Municipio de Paima departamento de Cundinamarca (Colombia), cuyas características son: grupos sociales de estratos 1 y 2, las edades oscilaban entre 9 a 11 años. En los últimos años venía aumentándose la intransigencia por la falta de valores, la apatía y la no participación de los estudiantes en cuanto a su proceso de formación, desmotivación por mejorar su aprendizaje, también se observaba una intolerancia que incidía en la situación actual, lo que generaba dificultades de convivencia en el aula; estos aspectos afectaban y no permitían el desarrollo del estudiante en el ámbito educativo.

- **Conceptos abordados:** Proceso de aprendizaje.

6.7.Cundinamarca/Colombia s/f.: Caracterización de Empatía en Personas Adictas a Sustancias Psicoactivas Institucionalizadas en Colombia

- **Autor:** Malory Monroy, Adriana Sosa Cortés.

- **Descripción:** Esta investigación tiene como objetivo caracterizar la empatía en adictos a sustancias psicoactivas institucionalizadas en Colombia. Para esto se realizó un estudio exploratorio en primera instancia bajo la modalidad de encuesta semi estructurada a 4 pacientes para conocer sus comprensiones frente al concepto empatía y luego con la aplicación del Test TECA a una muestra de 28 sujetos, 14 mujeres y 14 hombres de la Fundación Génesis de Bogotá. El estudio concluye que las mujeres presentan una menor empatía entre pares que los hombres, abriéndose la oportunidad de mejora al enfoque de los tratamientos de rehabilitación para adictos, a partir del aporte y oportunidad que brinda la empatía dentro de estos procesos. Según lo expuesto por el Observatorio de Drogas de Colombia [ODC] y el Ministerio de Justicia del Derecho [Min. Just.] en su Reporte de Drogas en el 2015, la drogadicción es una problemática nacional que ha sido atacada desde la perspectiva del control de la oferta, es decir, en busca de la erradicación del cultivo de marihuana y del narcotráfico, sin embargo, actualmente el gobierno ha considerado la perspectiva de la demanda, es decir, el control de los ya adictos, las cifras estudiadas a lo largo del presente trabajo y la investigación realizada frente a los procesos y características de herramientas para el control y tratamiento de rehabilitación abren la puerta a la oportunidad que tiene la academia de ahondar, investigar y estudiar los diferentes aspectos que harán efectivos los tratamientos de rehabilitación, la re inclusión de los rehabilitados a la sociedad y así la erradicación y control de la problemática causada por la adicción, desde la perspectiva de la demanda, de los consumidores. El presente trabajo expone el contexto actual del control de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia, la determinación del gobierno frente al ataque de esta problemática con inclusión de investigación, estudios sistemáticos y apoyo

multidisciplinario, el concepto de empatía dentro del desarrollo de herramientas y programas de rehabilitación y la importancia de este singular concepto como factor clave de éxito para el tratamiento de pacientes adictos a sustancias psicoactivas.

- **Conceptos abordados:** Empatía. Sustancias psicoactivas. Adicción.

6.8. Bogotá/Colombia 2012: Empatía y distorsiones cognitivas en personas no reclusas y en condenados por delitos sexuales y delitos violentos en Boyacá

- **Autor:** Zulma Yadira Cepeda Rodríguez.
- **Descripción:** El fin de esta investigación consistió en explorar, describir y comparar las variables empatía y distorsiones cognitivas en tres grupos: agresores sexuales de menores de edad, delincuentes violentos no sexuales y personas sin historia de reclusión en establecimientos carcelarios por medio de una investigación transicional de tipo descriptivo-comparativo. Para evaluar las variables de estudio se tradujo y adaptó al castellano tanto la Escala de Cognición de Becker y cols (1989), como la Medida de la Empatía en Abusadores de Menores (Fernandez, et al., 1999). La primera de ellas es un instrumento compuesto por tres situaciones hipotéticas que evalúan la empatía en sus dos factores (cognitivo y afectivo); el segundo instrumento compuesto por 29 ítems evalúa la presencia de distorsiones cognitivas frente al comportamiento sexual. Las dos escalas se aplicaron a una población total de 149 personas del género masculino en edades comprendidas entre los 18 y 57 años. Los principales resultados obtenidos ponen de manifiesto que existen diferencias significativas en el factor afectivo y cognitivo de la empatía entre agresores sexuales y delincuentes violentos, que los agresores sexuales informan menor empatía cuando la situación evalúa a sus propias víctimas y que el grupo de comparación presentó mayor presencia de distorsiones cognitivas que los grupos de

personas recluidas en el establecimiento carcelario. Se resalta finalmente, la importancia de evaluar en futuros estudios otras variables psicológicas asociadas a la empatía y a las distorsiones cognitivas.

- **Conceptos abordados:** Agresores sexuales. Agresión sexual. Empatía. Distorsiones cognitivas. Delincuentes violentos.

6.9. Bogotá/Colombia 2015: El reconocimiento de emociones, empatía y los juicios

morales en la Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM) de 2015 en Colombia

- **Autor:** Diana Matallan, Carlos Gómez-Restrepo, Paulina Ramirezc, Nathalie Tamayo Martínez y Martin Rondan.
- **Descripción:** El desarrollo emocional y social de los humanos es extraordinariamente complejo. El conocimiento acerca de sí mismo, la percepción de los otros, las motivaciones y el entorno cultural modulan las respuestas empáticas y los juicios morales sobre acciones particulares. En la Encuesta Nacional de Salud Mental, se exploraron aspectos de la cognición social como el reconocimiento de emociones, la empatía y los juicios morales frente a situaciones que significan dolor al otro. Tiene como objetivo describir los resultados generales de la Encuesta Nacional de Salud Mental en relación con el reconocimiento de emociones y respuestas empáticas frente a situaciones que generan, intencionada o accidentalmente, un dolor al otro. Se encuestó a 15.351 sujetos y 3.863 adultos de edad entre los 18 y 96 años de esta población: se les pidió que identificaran dos rostros de seis emociones. Además, con cinco secuencias de tres fotografías cada una (tarea de empatía frente al dolor modificada), se preguntó sobre elementos cognitivos, afectivos y morales de la empatía. Resultados: Identificaron las emociones positivas el 91,5%, el 65% y el 55% de los sujetos, y solo el 19,7%, el 21,8%

y el 27,4% reconocieron las emociones negativas: miedo, asco y tristeza, en ese orden. Cuando se analizan los datos por grupos de edad, condición de pobreza y diferentes regiones del país, los resultados tienden a variar. En cuanto a la empatía, el 73,7% identificó correctamente la acción intencional y el 56,6%, la accidental. Los juicios morales frente a las acciones accidentales merecen algún castigo (poco, el 20,7%; moderado, el 26,8%), aun en acciones accidentales.

- **Conceptos abordados:** Emociones. Empatía. Psicología social.

6.10. Bucaramanga/Colombia 2016: Ideación suicida y su relación con la inteligencia emocional en universitarios colombianos

- **Autor:** Yuly Suárez, Dayana Restrepo, Carmen Caballero.
- **Descripción:** El estudio tiene como objetivo comprender de qué manera la aparición de ideas suicidas se encuentra relacionada con limitaciones en las habilidades emocionales de los universitarios colombianos para tolerar episodios de estrés. Al analizar la prevalencia de ideación suicida entre estudiantes universitarios, diversas investigaciones han identificado que los jóvenes presentan pensamientos suicidas frecuentes a lo largo del período académico. Algunas explicaciones para este fenómeno señalan que el período universitario presenta importantes y nuevas experiencias de vida a los jóvenes, quienes se ven confrontados con nuevas presiones sociales y demandas personales como éxitos y fracasos académicos, mayor independencia de la familia, inicio y crisis de relaciones románticas, cambios en las metas de vida, nuevas amistades, entre otras. Estas experiencias resultan en algunas ocasiones abrumadoras y se acompañan de una percepción de escasos recursos para responder. Debido a la urgencia de intervenir el fenómeno del suicidio existe la necesidad de continuar investigaciones en población

joven con el objetivo de identificar los factores psicológicos que protegen o representan riesgo de suicidio para los individuos. En este sentido, se ha afirmado que en las diferencias de los estilos de respuesta ante experiencias adversas subyace algún tipo de “habilidad y/o competencia psicológica” que permite a unos individuos adaptarse y afrontar las demandas del ambiente de manera efectiva mientras a otros no, a esta habilidad/competencia se denominaría inteligencia emocional. La presente es una investigación de tipo descriptiva correlacional de corte transversal. La elección de la muestra se realizó bajo el tipo no probabilístico intencional o por conveniencia, en donde el investigador determina la representatividad subjetivamente. La muestra estuvo formada por 186 estudiantes de administración de empresas en una Universidad Pública de Santa Marta (Colombia) quienes se encontraban cursando entre tercero y decimo semestre. Por último, este estudio llego a concluir que las habilidades de inteligencia emocional son factores psicológicos que juegan un rol fundamental en la aparición y mantenimiento de ideas suicidas en los jóvenes universitarios colombianos.

- **Conceptos abordados:** Ideas suicidas. Limitaciones. Habilidades emocionales.

7. Marco teórico

7.1. Inteligencia

La inteligencia es la capacidad de obtener información, entenderla y utilizarla, es por esto que para solucionar problemas en todos los ámbitos de la vida se necesitan las habilidades del pensamiento, Howard Gardner introduce el término de “inteligencias múltiples” y habla de ocho inteligencias que naturalmente tienen todos los seres humanos en mayor o menor medida.

Gardner, H. (1987). Habla de las ocho inteligencias:

- Inteligencia Lógica - matemática, la que utilizamos para resolver problemas de lógica y matemáticas. Es la inteligencia que tienen los científicos. Se corresponde con el modo de pensamiento del hemisferio lógico y con lo que nuestra cultura ha considerado siempre como la única inteligencia.
- Inteligencia Lingüística, la que tienen los escritores, los poetas, los buenos redactores. Utiliza ambos hemisferios.
- Inteligencia Espacial, consiste en formar un modelo mental del mundo en tres dimensiones, es la inteligencia que tienen los marineros, los ingenieros, los cirujanos, los escultores, los arquitectos, o los decoradores.
- Inteligencia Musical es, naturalmente la de los cantantes, compositores, músicos, bailarines.
- Inteligencia Corporal - kinestésica, o la capacidad de utilizar el propio cuerpo para realizar actividades o resolver problemas. Es la inteligencia de los deportistas, los artesanos, los cirujanos y los bailarines.
- Inteligencia Intrapersonal, es la que nos permite entendernos a nosotros mismos. No está asociada a ninguna actividad concreta.
- Inteligencia Interpersonal, la que nos permite entender a los demás, y la solemos encontrar en los buenos vendedores, políticos, profesores o terapeutas.
- La inteligencia intrapersonal y la interpersonal conforman la inteligencia emocional y juntas determinan nuestra capacidad de dirigir nuestra propia vida de manera satisfactoria
- Inteligencia Naturalista, la que utilizamos cuando observamos y estudiamos la naturaleza. Es la que demuestran los biólogos o los herbolarios. (p.4)

Estas inteligencias propuestas y mencionadas por Howard Gardner, son desarrolladas a un nivel particular por cada individuo, y esto se da producto de la dotación biológica de cada uno y su interacción con el ambiente, así mismo cada persona se destaca de una manera especial en algún área en particular, gracias a cada inteligencia se determina el desempeño en ciertas tareas.

7.2. Emociones

Para hablar e investigar sobre la inteligencia emocional es necesario realizar una revisión teórica del significado de las emociones y como estas influye en las competencias básicas para la vida.

En efecto, Alzina, R. B. (2003) define las emociones como: “Una emoción es un estado complejo del organismo caracterizado por una excitación o perturbación que predispone a una respuesta organizada. Las emociones se generan como respuesta a un acontecimiento externo o interno”. (p.12).

En la actualidad se habla de “educación emocional” como una innovación educativa en la cual se argumentan las necesidades sociales; Ayudando a un mejor bienestar personal y social, desarrollando competencias que favorezcan esta habilidad.

El proceso de una competencia emocional, la cual es nombrada por diferentes autores como una competencia básica para la vida, se ve reflejada en lo que anteriormente se mencionaba como educación emocional; de igual forma para el desarrollo de la misma, es necesario la planificación de objetivos y actividades encaminadas al manejo consecuente de las emociones.

Alzina, R. B. (2003) se refiere a la educación emocional como:

La educación emocional pretende dar respuesta a un conjunto de necesidades sociales que no quedan suficientemente atendidas en la educación formal. Existen múltiples argumentos para justificarla. Así, por ejemplo, un sector creciente de la juventud se implica en comportamientos de riesgo, que en el fondo suponen un desequilibrio emocional, lo cual requiere la adquisición de competencias básicas para la vida de cara a la prevención. (p.9)

Así mismo es transcendental hablar de las emociones en su sede biológica, la cual es una de las áreas más importantes para el funcionamiento de la misma en los seres humanos.

Las emociones tienen su sede biológica en un conjunto de estructuras nerviosas denominado sistema límbico, que incluye el hipocampo, la circunvalación del cuerpo caloso, el tálamo anterior y la amígdala. La amígdala, además de desempeñar otras funciones, es la principal gestora de las emociones y su lesión anula la capacidad emocional. Las conexiones neuronales entre estas estructuras ubicadas en el cerebro reptiliano y la parte moderna del cerebro, el neocortex, son muchas y directas, lo cual asegura una comunicación de vértigo muy adaptativa en términos evolutivos (Vecina Jiménez, M. L. 2006 p.10.)

Es importante resaltar el valor del pensamiento junto a las emociones, y como se ha mencionado en el transcurso de esta investigación, ya que es una necesidad para el buen desarrollo de las actividades diarias del ser humano en sus diferentes contextos sociales, de igual forma es importante revisar y conocer información literaria acerca de que son las emociones; se habla de dos tipos de emociones: las emociones positivas y emociones negativas.

7.2.1. Emociones positivas.

Al hablar de emociones positivas se ven inmersos, los dominios biológicos, cognitivos y sociales que el ser humano va desarrollando en el transcurso de su vida, hoy en día las emociones positivas, no es un tema amplio de investigación ya que se hace énfasis en disminuir los estados emocionales negativos.

Las emociones positivas son aquellas en las que predomina la valencia del placer o bienestar, tienen una duración temporal y movilizan escasos recursos para su afrontamiento; además, permiten cultivar las fortalezas y virtudes personales, aspectos necesarios y que conducen a la felicidad. Así mismo, son estados subjetivos que la persona experimenta en razón de sus circunstancias, por lo que son personales e involucran sentimientos. (Barragán Estrada, et al, 2014 p.105)

Fredrickson (citado por Vecina Jiménez, M. L, 2006) Recientemente ha planteado la Teoría abierta y construida de las emociones positiva, que sostiene que emociones como la alegría, el entusiasmo, la satisfacción, el orgullo, la complacencia, etc., aunque fenomenológicamente son distintas entre sí, comparten la propiedad de ampliar los repertorios de pensamiento y de acción de las personas y de construir reservas de recursos físicos, intelectuales, psicológicos y sociales disponibles para momentos futuros de crisis.

En cuanto a las definiciones anteriores es importante resaltar que las emociones positivas cumplen una función primordial en el desarrollo y crecimiento de las personas, ya que aumentan los recursos intelectuales, con el fin de facilitar y de hacer un poco menos complejas ciertas situaciones.

(Citado por Barragán Estrada, et al, 2014) “Fredrickson (1998) propone cuatro tipos de emociones positivas: la alegría, el interés, el amor y la satisfacción. Por su parte, Seligman (2002) habla del optimismo como una emoción positiva básica, mientras que Diener, Smith y Fujita (1995) conforman la tercera línea teórica y proponen un abordaje más sistemático y empírico que incluya aspectos cognitivos y biológicos. Estos autores sugieren dos distintos tipos de emociones positivas: alegría y amor. Por último, Csikszentmihalyi (1998a) emplea el término de “fluidez” como aquel estado emocional positivo en el que la persona se halla totalmente concentrada y abstraída por la tarea, la que le produce placer y gracias a la cual pierde la noción del tiempo. Más adelante se abordan algunas de estas emociones y otras que han sido estudiadas dentro de la psicología de las emociones positivas, lo que además permitirá comprender los beneficios de cultivarlas.

7.2.2. Emociones negativas.

Las emociones negativas comprenden y explican como el ser humano hace frente a las situaciones traumáticas que se viven, y tienen un amplio abordaje en la forma en la que los

sucesos afectan el pensamiento y la emocionalidad de las personas. Las emociones negativas comprenden el miedo-ansiedad, ira y tristeza-depresión.

- ***Miedo.***

El miedo y la ansiedad son emociones que están relacionadas y que han sido objeto de investigación por los diferentes trastornos mentales evidenciados, y de lo cual hablan, Piqueras et al (2009) afirman: “La expresión patológica del miedo son los trastornos por ansiedad, que están relacionados con una respuesta de ansiedad desproporcionada e irracional ante un peligro inexistente. Es una de las reacciones que produce mayor cantidad de trastornos mentales, conductuales, emocionales”. (p.90).

Por último, Sandín & Chorot (citado por Piqueras et al, 2009) El miedo-ansiedad se define como una respuesta del organismo que se desencadena ante una situación de amenaza o peligro físico o psíquico, cuyo objeto es dotar al organismo de energía para anularlo o contrarrestarlo mediante una respuesta (conducta de huida o de agresión).

- ***Tristeza.***

La tristeza al igual que cualquier otra emoción tiene una función “filogenética adaptativa” la cual se encuentra relacionada a la ansiedad y la depresión tal y como lo afirma.

Piqueras et al, (2009):

Otro hecho bastante común es que la ansiedad suele aparecer asociada al cuadro depresivo. En estos casos los síntomas de tensión suelen interferir en la capacidad de disfrute del sujeto con respecto a las actividades agradables y se intensifican las desagradables. En tal caso, al igual que la ansiedad en su forma clínica, estos sentimientos podrían por su duración, frecuencia e intensidad transformarse en una depresión clínica e interferir en la capacidad adaptativa de la persona que los padece. (p.92)

En conclusión, la tristeza-depresión es el resultado obtenido, por la interacción de diferentes factores, evolutivos, ambientales e intrapersonales, que modifican la estabilidad emocional de los sujetos, desencadenados en trastornos mentales.

• ***Ira.***

Piqueras et al, (2009) afirman:

Las emociones se pueden entender como positivas o negativas en base a: 1) las condiciones que evocan la emoción, 2) las consecuencias adaptativas de la emoción o 3) la experiencia subjetiva de la emoción. Así, en primer lugar, la ira puede verse como negativa debido a las condiciones que evocan la emoción, ya que suele ser evocada por acontecimientos aversivos. En segundo lugar, la ira se puede calificar como positiva o negativa cuando es entendida desde el punto de vista de sus consecuencias adaptativas, dependiendo del resultado de una situación particular. Finalmente, la ira se podría ver como positiva o negativa en función de la sensación subjetiva o evaluación de la emoción, dependiendo de si un individuo siente placer/gusto o displacer/aversión tras la experiencia subjetiva de ira. (p.92)

Teniendo en cuenta lo anterior, la ira es considerada una emoción negativa o positiva dependiendo de la percepción que la persona le dé a la situación vivida, atendiéndola con la debida importancia.

7.3.Inteligencia emocional.

Esta investigación está dirigida a medir la IE en jóvenes universitarios, es por esto que es de gran importancia conocer acerca de las diferentes definiciones e investigaciones realizadas con el tema específico o la población objeto de estudio.

Salovey y Mayer (citado por Best, S., & Pairetti, C. 2014) hablan de la IE como: “un tipo de inteligencia social que engloba la habilidad para dirigir y controlar nuestras propias emociones y las de los demás, así como para discriminar entre ellas y utilizar la información que nos

proporciona para guiar nuestro pensamiento y acciones”. Todo con el fin de que resulten beneficiosas para nosotros mismos y para la cultura a la que pertenecemos. Para Mayer y Salovey (1997) la inteligencia emocional incluye la evaluación verbal y no verbal, la expresión emocional, la regulación de la emoción en uno mismo y en los otros y la utilización del contenido emocional en la solución de problemas.

Así mismo como se menciona en el transcurso de esta investigación, la importancia que la IE tiene en la vida del hombre, repercute en la toma de decisiones, y se ve manifiesta en las habilidades que se tienen para el desempeño de diferentes actividades. En los últimos años la IE ha sido un tema de investigación, y por la cual existen diferentes teorías y de igual forma diferentes instrumentos para medirla. Se habla de los modelos basados en las habilidades de (Mayer, Di Paolo & Salovey, 1990; Mayer & Salovey, 1997) y los modelos basados en el rasgo o modelos mixtos (Goleman, 1996, 1999; Bar-On, 1997a, 1997b).

Best, S., & Pairetti, C. (2014) hablan de los diferentes modelos:

El modelo mixto es una visión muy amplia que concibe la inteligencia emocional como un compendio de rasgos estables de personalidad, competencias socioemocionales, aspectos motivacionales y diversas habilidades cognitivas.

El modelo de habilidad es una visión más restringida que conciben la Inteligencia Emocional como una inteligencia genuina basada en el uso adaptativo de las emociones y su aplicación a nuestro pensamiento. (Salovey y Mayer, s/f, p.22).

Cada modelo cuenta con diferentes definiciones y por lo tanto con diferentes instrumentos de medición. En esta investigación se aborda y se trabaja con el modelo de habilidades ya que está basada en el manejo y el uso que le damos a la misma.

Investigadores españoles de reconocida trayectoria en la temática, reconocen las siguientes ventajas en este modelo:

1. Nos proporciona un marco seguro de actuación por el rigor con el que se están comprobando sus presupuestos teóricos.
2. Ha ido acompañado de un desarrollo de instrumentos de medida tanto de auto informe como de ejecución.
3. Nos permite tanto su continua contrastación empírica como la gestión de su evolución futura y, por último.
4. Facilita el desarrollo de programas de intervención de evaluación factible (Fernández Berrocal, P y Extremera, N, 2005, p.86)

Dentro de la revisión literaria, se encontró una investigación realizada entre dos grupos de adolescentes escolarizados en educación oficial, uno en un colegio femenino y otro en un colegio masculino, de los grados de 6 a 11, y en los cuales se empleó el instrumento TMMS-24 y un cuestionario de datos sociodemográficos. La muestra en esta investigación fue de 451 adolescentes, entre estas 224 mujeres y 227 hombres.

Los resultados obtenidos en este estudio muestran que la TMMS-24 fue una medida de la IE con una adecuada consistencia interna al ser empleada en adolescentes entre los 12 y los 17 años de edad de colegios de la ciudad de Bogotá, pues arrojó un Alfa de Cron Bach, tomando los tres componentes del instrumento en conjunto, de 0,816 para el género femenino, de 0,846 para el masculino y de 0,830 para la totalidad de la muestra. El Alfa de Cron Bach por subescala para esta investigación fue: 0,802 en Percepción, 0,756 en Comprensión y 0,748 en Regulación. Diferentes estudios realizados empleando la TMMS-24 han mostrado que los individuos con puntuaciones moderadas-bajas en Percepción emocional y altas en Comprensión y Regulación presentan mejores niveles de adaptación

psicológica, dados por un procesamiento más adecuado de la información emocional y mejores niveles de ajuste. (Cerón Perdomo, D et al, 2011, p.61).

Por otra parte, una investigación realizada en Chile en la Universidad de Concepción, con el fin de efectuar la validación de constructo y confiabilidad de la escala TMMS-24, se aplicó esta prueba con 349 estudiantes de enfermería en edades comprendidas entre los 17 y 37 años, la mayoría estuvo constituida por mujeres.

El análisis invariado de la escala TMMS-24 demuestra que hay una tendencia a la curva normal. Las puntuaciones obtenidas en todas las dimensiones se encuentran en la categoría de adecuada percepción, comprensión y regulación emocional respectivamente. La confiabilidad interna del instrumento original fue de 0,95 (95%). Así mismo, para cada una de las dimensiones, las medidas del coeficiente Alfa de Cronbach, obtenidos fueron superiores al 85% en las 3 dimensiones, siendo en la dimensión Percepción el Alfa de Cronbach de 88%, en la dimensión Comprensión de 89% y en la dimensión Regulación de 86%. (Espinoza-Venegas, M. et al, 2015, p.142)

7.4. Atención emocional.

Según Ballesteros, (2002), explica que “La atención es el proceso a través del cual podemos dirigir nuestros recursos mentales sobre algunos aspectos del medio, los más relevantes, o bien sobre la ejecución de determinadas acciones que consideramos más adecuadas de entre las posibles”.

Lo mencionado anteriormente hace referencia al estado de observación y de alerta que ayuda a tomar conciencia de lo que ocurre en el entorno; es aquel proceso cognitivo que permite orientar a las personas hacia los estímulos relevantes y procesarlos para responder en consecuencia.

Tudela (1992) ha definido la atención como “un mecanismo central de capacidad limitada cuya función primordial es controlar y orientar la actividad consciente del organismo conforme a un objetivo determinado”.

De igual forma para James (1890) “es la toma de posesión por la mente, de un modo vívido y claro, de uno entre varios objetos o cadenas de pensamiento simultáneamente posibles.

Focalización y concentración de la conciencia son su esencia”.

De lo anterior se entiende que, al pasar de los años, el concepto sigue siendo muy similar y que principalmente implica la retirada del pensamiento de varias cosas para tratar efectivamente otras, es decir, la atención se puede definir como la capacidad de seleccionar y concentrarse en los estímulos relevantes.

7.4.1. Tipos de atención.

Según Ballesteros (2000), explica cinco tipos de atención diferente, los cuales se mencionan a continuación:

- **Atención interna y externa.** La atención interna se refiere a la capacidad del individuo para atender sus propios procesos mentales o cualquier estimulación interoceptiva, como las sensaciones físicas que se llevan a cabo en estado de relajación; y, como su nombre lo indica, la atención externa se refiere a aquella que es captada por cualquier estímulo externo.
- **Atención voluntaria e involuntaria.** La atención voluntaria depende de la decisión del individuo de centrarse en una actividad específica y la involuntaria depende de la fuerza con que el estímulo llega al sujeto.
- **Atención abierta y encubierta.** La atención abierta es aquella que va acompañada con respuestas motoras, como voltear la cabeza al percibir un sonido fuerte; la atención encubierta no tiene una respuesta perceptible.

- **Atención dividida y selectiva.** La atención dividida se refiere a aquella que es captada por varios estímulos simultáneamente, como cuando alguien está trabajando con la computadora, platicando a través de un chat y escuchando música. La atención selectiva se da cuando el individuo focaliza su interés hacia un solo estímulo, aunque en el ambiente haya varios.
- **Atención visual/espacial y auditiva/temporal.** Ambas dependen de la capacidad sensorial a la que se aplique; la visual tiene que ver con el espacio y la auditiva con el tiempo que dure el estímulo.

Como se logra ver el ser humano tiene la capacidad de poseer diversas clases de atención las cuales dependen de diferentes capacidades que logra adquirir cada persona.

A continuación, se mencionarán algunas definiciones del concepto de atención dadas por diferentes autores.

- **Luria (1975).** “La atención consiste en un proceso selectivo de la información necesaria, la consolidación de los programas de acción elegibles y el mantenimiento de un control permanente sobre el curso de los mismos”.
- **Kahneman (1973, 1997).** “El concepto de atención implica la existencia de un control por parte del organismo, de la elección de los estímulos que, a su vez, controlarán su conducta, siendo la atención algo más que una mera selección”. El autor considera que tanto con la selección voluntaria como con la involuntaria hay que tener en cuenta los aspectos intensivos de la atención”.
- **Pinillos (1975).** “Proceso de focalización perceptiva que incrementa la conciencia clara y diferente de un núcleo central de estímulos, alrededor de los cuales quedan otros que son percibidos de forma más difusa”.
- **De Vega (1984).** “Sistema de capacidad limitada y de disposición fluctuante, que realiza operaciones de selección de la información”.

- **Rosselló (1997)**. “Mecanismo responsable de la organización jerarquizada de los procesos que tratan y elaboran la información que nos llega desde el mundo circundante y desde el universo complejo que somos nosotros mismas”.
- **García Sevilla (1997)**. “Mecanismo implicado directamente en la activación y el funcionamiento de los procesos y/u operaciones de selección, distribución y mantenimiento de la actividad psicológica”.

La atención es un mecanismo que posee el ser humano con la cual logra discriminar, las diferentes clases de estímulos que se le presentan a diario, en el momento en el cual está realizando una actividad diferente. El nivel de atención no debe sobrepasar un nivel máximo, porque de lo contrario, la persona se cansaría o fatigaría y terminaría en una distracción.

7.4.2. Características de la atención.

Las características o atributos más importantes de la atención son:

- **Amplitud**. Para Migallón, I. (2018). Se refiere “la cantidad de información que el organismo puede atender al mismo tiempo, y el número de tareas que podemos realizar simultáneamente”.
- **Selectividad**. Para Migallón, I. (2018). Se refiere al “tipo de estímulos que se seleccionan. La selección, realizada en parte por exigencias de la limitación de la amplitud, se realiza tanto a nivel cualitativo (tipo de estímulos o de tareas) como cuantitativo (número de estímulos o de tareas)”.
- **Intensidad**. Para Migallón, I. (2018). Significa “la cantidad de atención que prestamos a un objeto o tarea, y está caracterizada por permanecer unida al estado de vigilia y alerta

de un individuo: cuanto menos despiertos estemos menor es nuestro tono atencional y viceversa”.

- **Oscilamiento o desplazamiento (*shifting*)**. Para Migallón, I. (2018). Se refiere a “un tipo de flexibilidad que se manifiesta en situaciones diversas, pero sobre todo en las que tenemos que atender a muchas cosas al mismo tiempo o en aquellas en que tenemos que reorientar nuestra atención porque nos hemos distraído”.
- **Control**. Para algunos autores como Tudela (1992), “es una de las funciones más importantes de la atención pues caracteriza la mayoría de las actividades que responden a unos objetivos y requieren unas respuestas determinadas”.

No resulta difícil comprender que los mecanismos atencionales son un medio al servicio de la motivación. El componente directivo de la tendencia motivacional va a determinar sobre qué aspectos de nuestro entorno va a fijarse nuestro foco atencional. La relación entre atención y motivación es también evidente. Siguiendo a M.W. Eysenck (1982), podríamos concluir que los estados motivacionales dirigen la selectividad de la atención, a través de la cual, influyen en gran medida sobre la acción y, en consecuencia, sobre el rendimiento. Motivación y atención son pues dos de las grandes variables que determinarán la ejecución, dos variables mediadoras que influyen de manera decisiva que emitirá un organismo a partir de los estímulos a los que esté expuesto. También ha habido quien ha investigado los efectos de los estados motivados sobre algunas características atencionales específicas, postulando, por ejemplo, que un estado de alta motivación estrecha nuestro foco atencional y disminuye nuestra capacidad de atención dividida (Easterbrook, 1959). Es obvio que, además de la influencia de la motivación sobre la dirección y selectividad del foco atencional, hay que tener muy en cuenta que, a su vez, aquellos aspectos de nuestro entorno sobre los cuales fijemos la atención serán los que procesaremos prioritariamente

y, en consecuencia, la motivación que pueda surgir de ese procesamiento (por ejemplo, al captar la presencia de un incentivo deseable) va a depender en gran medida de nuestro mecanismo atencional. Motivación y atención se relacionan pues mutuamente, en ambos sentidos y formando una especie de ciclo indisoluble: la motivación dirigirá nuestra atención, pero, a la vez, será ésta la que favorecerá el procesamiento de estímulos que puedan despertar el comportamiento motivado.

7.5. Claridad

La claridad emocional o comprensión emocional se evidencia en el segundo componente del test TMMS-2. Según A. Acosta y J. López, (s/f) mencionan que “las emociones o sentimientos sirven para comunicarse con los demás, por eso es importante reconocerlos y expresarlos bien; así se logrará solucionar problemas, ayudar a alguien que lo necesita, pedir ayuda si se necesita, etc”.

Para comprender los sentimientos de los demás se debe empezar por aprender a comprender los propios; entender qué cosas, personas o situaciones causan determinados sentimientos o emociones, qué pensamientos generan tales emociones, cómo afectan a las personas y qué consecuencias y reacciones provocan. Si se reconocen e identifican los propios sentimientos, más facilidad se tendrá para conectar con los del prójimo. Empatizar consiste «simplemente» en situarse en el lugar del otro y ser consciente de sus sentimientos, sus causas y sus implicaciones personales. Ahora bien, en el caso de que la persona nunca haya sentido el sentimiento expresado por el amigo, le resultará difícil tratar de comprender por lo que está pasando.

Según A. Acosta y J. López, la consecuencia de una buena comprensión emocional y del desarrollo de una óptima capacidad empática, es el respeto real a los sentimientos ajeno.

Es por esto que mencionan que para llegar a comprender al otro e identificar “cómo se siente” se puede emprender dos caminos:

- La escucha activa, que necesita que la otra persona, directa o indirectamente, exprese verbalmente cómo se está sintiendo.
- La observación atenta, la voz, los gestos, la expresión del cuerpo o de la cara nos facilitan pistas para identificar el estado anímico de la otra persona.

Además, la comprensión emocional es una tarea de “ida y vuelta”: desde las propias emociones hacia las de los demás, y a la inversa, y por supuesto es una tarea que necesita de mucha práctica. Siguiendo a Acosta y López (s/f), “Conociendo el estado de ánimo de una persona podremos actuar en consecuencia y seremos más eficaces en nuestras relaciones interpersonales. No obstante, unas personas son más habilidosas que otras para reconocer los sentimientos de los demás y expresar los propios”.

7.5.1. Conciencia emocional

Podemos definir la conciencia emocional como la capacidad para tomar conciencia de las propias emociones y de las emociones de los demás, incluyendo la habilidad para captar el clima emocional de un contexto determinado. Dentro de este bloque se pueden especificar una serie de aspectos como los siguientes.

- ***Toma de conciencia de las propias emociones.*** Es la capacidad para percibir con precisión los propios sentimientos y emociones; identificarlos y etiquetarlos. Contempla la posibilidad de experimentar emociones múltiples y de reconocer la incapacidad de tomar conciencia de los propios sentimientos debido a inatención selectiva o dinámicas inconscientes.
- ***Dar nombre a las emociones.*** Es la eficacia en el uso del vocabulario emocional adecuado y utilizar las expresiones disponibles en un contexto cultural determinado para designar los fenómenos emocionales.
- ***Comprensión de las emociones de los demás.*** Es la capacidad para percibir con precisión las emociones y sentimientos de los demás y de implicarse empáticamente en sus vivencias emocionales. Incluye la pericia de servirse de las claves situacionales y expresivas (comunicación verbal y no verbal) que tienen un cierto grado de consenso cultural para el significado emocional.
- ***Tomar conciencia de la interacción entre emoción, cognición y comportamiento.*** Los estados emocionales inciden en el comportamiento y éstos en la emoción; ambos pueden regularse por la cognición (razonamiento, conciencia). Emoción, cognición y comportamiento están en interacción continua, de tal forma que resulta difícil discernir que es primero. Muchas veces pensamos y nos comportamos en función del estado emocional.

7.6.Reparación

La reparación emocional o regulación emocional, según Bisquerra, (s/f) la define como “la capacidad para manejar las emociones de forma apropiada. Supone tomar conciencia de la

relación entre emoción, cognición y comportamiento; tener buenas estrategias de afrontamiento; capacidad para autogenerarse emociones positivas, etc.”

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se puede decir que la regulación emocional es la habilidad en el manejo de sentimientos emocionales, por ejemplo, enojo; puede ser definida como el proceso extrínseco e intrínseco, responsable de observar, evaluar, y modificar las reacciones emocionales.

Según Bisquerra (s/f), menciona que la regulación emocional posee unas micro competencias que la configuran, las cuales serán mencionadas a continuación:

- **Expresión emocional apropiada.** Es la capacidad para expresar las emociones de forma apropiada. Implica la habilidad para comprender que el estado emocional interno no necesita corresponder con la expresión externa. Esto se refiere tanto en uno mismo como en los demás. En niveles de mayor madurez, supone la comprensión del impacto que la propia expresión emocional y el propio comportamiento, puedan tener en otras personas. También incluye el hábito para tener esto en cuenta en el momento de relacionarse con otras personas.

- **Regulación de emociones y sentimientos.** Es la regulación emocional propiamente dicha. Esto significa aceptar que los sentimientos y emociones a menudo deben ser regulados. Lo cual incluye: regulación de la impulsividad (ira, violencia, comportamientos de riesgo); tolerancia a la frustración para prevenir estados emocionales negativos (ira, estrés, ansiedad, depresión); perseverar en el logro de los objetivos a pesar de las dificultades; capacidad para diferir recompensas inmediatas a favor de otras más a largo plazo, pero de orden superior, etc.

- **Habilidades de afrontamiento.** Habilidad para afrontar retos y situaciones de conflicto, con las emociones que generan. Esto implica estrategias de autorregulación para gestionar la intensidad y la duración de los estados emocionales.

- **Competencia para autogenerar emociones positivas.** Es la capacidad para autogenerarse y experimentar de forma voluntaria y consciente emociones positivas (alegría, amor, humor, fluir) y disfrutar de la vida. Capacidad para auto gestionar el propio bienestar emocional en busca de una mejor calidad de vida

Por otra parte, la regulación emocional es conceptualizada como una capacidad del ser humano para aumentar su calidad de vida; ya que entre otras cosas facilita la convivencia y la vinculación social. Asimismo, dicha capacidad permite evitar la impulsividad, y por lo tanto colabora en el ajuste al contexto inmediato de una forma adecuada y socialmente regulada. Como lo mencionan, (Ribero y Vargas, 2013).

En la actualidad, la regulación emocional es considerada un proceso dinámico, que puede mejorar mediante procesos educativos y el paso del tiempo. Ribero y Vargas, (2013), mediante desarrollos teóricos y experimentales sostienen que “la regulación emocional es una capacidad que se desarrolla en etapas tempranas y en el marco de relaciones diádicas. La relación padres-hijos ha sido uno de los vínculos que ha revelado ser muy importante para el desarrollo de regulación emocional”.

Además, Diener, Mangelsdorf, McHale y Frosch, (2002), han encontrado que una de las variables fundamentales para el desarrollo de estrategias de regulación emocional es el apego entre el infante y sus padres, ya que influye en dicho proceso de aprendizaje.

Por otro lado, una investigación de Calkins, Gill, Johnson y Smith, (1999) concluye que la “reactividad emocional y la regulación emocional permiten predecir dos comportamientos sociales claves en niños de dos años: la cooperación y el conflicto. Esto demuestra la importancia de la regulación emocional como prerequisite para el desarrollo de diversas conductas socialmente relevantes”.

Basados en lo anterior, la regulación emocional es una habilidad necesaria para el adecuado desarrollo de cada persona en un contexto cambiante, que en muchas circunstancias es la que permite que cada ser humano logre manejar las capacidades de afrontamiento.

De igual forma es la capacidad para manejar las emociones de forma apropiada. Supone tomar conciencia de la relación entre emoción, cognición y comportamiento; tener buenas estrategias de afrontamiento; capacidad para autogenerarse emociones positivas, etc.

Asimismo hace referencia a la intención y capacidad de modificar los componentes de la experiencia emocional (experiencia subjetiva, respuesta fisiológica, expresión verbal y no verbal, así como a las conductas manifiestas) respecto a su frecuencia, forma, duración e intensidad, Thompson, (1994) argumenta que “La regulación emocional eficaz está asociada al funcionamiento social efectivo y adecuado, así, quienes disponen de mayor capacidad para regular sus emociones, informan tener más relaciones positivas, muestran menos conductas sociales desviadas y son menos propensas a desarrollar trastornos psicológicos”.

Las emociones se regulan con el propósito de economizar recursos y alcanzar metas personales y sociales. Los procesos que se desencadenan para modificar la emoción pueden ser automáticos o propositivos y estar orientados a cambiar tanto la propia emoción como la situación, según las necesidades individuales y las demandas del entorno. La regulación emocional puede diferenciarse también en términos de la incorporación de aspectos sociales, por lo que puede ser individual o social.

La regulación emocional individual consta de procesos de monitoreo y evaluación de las propias emociones con el propósito de modificar su intensidad y duración para alcanzar las metas y el bienestar individuales (Cole, Martin, & Dennis, 2004; Eisenberg & Spinrad, 2004; Gross, 1998; Larsen & Prizmic, 2004; Lopes et al., 2005).

En cambio, la regulación emocional social tiene que ver con las transacciones emocionales dentro de un evento o situación social, la modulación de la emoción para sostenerla o inhibirla con el propósito de comunicarse con los otros y alcanzar metas colectivas y los comportamientos para manejar las emociones. La perspectiva individual de la regulación emocional ha aportado el reconocimiento de que algunas estrategias modifican determinados componentes de las emociones y de que otras funcionan mejor para alcanzar metas individuales (Gross & John, 2003).

Por último, para Charland (2011), “el reconocimiento de la regulación emocional como un aspecto fundamental en la interacción con el entorno y la modulación de nuestras respuestas se remonta a finales del siglo XIX”, cuando Ribot (1986) planteó en su teoría sobre la vida afectiva que la moral controlaba a los sentimientos (experiencia subjetiva de la emoción), las emociones (cortas, intempestivas) y las pasiones (expresiones emocionales exageradas y sostenidas). De esta forma, las pasiones eran vistas como los organizadores internos de la experiencia emocional, a partir de las influencias morales (externas) que incorporaban una idea, la movilización de los recursos tanto cognitivos como conductuales y los afectos, los cuales, a su vez, incluían a los sentimientos.

7.7. Empatía

El ser una persona empática para Bermejo, José Carlos (2012) corresponde a:

Una persona habilidosa en leer las situaciones mientras tiene lugar o mientras están siendo narradas, ajustándose a las mismas conforme estas lo requieran. Dado que las situaciones y la narración de las

experiencias no es algo estático, la persona empática saca provecho de la retroalimentación, sabedor de que ignorar las distintas señales que recibe puede ser perjudicial en su relación. (P.25).

Así mismo bermejo afirma: En el fondo, cualquier tipo de relación, amistosa, marital, familiar o de trabajo, puede verse afectada por esta capacidad. De hecho, investigaciones diversas demuestran que es una habilidad esencial en muchas ocupaciones, especialmente en aquellas que tienen que ver con el trato al público, las ventas, las relaciones públicas, los recursos humanos, la administración, por citar algunas. Lo cierto es que sus aplicaciones pueden ser diversas, en la formación de líderes, en estudios de identificación de necesidades organizacionales y/o del mercado, en consultoría organizacional, en psicoterapia, en medicina, en acción social, entre otros. En todas estas es una actitud crucial para alcanzar la tan ansiada excelencia.

7.7.1. Empatía Terapéutica.

En psicoterapia se hace necesario de la empatía, mas no de lo que coloquialmente se conoce como ella, sino que se refiere en específico a una de las dimensiones de la empatía, la dimensión cognitiva que le permita al terapeuta comprender el marco referencial y la situación problema de su paciente sin vincularse emocionalmente con él.

Marroquín, en su trabajo se centra en el aspecto de la empatía que denomina “empatía terapéutica” (Bohart y Greenberg, 1997), distinguiéndola de esa otra empatía, de carácter más simple y vulgarizado, mínimo necesario del entramado personal. Esta distinción, dice él, no supone el reconocimiento de dos clases de empatía, sino la intención de estudiar los grados de su existencia más compleja. La empatía terapéutica es un proceso interactivo destinado a conocer y comprender a otra persona con el fin de facilitar su desarrollo, su crecimiento personal y su capacidad para resolver sus problemas.

Bohart A., Greenberg L (1997) citado por Bermejo, José Carlos (2012) define:

El concepto de “empatía terapéutica” puede empezar a ser clarificado a partir de una distinción muy básica. En ocasiones, esta empatía ha sido considerada como una mera variable creadora de una relación preliminar, de manera que el cliente pudiera ser inducido más eficazmente a cumplir con determinadas prescripciones, que eran las consideradas “verdaderamente terapéuticas”.

De ese modo se consideraba a la empatía como un prerrequisito relacional más que una auténtica variable terapéutica de intervención. Se reconocía su importancia, pero sólo para establecer la relación (Beck 1979). Nuestra clarificación de la empatía no se detiene en examinar esta concepción, sino que tiene necesariamente que ir más adelante considerándola como un elemento central y claro en el cambio terapéutico, que comporta un genuino encuentro personal, facilitador de la inmersión en la experiencia de la otra persona como única (Meras y Thorpe, 2000). La empatía así considerada, no puede ser estimada como una mera variable preliminar, sino como algo central a la terapia, por derecho propio.”

Brazier (1997), y a Elías M.J., Tobías S.E. Friedlander B.S(1999) parafraseado por Bermejo, José Carlos (2012):

Como actitud (más que como mera técnica), la empatía lleva a una persona a intentar comprender el mundo interior de otra, de sus emociones y de los significados que las experiencias adquieren para él. Los mensajes percibidos encuentran en su interior un eco o referente que facilita la comprensión, manteniendo la atención centrada en la persona del otro.

Comprender los puntos de vista de los demás nos permite el acceso a lo que puedan estar pensando, a cómo consideran y definen una situación, al significado que le dan, a lo que planean hacer al respecto. Esta clase de comprensión necesita tiempo para desarrollarse progresivamente y depende del propio nivel de crecimiento cognitivo y de maduración afectiva, así como también ayuda a lograrla el tener una amplia variedad de experiencias vitales.

7.7.2. Visión integradora de la Empatía.

A partir de la década de los 80 surge una visión integradora que considera tanto los aspectos cognitivos como los afectivos de la empatía; así, Davis (1998) plantea que la empatía es un constructo multidimensional que incluye aspectos cognitivos y afectivos y diferencia cuatro componentes relacionados entre sí:

- Dimensión cognitiva, en la que distingue: a) la fantasía, como tendencia a identificarse con personajes de ficción y b) la adopción de perspectivas, entendida como la habilidad de comprender el punto de vista del otro.

- Dimensión afectiva, en la que diferencia: a) preocupación empática que sería la tendencia a experimentar sentimientos de compasión y preocupación por el otro y b) angustia personal, que se refiere a la ansiedad que se experimenta al ver un suceso desagradable para otra persona.

Con posterioridad, este autor define la empatía como “conjunto de constructos que incluyen los procesos de ponerse en el lugar del otro y respuestas afectivas y no afectivas” y propone el denominado Modelo organizacional para explicar los antecedentes, procesos y consecuencias de la empatía, que se estructura en cuatro elementos generales (Davis, 1998):

1. Antecedentes. características de la situación, de la persona que va a empatizar y de la persona objetivo.

2. Procesos por los que se produce la empatía. adopción de perspectivas, condicionamiento clásico.

3. Respuestas intrapersonales. que a su vez pueden ser afectivas (preocupación empática, ira, angustia) y/o no afectivas (juicios atribucionales).

4. Respuestas interpersonales como. por ejemplo, la conducta de ayuda, agresión.

7.8. Competencias del psicólogo

Basado en el texto perfil y competencias del psicólogo en Colombia, en el contexto de la salud y entendiendo que las competencias profesionales hacen referencia al conjunto de las

capacidades (conocimientos, habilidades, actitudes y experticias) propias de su nivel de formación, en torno a la solución de una situación, problema o demanda social, a partir de la reflexión ética, el reconocimiento de las particularidades del entorno, el establecimiento efectivo de las dimensiones de la situación problema y el reconocimiento de la pertinencia del trabajo colaborativo e interdisciplinar, y que han de proporcionar una representación de los diferentes roles que desempeñan los psicólogos y que dichos roles operan en una variedad de contextos ocupacionales y para diferentes tipos de usuarios, basados en los conocimientos, habilidades, destrezas, aptitudes y actitudes aplicadas éticamente; es por esto que se reconoce la importancia de hacer una revisión sobre las diferentes competencias tanto transversales como específicas del perfil del psicólogo, las cuales se mencionaran a continuación (COLPSIC,2014).

7.8.1. Competencias transversales. Según COLPSIC. (2014).

Las Competencias transversales son aquellas que atraviesan varias disciplinas y deben desenvolverse a través de su trabajo conjunto. En este sentido, se comparten con otras profesiones y son esenciales para prestar los servicios de forma profesionalmente aceptable.

7.8.1.1. Práctica basada en evidencia. Según COLPSIC. (2014). “Sus actuaciones profesionales, tanto en el diseño y aplicación de procedimientos, como en acciones que informan a la comunidad, están guiadas por la mejor evidencia científica disponible, reconociendo las diferentes perspectivas teóricas y epistemológicas.”

7.8.1.2. Autoevaluación y autocuidado. Según COLPSIC. (2014). “Mantiene una práctica auto - reflexiva y de autoevaluación permanente sobre los resultados, alcances, limitaciones e implicaciones de su actuación profesional y adopta estrategias de auto - cuidado en su desempeño profesional.”

7.8.1.3. Ética y valores. Según COLPISIC. (2014). “Sus actuaciones profesionales están siempre guiadas por los principios de la ética profesional en beneficio del individuo, los grupos y la comunidad.”

7.8.1.4. Manejo confidencial de la información. Según COLPISIC. (2014). “Sus acciones profesionales se realizan solamente con el consentimiento informado de los usuarios.”

7.8.1.5. Respeto por la dignidad de las personas. Según COLPISIC. (2014). “Promueve la dignidad y autodeterminación de las personas, familias, grupos y comunidades.”

7.8.1.6. Relaciones basadas en el respeto. Según COLPISIC. (2014). “Favorece el desarrollo de relaciones con individuos, grupos y comunidades, que aporten a la calidad de las acciones profesionales.”

7.8.1.7. Relaciones interdisciplinarias. Según COLPISIC. (2014). “Lidera los equipos de trabajo con miembros de su disciplina y de otras disciplinas.”

7.8.1.8. Lectura del contexto. Según COLPISIC. (2014). “Actúa profesionalmente en coherencia con las necesidades de la población colombiana, con el fin de impactar la salud mental, el bienestar y la calidad de vida de las personas, grupos y comunidades.”

7.8.1.9. Análisis Cultural. Según COLPISIC. (2014). “Identifica las características específicas del contexto cultural en el que va a desarrollar su acción profesional y actúa en correspondencia con dichas características.”

7.8.1.10. Adaptabilidad a población diversa. Según COLPISIC. (2014). “Fundamenta las intervenciones a partir de las características de la población respetando su diversidad.”

7.8.1.11. Evaluación del conocimiento. Según COLPISIC. (2014). “Consulta y hace uso apropiado del nuevo conocimiento, para impactar positivamente los resultados de su práctica.”

7.8.1.12. Gestión del conocimiento. Según COLPSIC. (2014). “Convierte su práctica en una fuente de investigación y evaluación e identifica diferentes formas de utilizarla y compartirla con el equipo para aportar al desarrollo de su profesión, y al bienestar y cuidado de la salud mental de los individuos.”

7.8.2. Competencias específicas. Según COLPSIC. (2014).

Las *Competencias específicas* están relacionadas directamente con la ocupación y definen lo que un profesional debe ser capaz de hacer en su área.

7.8.2.1. Análisis de necesidades. Según COLPSIC. (2014). “Caracteriza la situación en la que se desempeña, priorizando las necesidades, las expectativas y los problemas psicológicos y sociales de las personas, familias, grupos y comunidades, teniendo cuenta las características del contexto.”

7.8.2.2. Planteamiento de objetivos de evaluación y diagnóstico. Según COLPSIC. (2014). “Define los objetivos que se pretenden alcanzar a través de la medición de aspectos que intervienen en las problemáticas psicológicas individuales y sociales.”

7.8.2.3. Planificación y ejecución de estrategias de promoción y prevención: Según COLPSIC. (2014). “Diseña y ejecuta, planes que promueven la salud mental, la calidad de vida y el bienestar de los individuos, grupos y comunidades, así como la prevención de problemas psicológicos y sociales, en el marco de las políticas públicas.”

7.8.2.4. Intervención. Según COLPSIC. (2014). “Diseña y ejecuta planes y acciones integrales de intervención de acuerdo con los resultados de la evaluación y necesidades en salud mental de los individuos, grupos y comunidades.”

7.8.2.5. Evaluación permanente del proceso. Según COLPSIC. (2014). “Obtiene información y analiza los avances y retrocesos de los resultados obtenidos en el curso de la implementación de planes y acciones de intervención.”

7.8.2.6. Manejo de la información. Según COLPSIC. (2014). “elabora los informes psicológicos pertinentes en relación con la información recolectada para transmitirla en el contexto profesional y comunitario.”

8. Metodología

8.1. Tipo de investigación

Con el fin de conocer con mayor claridad la IE y la empatía en los estudiantes de psicología, se desarrolló una investigación de tipo cuantitativa descriptiva.

Briones, G. (1996) da a conocer los diferentes tipos de investigación cuantitativa:

“Hay numerosos tipos de investigaciones cuantitativas que resultan de la aplicación de uno o más criterios de clasificación. Así, según el objetivo principal, las investigaciones pueden clasificarse en descriptivas y en explicativas. Según el tiempo durante el cual se realiza el estudio se distinguen las investigaciones sincrónicas o transversales, que se refieren al objeto de investigación en un mismo período de tiempo, y las investigaciones diacrónicas o longitudinales, en las cuales los individuos se analizan durante un cierto tiempo, de manera más o menos continua.” (p.37)

Esta afirmación, lleva a comprender que la investigación cuantitativa será apropiada para el tema a desarrollar, ya que permitirá la recolección de información de los estudiantes de forma más clara, tomando en cuenta las diferentes dimensiones de la IE y la Empatía. Es por este motivo que la presente investigación es de tipo cuantitativa descriptiva, según Hernández, Fernández y Baptista (2014), este tipo de investigación “busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.” (p.471). Por lo tanto “únicamente pretenden medir” como en este caso “o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los

conceptos o las variables a las que se refieren, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas.” (p.471)

8.2. Tipo de diseño

La presente investigación tiene un diseño transversal, que de acuerdo con Hernández et al (2014), en este tipo de investigaciones se recolectan datos en un solo momento, es decir, en un tiempo único ya que se pretende analizar una característica, fenómeno o suceso en un punto de tiempo específico.

Esto quiere decir que la investigación transversal es un método no experimental para recoger y analizar datos en un momento determinado. Es muy usada en ciencias sociales, teniendo como sujeto a una comunidad humana determinada. Frente a otros tipos de investigaciones, como las longitudinales, la transversal limita la recogida de información a un periodo. Los estudios con este tipo de diseño ofrecen resultados más descriptivos que experimentales. En este tipo de investigaciones la elección del sujeto no requiere un estudio previo más allá de buscar que en su ámbito se den las variables que se quieren investigar; puede ser una localidad, un barrio, una clase o cualquier otro grupo humano.

8.3. Población y muestra

Al ser una investigación que pretende recoger información con el fin de medir el constructo de la Inteligencia Emocional y la Empatía, se decide realizar un tipo de muestreo no probabilístico y por conveniencia y como población a los estudiantes universitarios del Programa de Psicología de cuarto, quinto, sexto y séptimo semestre, periodo académico 2019-I de UNAB extensión UNISANGIL, con un total de 78 estudiantes.

8.4. Instrumentos

8.4.1. TMMS-24.

En esta investigación, tras realizar diferentes búsquedas de instrumentos que midieran la inteligencia emocional, se encontró el Trait Meta-Mood Scale, la cual tuvo una adaptación a una versión más corta denominada TMMS-24. La TMMS-24 está basada en Trait Meta-Mood Scale (TMMS) del grupo de investigación de Salovey y Mayer. La escala original es una escala rasgo que evalúa el metaconocimiento de los estados emocionales mediante 48 ítems. Concretamente, las destrezas con las que podemos ser conscientes de nuestras propias emociones, así como de nuestra capacidad para regularlas.

El TMMS-48 fue diseñado por Salovey et al. (1995) con el objetivo de acceder a las diferencias individuales relativamente estables en las tendencias de las personas para atender a su humor, emociones, discriminarlas claramente y regularlas. Es un autoinforme de la autopercepción de IE, construido en base a la escala tipo likert de 5 puntos, compuesta por 48 ítems.

La revisión bibliográfica argumenta a favor de que el TMMS-48 (Salovey et al., 1995) es una operacionalización razonable de los aspectos esenciales de la IE desde una perspectiva intrapersonal (Salovey y Mayer, 1990). En la misma línea, Davies et al. (1998), al realizar un estudio de viabilidad en diez medidas de autoinforme, encontró que el TMMS-48 reflejó las mejores propiedades psicométricas y mejor consistencia interna. Berrocal, P. F. et al (2005) afirman:

Salovey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfai (1995) desarrollaron una medida, el Trait Meta-Mood Scale, que trataba de recoger los aspectos de IE intrapersonal de las personas, en concreto sus habilidades para atender, discriminar y reparar los propios estados emocionales. En España,

nuestro grupo de investigación ha realizado una versión reducida y modificada denominada TMMS-24 (FERNÁNDEZ-BERROCAL, EXTREMERA & RAMOS, 2004). Esta versión mantiene la misma estructura que la original y, a través de 24 ítems, evalúa tres dimensiones (8 ítems por factor): Atención a los sentimientos, Claridad emocional y Reparación de las emociones. (p.74)

La versión TMMS-24 fue validada y aplicada en Colombia en diferentes instituciones, la cual es una escala tipo Likert de 1 a 5, siendo 1 nada de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo. Esta escala contiene tres dimensiones claves de la IE, con 8 ítems por cada una de ellas.

- Atención emocional
- Claridad de sentimientos
- Reparación emocional

Para obtener la puntuación en cada uno de los factores, se suman los ítems del 1 al 8 para el factor de atención, del 9 al 16 para el factor de claridad y del 17 al 24 para el factor de reparación. Luego se miran las puntuaciones que indican la tabla en el cuestionario TMMS-24 y se obtiene las puntuaciones para hombres y mujeres como corresponda. (Ver apéndice 1)

8.4.2. IRI.

El instrumento a utilizar es el “Índice de Reactividad Interpersonal (Interpersonal Reactivity Index, IRI; Davis, 1980)” el cual es un instrumento estandarizado de autoinforme, de dimensiones múltiples, ideado para evaluar los elementos de la empatía.

El IRI ha tenido estudios de validación de contenido y estructural (29,42), validación al criterio (41) y consistencia interna (29,41), en diversos tipos de poblaciones (29,42), con normas para adolescentes y adultos en español (42). Ha sido aplicado, además, en un número importante

de investigaciones para determinar asociaciones entre la empatía y otro tipo de medidas del procesamiento emocional en personas normales (34,37,38), y en la medición de sesgos cognitivos raciales (43-45).

Se califica en una escala discreta de 0: no me describe en absoluto, a 4: me describe muy bien. Como se dijo antes, tiene cuatro subescalas: EF, TP, PE, EPE. Ha tenido validaciones estructurales, incluso en español, y ha sido usado como medida conductual, para estudios de empatía y con coeficientes de consistencia interna (alfa de Cronbach) superiores a 0,7 (29,34,37,38,41,42).

Escalas	ítems
PT	-3, 8, 11, -15, 21, 25 y 28
FS	1, 5, -7, -12, 16, 23 y 26
EC	2, -4, 9, -14, -18, 20 y 22
PD	6, 10, -13, 17, -19, 24 y 27

La puntuación de cada escala se obtiene sumando las respuestas dadas por el sujeto en cada uno de los ítems que conforman dicha escala, siendo la puntuación para los ítems positivos: 12-3-4-5; y para los negativos: 5-4-3-2-1. (Ver apéndice 2).

Subescalas:

1. Subescala de adopción de otra perspectiva (PT). (ítems 3, 8, 11, 15, 21, 25 y 28)

(Coeficiente α para los hombres = 0,71; mujeres = 0,75) Fiabilidad test-retest (de 60 a 75 días) para los hombres = 0,61; mujeres = 0,62 Media hombres = 16,78; media mujeres = 17,96

2. Subescala de fantasía (FS). (ítems 1, 5, 7, 12, 16, 23 y 26) (Coeficiente α para los hombres = 0,78; mujeres = 0,79) Fiabilidad test-retest (de 60 a 75 días) para los hombres = 0,79; mujeres = 0,81 Media hombres = 15,73; media mujeres = 18,75

3. Subescala de interés empático (EC). (ítems 2, 4, 9, 14, 18, 20 y 22) (Coeficiente α para los hombres = 0,68; mujeres = 0,73) Fiabilidad test-retest (de 60 a 75 días) para los hombres = 0,72; mujeres = 0,70 Media hombres = 19,04; media mujeres = 21,67

4. Subescala de malestar personal (PD). (ítems 6, 10, 13, 17, 19, 24 y 27) (Coeficiente α para los hombres = 0,77; mujeres = 0,75) Fiabilidad test-retest (de 60 a 75 días) para los hombres = 0,68; mujeres = 0,76 Media hombres = 9,46; media mujeres = 12,28

8.5. Procedimiento

- **Primera Fase.** Realizar una búsqueda de información y documentación sobre el tema a trabajar.
- **Segunda Fase.** Establecer los objetivos y formular la pregunta problema de la investigación.
- **Tercera Fase.** Establecer la delimitación de la población y muestra, es decir determinar los sujetos que participantes en la investigación.
- **Cuarta Fase.** Contactar a cada participante y aplicación del consentimiento informado (ver apéndice 3) e instrumentos.
- **Quinta Fase.** Realizar y estructurar un análisis a partir de la información recopilada, dando respuesta a la pregunta problema y cumpliendo con los objetivos propuestos.

9. Resultados

A continuación, se presentan los resultados de los datos obtenidos por medio del programa de análisis de información SPSS, de los cuestionarios TMMS-24 e IRI; (ver tablas 1, 2 y 3) en las cuales se encuentran establecidos los resultados por dimensión en el cuestionario TMMS-24, dando a conocer la media, mediana y moda de las subescalas atención, claridad y reparación; así mismo (ver tabla 4 y 5) en la cual se muestran las medidas estadísticas de la totalidad de las

puntuaciones obtenidas por la muestra, que en este caso para la población masculina se obtuvo un porcentaje de 23,2 y para la población femenina se obtuvo un porcentaje de 76,8 los cuales se encuentran dentro del rango establecido.

A partir de los análisis estadísticos llevados a cabo, con referencia al cuestionario TMMS-24 el cual mide la inteligencia emocional y se encuentra dividido en tres subescalas (atención, claridad y reparación) se pudo observar una puntuación promedio dentro del rango estipulado en cada factor, lo cual significa en concreto, que las destrezas con las que cuenta cada evaluado permiten que sean conscientes de sus propias emociones así como de su capacidad para regularla; con respecto a la dimensión de atención se observó un rango promedio entre hombres y mujeres el cual para hombres fue de 26,12 y para mujeres fue de 26,33 (ver tabla 1) en la dimensión de claridad se obtuvo una puntuación un poco más baja para las mujeres siendo de 27,88 y para hombre de 30,12 (ver tabla 2) y en la última dimensión denominada reparación, de igual forma se obtuvo un rango promedio siendo para hombre 28,87 y para mujer 28,79 (ver tabla 3).

9.1.Resultado TMMS-24

- **Resultados por pregunta.**

Tabla 1. Frecuencias Atención.

Estadísticos.

		A01	A02	A03	A04	A05	A06	A07	A08
N	Válido	69	69	69	69	69	69	69	69
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		3,74	3,58	3,39	3,88	2,41	2,78	3,07	3,43

Mediana	4,00	4,00	3,00	4,00	2,00	3,00	3,00	4,00
Moda	4 ^a	4	3	5	2	2	3	4

Esta tabla muestra las medidas estadísticas de la subescala de atención que evalúa el TMMS-24, principalmente se evidencia la media en cada una de las preguntas que conforman la subescala de frecuencia de atención de este test, para lo cual en la pregunta 01 se encuentra la media en 3,74; la pregunta 2 en 3,58; pregunta 3 en 3,9; pregunta 4 en 3,88; pregunta 5 en 2,41; pregunta 6 en 2,78; pregunta 7 en 3,07 y por último la pregunta 8 en 3,43, lo cual hace referencia a personas que son capaces de sentir y expresar los sentimientos de forma adecuada.

Tabla 2. Frecuencias Claridad

Estadísticos.

		C09	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16
N	Válido	69	69	69	69	69	69	69	69
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		3,71	3,54	3,46	3,51	3,67	3,41	3,57	3,55
Mediana		4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00
Moda		4	4	4	4	4	3	3	4

Como se evidencia las medidas estadísticas de la subescala de claridad que evalúa el TMMS-24, principalmente se evidencia la media en cada una de las preguntas que conforman la subescala de frecuencia de claridad de este test, para lo cual en la pregunta 09 se encuentra la media en 3,71; la pregunta 10 en 3,54; pregunta 11 en 3,46; pregunta 12 en 3,51; pregunta 13 en 3,67; pregunta 14 en 3,41; pregunta 15 en 3,57 y por último la pregunta 16 en 3,55; por lo cual se puede entender que son personas que logran comprender bien cada uno de los estados emocionales que presentan en su diario vivir.

Tabla 3. Frecuencias Reparación.

Estadísticos.

		R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24
N	Válido	69	69	69	69	69	69	69	69
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		3,83	3,58	3,13	3,58	3,68	3,61	4,10	3,30
Mediana		4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00
Moda		4	4	3 ^a	4	4	4	5	3

La tabla permite observar las medidas estadísticas de la subescala de reparación que evalúa el TMMS-24, principalmente se evidencia la media en cada una de las preguntas que conforman la subescala de frecuencia de atención de este test, para lo cual en la pregunta 17 se encuentra la media en 3,83; la pregunta 18 en 3,58; pregunta 19 en 3,13; pregunta 20 en 3,58; pregunta 21 en 3,68; pregunta 22 en 3,61; pregunta 23 en 4,10 y por último la pregunta 24 en 3,30; en los resultados obtenidos en esta última subescala en general enseña que son personas capaces de regular los estados emocionales correctamente.

- **Resultados por sujeto.**

Tabla 4. Frecuencia Sujetos.

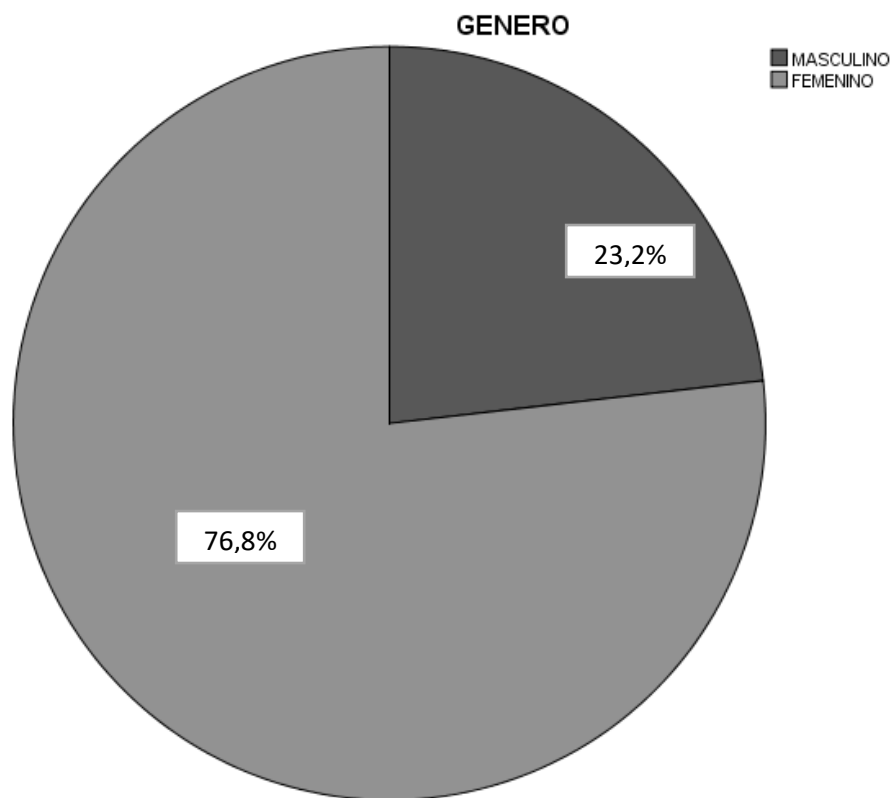
- **Género**

	Porcentaje	Porcentaje
Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado

Válido	MASCULI			
	NO	16	23,2	23,2
				23,2
	FEMENINO	53	76,8	76,8
				100,0
	Total	69	100,0	100,0

Tal como se observa en la tabla las medidas estadísticas de la totalidad de las puntuaciones obtenidas por la muestra, mostrando la totalidad de estudiantes participantes en esta investigación y el porcentaje de hombres y mujeres tomados como muestra.

Figura 1. Gráfico circular de cantidad de participantes.



Esta figura muestra el grafico circular relacionado con la cantidad de participantes del cuestionario TMMS-24 e IRI, dividida en géneros siendo el 76,8% Femenino y el 23,2% Masculino.

Tabla 5. Resultado de sujeto por escala.

GENERO	TOTAL	MEDIA	GENERO	TOTAL	MEDIA
femenino A	1396	26,33	masculino A	418	26,12
femenino C	1478	27,88	masculino C	482	30,12
femenino R	1526	28,79	masculino R	462	28,87

Las medidas estadísticas (MEDIA) de la totalidad de las puntuaciones obtenidas por la muestra en cada subescala, siendo A (atención), C (claridad), R (reparación).

En relación al cuestionario IRI (ver tabla 6, 7, 8 y 9) se encuentran los resultados obtenidos por cada subescala, hallando el promedio general de la media, mediana y moda. (Ver tabla 10) se establece la puntuación total por subescala, obteniendo una media de 25,46 para la subescala de adopción de otra perspectiva (P.T), una media de 21,06 para la subescala de fantasía (F.S), una media de 25,00 para la subescala de interés empático (E.C) y por último para la subescala de malestar personal (P.D) se obtuvo una media de 17,19, estos puntajes en su mayoría ubicados en el rango de la escala, esto haciendo referencia a personas con la capacidad para comprender al otro y ponerse en su lugar, a partir de lo que se observa, de la información verbal o de información accesible desde la memoria (toma de perspectiva) y además la reacción afectiva de compartir su estado emocional, que puede producir tristeza, malestar o ansiedad.

9.2. Resultado IRI

- **Resultados por pregunta.**

Tabla 6. Frecuencias Pt.

Estadísticos.

		PT03	PT08	PT11	PT15	PT21	PT25	PT28
N	Válido	69	69	69	68	69	69	69
	Perdidos	0	0	0	1	0	0	0
Media		3,88	3,64	3,62	3,90	3,71	3,07	3,70
Mediana		4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00
Moda		5	3	4	5	3	3	5

Como se evidencia las medidas estadísticas de la subescala de adopción de otra perspectiva que evalúa el IRI, para lo cual en la pregunta 03 se encuentra la media en 3,88; la pregunta 08 en 3,64; pregunta 11 en 3,62; pregunta 15 en 3,90; pregunta 21 en 3,71; pregunta 25 en 3,07; y por último la pregunta 28 en 3,70; lo que significa que estas personas suelen tener menos dificultades para comprender el punto de vista de las demás personas y con facilidad pueden adaptar la perspectiva del otro ante situaciones de la vida.

Tabla 7. Frecuencias Fs.

Estadísticos.

		FS01	FS05	FS07	FS12	FS16	FS23	FS26
N	Válido	69	69	69	69	69	69	69
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0
Media		3,20	2,49	3,42	3,86	2,30	2,75	3,03
Mediana		3,00	2,00	4,00	4,00	2,00	3,00	3,00
Moda		3	1	4	5	1	1	2

Se evidencia las medidas estadísticas de la subescala de fantasía que evalúa el IRI, para lo cual en la pregunta 01 se encuentra la media en 3,20; la pregunta 05 en 2,49; pregunta 07 en 3,42; pregunta 12 en 3,86; pregunta 16 en 2,30; pregunta 23 en 2,75; y por último la pregunta 26

en 3,03; puntaje que permite afirmar que estas personas tienen la capacidad de ponerse en situaciones ficticias por lo que pueden a la vez tener buena capacidad imaginativa, incluso llegar a identificarse con personajes de cine y de la literatura.

Tabla 8. Frecuencias Ec.

Estadísticos.

		EC02	EC04	EC09	EC14	EC18	EC20	EC22
N	Válido	69	69	69	69	68	69	69
	Perdidos	0	0	0	0	1	0	0
Media		3,68	3,67	2,84	4,03	4,46	2,84	3,55
Mediana		4,00	4,00	3,00	4,00	5,00	3,00	4,00
Moda		5	5	2	5	5	2	5

Se puede observar las medidas estadísticas de la subescala de interés empático que evalúa el IRI, para lo cual en la pregunta 02 se encuentra la media en 3,68; la pregunta 04 en 3,67; pregunta 09 en 2,84; pregunta 14 en 4,03; pregunta 18 en 4,46; pregunta 20 en 2,84; y por último la pregunta 22 en 3,55; definiendo así que estas personas fácilmente pueden sentir compasión y preocupación ante el malestar por los otros.

Tabla 9. Frecuencias Pd.

Estadísticos.

		PD06	PD10	PD13	PD17	PD19	PD24	PD27
N	Válido	69	68	69	69	68	68	68
	Perdidos	0	1	0	0	1	1	1
Media		2,42	2,18	3,32	2,49	3,01	1,94	1,96

Mediana	2,00	2,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00
Moda	2	2	5	2	3	1	1

Esta tabla muestra las medidas estadísticas de la subescala de malestar personal que evalúa el IRI, para lo cual en la pregunta 06 se encuentra la media en 2,42; la pregunta 10 en 2,18; pregunta 13 en 3,32; pregunta 17 en 2,49; pregunta 19 en 3,01; pregunta 24 en 1,94; y por último la pregunta 27 en 1,96; refiriéndose a personas que presentan sentimientos de compasión, malestar y preocupación por otras personas en situaciones negativas.

Tabla 10. Resultados Generales Por Sujeto.

Estadísticos.

		RESULTAD	RESULTAD	RESULTAD	RESULTAD
		O.PT	O.FS	O.EC	O.PD
N	Válido	69	69	69	69
	Perdidos	0	0	0	0
Media		25,46	21,06	25,00	17,19
Mediana		25,00	21,00	25,00	17,00
Moda		22	21	20 ^a	15

Tal y como se observa las medidas estadísticas de la totalidad de las puntuaciones obtenidas por la muestra, en cada una de las dimensiones que evalúa el test de empatía, entre esas medidas se encuentra la media, mediana y moda.

Dichos instrumentos fueron aplicados a los participantes tanto de género masculino como femenino, de los semestres cuarto, quinto, sexto y séptimo semestre del programa de Psicología UNAB extensión UNISANGIL, los cuales se encuentra en un rango de edad entre los 18 y 31 años.

A partir de los análisis estadísticos llevados a cabo con la información recopilada de los dos cuestionarios utilizados en este estudio, (TMMS-24) que proporciona una medida de la inteligencia emocional de los estudiantes, subdividido en tres dimensiones y el instrumento Índice de Reactividad Interpersonal (IRI), encargado de medir la empatía cognitiva y emocional, subdividido en cuatro subescala, permitió la obtención de puntuaciones (Tabla N° 5 y N° 10) las cuales ponen en manifiesto que la muestra tomada de estudiantes del programa de psicología UNAB extensión UNISANGIL, que pertenece a los semestres cuarto, quinto, sexto y séptimo se encuentran en el rango o por encima de la media en cada una de las escalas propuestas por estos dos instrumentos lo cual respecto a la inteligencia emocional se refiere a la consciencia que presenta cada participante en cuanto al manejo de sus emociones y a su capacidad para regularlas, de igual forma en la empatía mostrando la capacidad para comprender al otro y ponerse en su lugar, a partir de diferentes perspectivas.

9. Discusión

Las puntuaciones anteriores demuestran que los estudiantes de psicología de UNAB extensión UNISANGIL dentro de su formación, están desarrollando competencias y habilidades que en el marco académico y profesional se consideran necesarias según el colegio colombiano de psicólogos COLPSI para desempeñarse de manera eficiente en contextos laborales que exigen de habilidades y actitudes que permitan la solución de una situación problema o demanda social, a partir de la reflexión ética, el reconocimiento de las particularidades del entorno, el establecimiento efectivo de las dimensiones de la situación problema y el reconocimiento de la pertinencia del trabajo colaborativo e interdisciplinar, COLPSIC.(2014).

Siendo un plus en el profesional que se desempeña en el área de salud mental ya que una inteligencia emocional positiva según Salovey y Mayer (citado por Best, S., & Pairetti, C. 2014) “engloba la habilidad para dirigir y controlar nuestras propias emociones y las de los demás, así como para discriminar entre ellas y utilizar la información que nos proporciona para guiar nuestro pensamiento y acciones”. Favoreciendo de esta manera competencias como la autoevaluación y autocuidado. Según COLPSIC. (2014). Que dota al profesional de una práctica auto - reflexiva y de autoevaluación permanente sobre los resultados, alcances, limitaciones e implicaciones de su actuación profesional y adopta estrategias de auto - cuidado en su desempeño profesional, garantizando así la salud mental de otros y de sí mismo, por otra parte, para las relaciones basadas en el respeto. Según COLPSIC. (2014). “Favorece el desarrollo de relaciones con individuos, grupos y comunidades, que aporten a la calidad de las acciones profesionales.”

En un estudio realizado en Lima para el año 2018 titulado “Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería que realizan prácticas pre - profesionales de la universidad privada Norbert Wiener” el cual utilizó igualmente el instrumento (TMMS-24) Se obtuvieron resultados similares a los encontrados en el presente estudio, siendo probable considerar las ciencias de la salud como un contexto en sí, que facilita y fomenta el mejoramiento de las habilidades emocionales, ya que estas profesiones demandan constantemente de las mismas en el trato con seres humanos.

Es importante señalar que en lo concerniente con el instrumento IRI, en la última escala referente a malestar personal, se obtuvo la media más baja en todos los resultados de este cuestionario, lo anterior permite resaltar lo positivo que podría significar esto, ya que esta dimensión hace referencia a los sentimientos de ansiedad y malestar que el sujeto manifiesta al

observar las experiencias negativas de los demás, por tal razón podría inferirse que favorece el bienestar del futuro psicólogo, quien se ve constantemente expuesto a cargas emocionales y de estrés en la atención de seres humanos, de tal forma que la menor afectación posible a su persona garantizará un desempeño profesional más cercano a la calidad ya que evitará en gran medida emociones negativas que afectan el pensamiento y la emocionalidad del profesional, siendo estas: el miedo-ansiedad, ira y tristeza-depresión. (Barragán Estrada, et al, 2014 p.105).

El conjunto de emociones negativas que podrían experimentarse desde la praxis de la psicología, las cuales incluso en algunas ocasiones se pueden transformar en el síndrome de Burnout, tomando en cuenta la afirmación de Breéis y cols., 2009:

“La salud mental es una profesión que implica muchas características de riesgo; de inicio, el tipo de pacientes que atiende son a menudo agresivos, demandantes, dolientes y con necesidades muy específicas; el profesional realiza intervenciones constantes, enfrenta problemas profundos y forma una relación cercana y confidencial con cada paciente”

Podría en gran medida verse mitigado a través de estas habilidades que evidentemente poseen los psicólogos en formación de la población participante del presente estudio, sin embargo, cabe resaltar que no estaría de más el fortalecimiento de las mismas a fin de generar factores protectores para situaciones demandantes y estresantes en el ámbito laboral.

Por otra parte, la puntuación por encima de la media en la escala de adopción de otra perspectiva, permite inferir que los sujetos pertenecientes a la muestra seleccionada tienen la capacidad cognitiva de ponerse en el lugar del otro, habilidad que podría ser muy útil en el entorno psicoterapéutico ya que ayudaría a la comprensión de problemáticas vitales o sociales sin un involucramiento mayor o menor a ellas, permitiéndoles un trabajo objetivo y claro orientado al éxito.

Una investigación realizada en Quito, Ecuador en el año 2019 titulada “Preocupación Empática en Psicólogos” y que de igual manera hizo uso del instrumento Índice de Reactividad Interpersonal IRI arrojó resultados que permitió determinar que la mayoría de psicólogos de la muestra presentaban un nivel de empatía media alta representando al 51, 6% de la muestra general. Lo que demostró que la mayoría de psicólogos si han desarrollado una habilidad empática en el trabajo con sus pacientes siendo un factor elemental en su trabajo profesional para una mejora en su tratamiento.

Es así que dando respuesta a los objetivos planteados al iniciar esta investigación, primero se pudo determinar el promedio establecido en la escala de inteligencia emocional, el cual con los resultados obtenidos se pudo determinar que los estudiantes cuentan con una adecuada IE, que les permite afrontar diferentes situaciones, brindando un manejo adecuado de emociones y la forma de sobrellevar problemas cotidianos; así mismo al identificar la empatía que más prevalece en los estudiantes, por medio del instrumento IRI que es el encargado de medir las dimensiones de la empatía (cognitiva, emocional) se pudo observar que los estudiantes obtuvieron resultados por encima de la media, de tal forma que se pudo deducir que son personas significativamente empáticas tanto cognitivamente como emocionalmente; siendo esto algo positivo ya que al tener una inteligencia emocional excelente con una empatía alta favorece el manejo adecuado de las emociones, en que el estudiante logre desenvolverse en una buena relación con las personas; no obstante es importante mencionar que no se evidencian muchos estudios donde se relacionan inteligencia emocional y empatía en la formación de profesionales en salud mental, sea a nivel nacional e internacional, ya que es probable que estos temas de investigación no sean de mucho interés, a pesar de su relevancia para el progreso y la evolución

del psicólogo, teniendo en cuenta, que estas habilidades son significativas para brindar una atención de calidad siendo benéfico no solo para el usuario sino también para el profesional.

10. Conclusiones

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos por los estudiantes de psicología de los semestres cuarto, quinto, sexto y séptimo de la Universidad Autónoma de Bucaramanga extensión UNISANGIL de ambos géneros se logra determinar que poseen la competencia de Inteligencia Emocional ya que, se encuentran en el rango de la media de todas las dimensiones, observando que los participantes tienen una gran posibilidad de interactuar de forma adecuada con el campo laboral al que están próximos a enfrentarse, además, demuestran tener según el test TMMS-24 un conjunto de destrezas, actitudes, habilidades, que les permite tener la capacidad de reconocer sus propios sentimientos, los sentimientos de los demás y a manejar adecuadamente las relaciones que sostienen con los demás y con ellos mismos.

En cuanto a la empatía se ha logrado demostrar que cada una de los alumnos suele manejar bien cada situación que se presenta en su diario vivir según los resultados obtenidos en el cuestionario IRI, dado que la sub escala de empatía más significativa en los estudiantes encuestados es la de adopción de otra perspectiva con un rango de 25,46 entendiendo así la mayor facilidad que tienen estas personas para comprender el punto de vista de las demás personas y con facilidad pueden adaptar la perspectiva del otro ante diversas situaciones, cabe destacar que aunque en la escala de malestar personal se obtuvo un rango de 17,19 siendo este el más bajo de las cuatro sub escalas, aun así se encuentra por encima de la media, lo cual hace referencia a que son personas que presentan sentimientos de compasión, malestar y preocupación por otras personas que tienen situaciones adversas.

Aunque la puntuación de los estudiantes en general, se encuentra en promedio por encima de la media, no se descarta la posibilidad de que existan falencias al momento de enfrentar situaciones de la vida real, por lo tanto es necesario continuar implementando o mejorando las actividades o programas por parte de la universidad orientadas a la formación en habilidades propias de la profesión, ya que estos resultados nos muestran una vez más la importancia de los procesos emocionales y cognitivos en el perfil psicológico visto desde las competencias.

11. Referencias

Acevedo, A., & Murcia, A. (2017, junio). La inteligencia emocional y el proceso de aprendizaje de estudiantes de quinto de primaria en una Institución Educativa Departamental Nacionalizada. Recuperado 24 febrero, 2019, de <http://www.scielo.org.co/pdf/agor/v17n2/1657-8031-agor-17-02-00545.pdf>

Alzina, R. B. (2003). Educación emocional y competencias básicas para la vida. *Revista de investigación educativa*, 21(1), 7-43.

Arango, O. Clavijo, S. Puerta, I. Sánchez, J. (2014). Formación académica, valores, empatía y comportamientos socialmente responsables en estudiantes universitarios. *Revista de la Educación Superior*, Vol. XLIII (No.169), p.,1-p.,17

Barragán Estrada, A. R., & Morales Martínez, C. I. (2014). Psicología de las emociones positivas: generalidades y beneficios. *Enseñanza e investigación en Psicología*, 19(1).

Best, S., & Pairetti, C. (2014). La inteligencia emocional en la formación del psicólogo: su emergencia y construcción como objeto de investigación.

Bermejo, José Carlos. *Empatía terapéutica: la compasión del sanador herido*. Bilbao, ES: Editorial Desclée de Brouwer, 2012. ProQuest ebrary. Web. 5 September 2017. Copyright © 2012. Editorial Desclée de Brouwer. All rights reserved.

Berrocal, P. F., & Pacheco, N. E. (2005). La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey. *Revista Interuniversitaria de Formación del profesorado*, 19(3), 63-93

Bisquerra, R. (s.f.). REGULACIÓN EMOCIONAL [Publicación en un blog]. Recuperado 10 marzo, 2019, de <http://www.rafaelbisquerra.com/es/competencias-emocionales/regulacion-emocional.html>

Boletín de psicología. (2012). *Regulación emocional interpersonal de las emociones de la ira y la tristeza*. Recuperado el día 14 de mar. de 19 de <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N104-1.pdf>

Breéis, C., Porcellana, M., Gambini, O., Meida, L., Muffatti, R., Peirone, A. Zanini, S., Erlicher, S., Scarone, S. y Altamira, C. (2009). Burnout among psychiatrists in Milan: A multicenter survey. *Psychiatric Service*

Briones, G. (1996). *Investigación cuantitativa en las ciencias sociales*. e Impresores Ltda, Bogotá.

Cerón Perdomo, D. M., Pérez-Olmos, I., & Ibáñez Pinilla, M. (2011). Inteligencia emocional en adolescentes de dos colegios de Bogotá. *Revista colombiana de psiquiatría*, 40(1).

Cepeda, Z. (2012) *Empatía y distorsiones cognitivas en personas no reclusas y en condenados por delitos sexuales y delitos violentos en Boyacá*. Maestría (Tesis doctoral).

Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. Recuperado de

<http://bdigital.unal.edu.co/10590/>

Chumbe, K. Marchena, F. (2018). *Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería que realizan prácticas pre - profesionales de la universidad privada Norbert Wiener, Lima- 2018*” (tesis doctoral). Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, Perú. Recuperada de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2658/TESIS%20Chumbe%20Katt%20-%20Marchena%20Fidelicia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

COLPSIC. (2014). *Perfil y competencias del psicólogo en Colombia, en el contexto de la salud*. Recuperado el día 20 de mayo de 19, de

file:///C:/Users/Angie%20Chacon/Downloads/Psicologia_Octubre2014.pdf

COMPRENSIÓN EMOCIONAL. (s/f) Recuperado el día 10 marzo, 2019, de <https://www.recursosyhabilidades.com/apartados/compreesion-emocional.html>

Danvila del Valle, I., & Sastre Castillo, M. (2010, 14 diciembre). Inteligencia Emocional: una revisión del concepto y líneas de investigación. Recuperado 24 febrero, 2019, de

<https://revistas.ucm.es/index.php/CESE/article/viewFile/38963/37595>

Davies M., Stankov L. y Roberts R.D. (1998). Emotional Intelligence: In Search of an Elusive Construct. *Journal of Personality and Social Psychology*, 75, 4, 9891.015.

Díaz, J. (s.f.). *COMPRENSIÓN EMOCIONAL*. Recuperado 10 marzo, 2019, de <https://www.recursosyhabilidades.com/apartados/compreesion-emocional.html>

Diosa, J., Rodriguez, M., & Romero, F. (2013, diciembre). Inteligencia emocional en un grupo de adolescentes del grado once de una Institución Educativa del Municipio De Envigado

(Antioquia), Colombia: una prueba piloto. Recuperado 24 febrero, 2019, de

<http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios/article/view/220>

Duran, P. (2013). *Adaptación y validación del cuestionario de inteligencia emocional “Trait Meta-Mood Scale 48” (TMMS-48) de Salovey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfai (1995), en estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación y Humanidades y de la Facultad de Ciencias de la Salud y Alimentos de la Universidad del Bío Bío de la ciudad de Chillán.* (tesis doctoral), Universidad del Bio Bio. Chillan, Chile. Recuperada de http://repopib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/267/3/Dur%C3%A1n%20Cofr%C3%A9_Pedro.pdf, URL.

Eraso, I. (2013, 22 febrero). EDUCACIÓN EMOCIONAL_ PASO 3: LA COMPRESIÓN EMOCIONAL: COMPRENDER LAS EMOCIONES DE LOS DEMÁS. Recuperado 10 marzo, 2019, de https://emocreativos.com/2012/07/16/educacion-emocional_-paso-3-la-compresion-emocional-comprender-las-emociones-de-los-demas/

Espinoza-Venegas, M., Sanhueza-Alvarado, O., Ramírez-Elizondo, N., & Sáez-Carrillo, K. (2015). A validation of the construct and reliability of an emotional intelligence scale applied to nursing students. *Revista latino-americana de enfermagem*, 23(1), 139-147

Fernández–Berrocal, P. y Extremera, N. (2005) La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el modelo de Mayer y Salovey. *Revista Interuniversitaria de Formación de Profesorado*, 19 (3), 63 – 93. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=27411927005>

Fernández-Martínez, A. M., & Montero-García, I. (2016). Aportes para la educación de la Inteligencia Emocional desde la Educación Infantil. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14(1), 53-66.

Gardner, H. (1987). La teoría de las inteligencias múltiples. *Santiago de Chile: Instituto Construir*. Recuperado de [http://www.institutoconstruir.org/centrosuperacion/La%20Teor%EDa%20de%20las%20Inteligencias%20M%FAltiples%20\(cortad\).pdf](http://www.institutoconstruir.org/centrosuperacion/La%20Teor%EDa%20de%20las%20Inteligencias%20M%FAltiples%20(cortad).pdf)

Gaggino, M. (en prensa). REGULACIÓN EMOCIONAL. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*. Recuperado de <http://www.cienciapsicologica.org/pubs/notas/clinica/item/104-regulacion-emocional>

Gómez, O y Calleja, N. (2007). Regulación emocional: definición, red nomológica y medición. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*. Vol.8. p,97-p,100.

Hernández R, Fernández C y Baptista M (2014). Metodología de la investigación. *Casa editorial: Mc Graw Hill Education*. Sexta edición. Recuperado de: [file:///C:/User//Downloads/Varios%20%20Metodologia%20De%20La%20Investigacion%20\(6ed\).pdf](file:///C:/User//Downloads/Varios%20%20Metodologia%20De%20La%20Investigacion%20(6ed).pdf).

Hué García, C. (2007). Pensamiento emocional. Un método para el desarrollo de la autoestima y el liderazgo. Zaragoza: Mira Editores, S.A.

Limonero, J. T., Tomás-sábado, J., Fernández-Castro, J., & Gómez-Benito, J. (2004). Influencia de la inteligencia emocional percibida en el estrés laboral de enfermería. *Ansiedad y estrés*, 10(1).

Matallan, D. Gómez, C. Ramirez, P. Tamayo, N y Rondan, M. (2015). El reconocimiento de emociones, empatía y los juicios morales en la Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM) de 2015 en Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. V.45 N.1. Recuperado el 18 de abr. de 19 de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45s1/v45s1a13.pdf>

Märtin, D. (2000). *EQ. Qué es inteligencia emocional: Cómo lograr que las emociones determinen nuestro triunfo en todos los ámbitos de la vida* (No. 9). Edaf.

Marroquín M., *Miscelánea Comillas: Revista de teología y ciencias humanas*, Vol. 60, N° 117, 2002, pp. 421-433. El autor, en efecto, cita estudios como Faber B., Brink D., y Raskin P., *La psicoterapia de Carl Rogers: Casos y comentarios*, Desclée De Brouwer, Bilbao 2001, Mearns D., Thorne B., *Person-Centered Therapy Today*, Sage, Londres 2000, Bohart A., Greenberg L., (Eds.), *Empathy Reconsidered*, D.C.: APA, Washington 1997; Hart T., Nelson P. (Ed.), *Transpersonal knowing: Exploring the Horizon of Consciousness*, NY.: State University Press, Albany 2000; CAIN D., *Humanistic Psychotherapies: Handbook of Research and Practice*, D.C.: APA, Washington 2002.

Mestre Escrivá M.V., Samper García P., Frias Navarro M.D. (2002). Procesos cognitivos y emocionales predictores de la conducta prosocial y agresiva: la empatía como factor modulador. *Psicothema*, 14, 2

Migallón, I. (2018). *Psicología de la Atención: Estrategias y Recursos Atencionales*. Recuperado el 08 de abril de 2019, de la fuente <https://psicocode.com/psicologia/psicologia-atencion/>

Monroy, M. Sosa, A. (s/f). *Caracterización de Empatía en Personas Adictas a Sustancias Psicoactivas Institucionalizadas en Colombia*. (Tesis doctoral), Universidad de la Sabana.

Cundinamarca, Colombia. Recuperada de

<https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/30119/Malory%20Monroy%20%28Tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Muñoz, C. (2019). *Preocupación Empática en Psicólogos*. (tesis doctoral), Universidad Internacional SEK. Quito, Ecuador. Recuperada de http://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3507/1/ARTICULO%20PREOCUPACION%20EMPATICA%20EN%20PSICOLOGOS.pdf?fbclid=IwAR0nSU3y8SauyZOw6EYDjpt6STvUXvOU0uWPAimRW4nsurqT6M9CXn_qI30

Perera, C. (2016-2017). *Conciencia Emocional y Regulación Emocional*. (tesis doctoral), Universidad de Barcelona. Barcelona, España. Recuperada de <https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxwBVglgSmnJMtTmZrkwpjvtqplX?projector=1&messagePartId=0.2>, URL.

Pita Fernández, S., & Pértegas Díaz, S. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa. *Cad Aten Primaria*, 9, 76-78.

Piqueras, J. A., Ramos, V., Martínez, A. E., & Oblitas, L. A. (2009). Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. *Artículos en PDF disponibles desde 1994 hasta 2013. A partir de 2014 recuperado en www.elsevier.es/sumapsicol* 16(2), 85-112.

Rosello, J. (1998). *Psicología de la atención*. España: PIRAMIDE.

Suarez, Y., Restrepo, D., & Caballero, C. (2016, diciembre). Ideación suicida y su relación con la inteligencia emocional en universitarios colombianos. Recuperado 24 febrero, 2019, de <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v48n4/v48n4a06.pdf>

Universidad de Alicante. (2009). INTRODUCCION A LA PSICOLOGIA. (Pág. 3-4).

Recuperado 9 marzo, 2019,

de <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/12917/2/Tema%202.%20Atenci%C3%B3n.pdf>

Universidad Interamericana para el Desarrollo. (s.f.). PROCESOS PSICOLÓGICOS BÁSICOS. (Pág. 3-4). Recuperado 9 marzo, 2019,

de https://mimateriaenlinea.unid.edu.mx/dts_cursos_mdI/ADI/PB/PB01/PBPP01Lectura1.pdf

Vecina Jiménez, M. L. (2006). Emociones positivas. *Papeles del psicólogo*, 27(1).

12. Apéndices

Apéndice 1. Cuestionario TMMS-24

TMMS-24.

INSTRUCCIONES:

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

*No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas.
No emplee mucho tiempo en cada respuesta.*

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

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

Apéndice 2. Cuestionario IRI

Las siguientes frases se refieren a vuestros pensamientos y sentimientos en una variedad de situaciones. Para cada cuestión indica cómo te describe **eligiendo la puntuación de 1 a 5 (1= no me describe bien; 2= me describe un poco; 3= me describe bastante bien; 4= me describe bien y 5= me describe muy bien)**. Cuando hayas elegido tu respuesta, marca con una cruz la casilla correspondiente. **Lee cada frase cuidadosamente antes de responder.** Contesta honestamente. GRACIAS.

	1	2	3	4	5
1. Sueño y fantaseo, bastante a menudo, acerca de las cosas que me podrían suceder					
2. A menudo tengo sentimientos tiernos y de preocupación hacia la gente menos afortunada que yo					
3. A menudo encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otra persona					
4. A veces no me siento muy preocupado por otras personas cuando tienen problemas					
5. Verdaderamente me identifico con los sentimientos de los personajes de una novela					
6. En situaciones de emergencia me siento aprensivo e incómodo					
7. Soy normalmente objetivo cuando veo una película u obra de teatro y no me involucro completamente					
8. Intento tener en cuenta cada una de las partes (opiniones) en un conflicto antes de tomar una decisión					
9. Cuando veo que a alguien se le toma el pelo tiendo a protegerlo					
10. Normalmente siento desesperanza cuando estoy en medio de una situación muy emotiva					
11. A menudo intento comprender mejor a mis amigos imaginándome cómo ven ellos las cosas (poniéndome en su lugar)					
12. Resulta raro para mí implicarme completamente en un buen libro o película					
13. Cuando veo a alguien herido tiendo a permanecer calmado					
14. Las desgracias de otros normalmente no me molestan mucho					
15. Si estoy seguro que tengo la razón en algo no pierdo tiempo escuchando los argumentos de los demás					
16. Después de ver una obra de teatro o cine me he sentido como si fuera uno de los personajes					
17. Cuando estoy en una situación emocionalmente tensa me asusto					
18. Cuando veo a alguien que está siendo tratado injustamente a veces no siento ninguna compasión por él					
19. Normalmente soy bastante eficaz al ocuparme de emergencias					
20. A menudo estoy bastante afectado emocionalmente por cosas que veo que ocurren					
21. Pienso que hay dos partes para cada cuestión e intento tener en cuenta ambas partes					
22. Me describiría como una persona bastante sensible					
23. Cuando veo una buena película puedo muy fácilmente situarme en el lugar del protagonista					

Apéndice 3. Consentimiento Informado

*Consentimiento informado
Participantes en ejercicio Académico
Proyecto de grado*

*El programa de Psicología UNAB extensión UNISANGIL dentro de sus objetivos principales contempla la necesidad de formar Psicólogos integrales aptos para el ejercicio profesional, de esta manera busca brindar herramientas investigativas que fomenten esta formación, es por eso que como respuesta a esta necesidad se da dentro del proceso académico las prácticas realizadas a través de investigaciones, en las que se les brinda al estudiante un espacio cercano a la investigación formativa, cabe resaltar que estos espacios están contemplados como investigación tipo académica y no científica. Estas prácticas se realizan bajo la supervisión del docente encargado de la asignatura de proyecto de grado
El presente trabajo investigativo es conducido por las estudiantes*

Angarita Abaunza Daniela Fernanda, ID U00099361

Chacón Pardo Angie Carolina, ID U00094905

Pertenecientes al programa UNAB extensión en UNISANGIL y supervisada por la Ps. Olga Juliana Silva Gómez

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DIMENSIONES DE LA EMPATÍA

Si usted decide participar en esta actividad, tenga en cuenta que se realizarán unas preguntas enfocadas a evaluar la inteligencia emocional y dimensiones de la empatía.

La participación en este ejercicio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad académica.

Si tiene alguna duda respecto a la prueba que está realizando, se puede dirigir al estudiante encargado para que proceda a registrar los inconvenientes obtenidos durante el desarrollo, **en ningún caso se plantea realizar intervención psicológica o llevar a cabo procesos psicoterapéuticos a partir de la misma.**

Desde ya, agradecemos su participación.

Yo: _____ identificado/a con C.C
_____ acepto voluntariamente realizar y participar en la realización de esta encuesta con fines académicos.

He sido informado de que el objetivo de esta práctica es la realización del proyecto de grado, requerido dentro del proceso académico de los estudiantes aquí mencionados, dentro del marco de estudio de la asignatura de proyecto de grado programa de psicología UNAB Ext. UNISANGIL.

En caso que usted tenga preguntas con respecto a la actividad académica a participar puede comunicarse directamente a la universidad al número 7245757 Ext. 105 oficina de psicología.

Firma.

Fecha: