

Universidad Abierta Interamericana
Facultad de Psicología y Relaciones Humanas



*“Inteligencia Emocional y Apego en psicólogos clínicos de la
provincia de Buenos Aires”*

Autora: Andrea Fernanda Calvo

Título a obtener: Licenciatura en Psicología y Relaciones Humanas

Docente tutora: Micaela Melone

Cotutora: María Paula Gutierrez

Fecha de presentación: Octubre 2022

Índice

Agradecimientos	2
Resumen	3
Abstract	5
Introducción	7
Justificación.	11
Metodología	13
Diseño de la investigación	13
Muestra	13
Instrumentos	13
Procedimiento	14
Análisis de datos	15
Resultados	16
Conclusiones y discusión	20
Referencias	23
Anexos	30

Agradecimientos

A Nathan, por enseñarme a escucharme a mí mismo, y acompañar ese proceso
con amor y empatía.

A mis abuelos y familia, que desde los valores inculcados, me hacen día a día un
ferviente apasionado por la construcción del saber, para brindar los conocimientos al
mundo dejando huella.

A quienes han sido y son mis grandes maestros en este camino, que me han
enseñado el valor del permanente aprendizaje y resiliencia.

Inteligencia Emocional y Apego en psicólogos clínicos de la provincia de Buenos Aires.

Resumen

Son escasos los estudios que analizan la relación entre Inteligencia Emocional (IE) y Estilos de Apego en población de psicólogos clínicos de la Provincia de Buenos Aires. Debido a ello, este estudio de tipo descriptivo-correlacional y transversal, busca examinar la relación entre Inteligencia Emocional y la dimensión Apego en dicha población, permitiendo aportar datos para posteriores investigaciones en el campo de la Salud Mental en relación con los beneficios de la construcción y desarrollo de la IE como herramienta tanto para pacientes como para psicólogos, incrementando las capacidades para lograr una Alianza Terapéutica efectiva, favoreciendo al desarrollo y posterior efectividad resultante del proceso terapéutico. Para ello se contó con la participación voluntaria y anónima de 70 personas de forma azarosa que se encuentren ejerciendo psicología clínica en la Provincia de Buenos Aires. Los métodos de recolección de datos fueron mediante un instrumento sociodemográfico (Ad hoc), la TMMS-24 adaptada a la población argentina (Gorriz, et al., 2021), basada en el Trait-Meta Mood Scale (TMMS) de Salovey y Mayer, y la escala de Apego en Adultos (1990) desarrollada por Collins y Read. Para llevar a cabo el análisis de esta relación, se analizó el nivel de Inteligencia Emocional y el Estilo de Apego de la muestra, además de una comparación de grupos para observar si existen diferencias en género. Los resultados se midieron en el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).

De los resultados obtenidos se encontró un respaldo parcial, que evidencia que en presencia de Apego Seguro existen mayores niveles de Inteligencia Emocional en psicólogos clínicos de la provincia de Buenos Aires. Además, las personas de género femenino están más asociadas a una adecuada Atención, Claridad y Reparación Emocional, mientras que las personas de género masculino poseen una adecuada Atención Emocional, pero baja Claridad y Reparación.

Palabras clave: *Inteligencia emocional, apego adulto, apego, psicólogos clínicos, profesionales.*

Emotional Intelligence and Attachment in clinical psychologists in the province of Buenos Aires.

Abstract

There are few studies that analyze the relationship between Emotional Intelligence (EI) and Attachment Dimensions in a population of clinical psychologists in the Province of Buenos Aires. For this reason, this descriptive-correlational study with a cross-sectional design seeks to examine the relationship between Emotional Intelligence and Attachment in this population, providing data for further research in the field of Mental Health in relation to the benefits of the construction and development of EI as a tool for both patients and psychologists, increasing the ability to achieve an effective Therapeutic Alliance, favoring the development and subsequent effectiveness resulting from the therapeutic process. For this purpose, 70 randomly selected persons practicing clinical psychology in the Province of Buenos Aires participated voluntarily and anonymously. Quantitative data collection methods were used, by means of a sociodemographic instrument (Ad hoc), the TMMS-24 adapted to the Argentine population in 2020, based on the Trait-Meta Mood Scale (TMMS) by Salovey and Mayer, and the Adult Attachment Scale (1990) developed by Collins and Read. To carry out the analysis of this relationship, the level of Emotional Intelligence and the Attachment Style manifested in the sample were analyzed, in addition to a comparison of groups to observe if there are gender differences. The results were measured in the SPSS program (Statistical Package for the Social Sciences) where correlational and discriminant analyses were performed to contrast the research objectives.

From the results obtained, partial support was found, which evidences that in the presence of Secure Attachment there are higher levels of Emotional Intelligence in clinical psychologists in the province of Buenos Aires. In addition, females are more associated with adequate Emotional Attention, Clarity and Emotional Repair, while males have adequate Emotional Attention, but low Clarity and Repair.

Keywords: Emotional intelligence, adult attachment, attachment, clinical psychologists, professionals.

Introducción

Inteligencia Emocional

La Inteligencia Emocional (IE) ha demostrado tener una influencia significativa en diferentes ámbitos de la vida cotidiana. (Fernández-Berrocal et al., 2012). Pero no fue sino hasta la década de 1980 que cobró relevancia, cuando Gardner, pionero en teorizar el concepto, concluyó que no existe una única inteligencia como se consideraba anteriormente. Esto dio lugar a las Inteligencias Múltiples, entendidas como un espectro de capacidades humanas que son capaces de resolver problemas o crear productos en una cultura determinada (Gardner, 1983). Allí se sentaron las bases que postulaban que el Coeficiente Intelectual no era la única capacidad a tener en cuenta para favorecer el éxito académico y laboral en los individuos, sino que existían otras igualmente importantes. El planteamiento teórico del autor desarrolló 8 inteligencias, de las cuales fueron dos las que se ampliaron para explicar el constructo de Inteligencia Emocional: Inteligencia intrapersonal e Interpersonal (Gardner, 1983).

Pese a los fundamentos pioneros del constructo previamente mencionado, no fue hasta el año 1995 que Daniel Goleman popularizó el término de IE, siendo reconocido globalmente como el más difundido en torno a ella. Postuló que la Inteligencia Emocional es la capacidad para distinguir y observar estados emocionales propios y de las otras personas (Goleman, 1995). No solo este autor definió el constructo. Mayer y Salovey (1997) lo explicaron como “la capacidad para reconocer, comprender y regular las emociones propias y ajenas, discriminar entre ellas y utilizar la información como guía de los pensamientos y acciones”. Diversas investigaciones dan cuenta que es un factor protector, predictor de bienestar, felicidad y de un mejor funcionamiento

adaptativo en la adolescencia (Rodríguez-Gonzalez, et al., 2019; Guerra-Bustamante et al., 2019; Suliman, 2021; Blasco-Belled, 2022).

Organismos mundiales como la UNESCO recientemente han hecho énfasis en la importancia de la misma para el desarrollo de habilidades profesionales. Sin embargo, se destaca que no debe inculcarse desde el discurso o en materia teórica, sino desde el aprendizaje experiencial de los y las niñas. En este sentido, la organización mundial mencionada sostiene que es preciso profundizar en el desarrollo y la construcción de la Inteligencia Emocional (Duraiappah, 2018).

Por otra parte, diversos estudios concluyen que la Inteligencia Emocional es desarrollada a lo largo de la infancia y adolescencia. Se ha puesto énfasis en el constructo Apego, ya que juega un papel importante en su desarrollo y expresión, que contribuye a un incremento de la estabilidad psicológica, autorregulación, flexibilidad, autonomía y resolución de problemas, dando como resultado comportamientos más adaptativos y funcionales, (Mestre y Guil, 2012; Mestre, Gutiérrez-Trigo et al., 2017; Guil et. al, 2018), como también, mayores recursos y habilidades necesarias para la práctica clínica en lo referente a la salud mental y para favorecer el éxito terapéutico (Badós López y García Grau, 2011).

Apego

John Bowlby y Mary Ainsworth han formulado el concepto de Apego, como la capacidad humana innata de crear y sostener vínculos basados en los primeros años de vida y la relación del infante-cuidador. Esta relación funciona como una base segura para la exploración del mundo, teniendo dos funcionalidades; la supervivencia del individuo y la organización de la propia interpretación de su experiencia (Bowlby,

1980). Este marco referencial de la Teoría del Apego resulta de utilidad para explicar mecanismos cognitivos, emocionales y conductuales del individuo en relación con el contexto (Green, et. al, 2021).

A lo largo del tiempo se ha expandido la literatura científica en favor de la Teoría del Apego en el adulto, comprobándose que los vínculos de apego seguro impactan en la regulación emocional, el apoyo social percibido, estados de ánimo positivos y regulación emocional en las diferentes etapas de la vida. (Milozzi y Marmo, 2022; Chaparro et. al, 2022; Estevez et al., 2022)

Existen investigaciones que han demostrado que las personas que desarrollaron un tipo de Apego Seguro no solo sientan las bases en la infancia temprana para gestionar y regular sus conductas frente a situaciones que les provocan ansiedad, sino que les permite responder como adultos frente a las contingencias mediante comportamientos activos y confiados, perpetuando la sensación de bienestar y reducción de angustia, además de respuestas positivas y congruentes, siendo en consecuencia el aspecto más importante del desarrollo interpersonal y de la generación de vínculos próximos y cercanos (Phang et al., 2018; Ortiz-Granja et. al, 2019).

Asimismo, se plantea que existen otros dos mecanismos inseguros del Apego, en el que, según Bowlby, existe un déficit en la regulación y procesamiento de las contingencias, provocado a su vez por la rigidez en las conductas y la interpretación de las mismas (Paolicchi et al., 2014) Estas otras dos dimensiones corresponden al tipo Evitativo y Ansioso, que se conciernen a distintas conductas y emociones hacia las experiencias de afecto. Por un lado, con sentimientos de incomodidad, imposibilidad de apertura, confianza en otros, incapacidad para la profundidad e intimidad de vínculos, y por otro, con sentimientos de inmadurez, dependencia vincular, y habilidades sociales

empobrecidas, respectivamente. Es pertinente agregar que para Collins es importante no hablar de estilos sino de dimensiones de apego continuas (Collins y Read, 1990)

Numerosas investigaciones plantean la importancia del desarrollo de la IE en contextos académicos y escolares, futuros adultos que ingresen al mundo laboral (Tisocco et al., 2019; Paspuel, et al., 2021; Puertas-Molero et al., 2020; Supervía y Bordás, 2018). En este sentido, y considerando la importancia que posee las competencias emocionales en profesionales y académicos, mediante la presente investigación se intentará conocer si existe relación entre la capacidad para guiar nuestras acciones, regular las emociones y los Estilos de Apego desarrollados en la crianza. Esto hace que sea considerable en algunos ámbitos, tales como el campo de la psicoterapia y el rol de los psicólogos clínicos, puesto que resultan claves ciertas características a la hora de poner en marcha un plan de tratamiento psicológico, especialmente en relación con la empatía, habilidad esencial para el buen desarrollo y sostén de la alianza terapéutica. En este punto, Badós y López (2011) describen la empatía como la capacidad de reconocer y comprender la emocionalidad y estados internos de un otro que se manifiesta o se encuentra latente.

El objetivo central de la presente investigación es conocer la relación existente entre Inteligencia Emocional y Estilos de Apego en profesionales psicólogos clínicos de Buenos Aires. Para ello, se identifican niveles de Inteligencia Emocional en psicólogos clínicos de Buenos Aires, se establecen las relaciones entre la Inteligencia Emocional y los diferentes Estilos de Apego y se establecen relaciones entre Inteligencia Emocional y variables sociodemográficas. Por todo lo dicho previamente, se espera encontrar que en presencia de Apego Seguro existan mayores niveles de Inteligencia Emocional en psicólogos clínicos de la provincia de Buenos Aires.

Justificación.

El presente trabajo de investigación pretende investigar la relación existente entre la Inteligencia Emocional y los Estilos de Apego en profesionales psicólogos de la provincia de Buenos Aires. Hasta el momento, las investigaciones sobre la Inteligencia Emocional han sido desarrolladas mayoritariamente en contextos educativos y laborales (Oberst y Lizeretti, 2004). De esta manera, se espera brindar datos para posteriores investigaciones en el campo de la Salud Mental en relación con los beneficios de la construcción y desarrollo de la Inteligencia Emocional como herramienta, tanto para pacientes como para psicólogos que requieran capacidades para lograr una Alianza Terapéutica efectiva, favoreciendo al desarrollo y resultado del proceso terapéutico.

Si bien no existe literatura científica respecto de la importancia de que los terapeutas posean una buena IE y qué relación posee con los Estilos de Apego, es clave destacar que se ha planteado por diversos autores el valor que posee la Inteligencia Emocional de los alumnos y profesionales en psicología. En este sentido, se ha concluido que la capacidad de identificación, comprensión y regulación emocional tanto propias como de los demás pueden ser fundamentales en la calidad de sus relaciones interpersonales y conductas empáticas. (Extremera y Fernández-Berrocal, 2004; González, Vázquez, Arboleda, 2022) Debido a esto último, introducimos la importancia del establecimiento de una relación particular con los consultantes como un predictor crucial para el éxito terapéutico (Korman et al., 2013; Horvath et al., 2011; Del Re et al., 2012; Lo Coco et al., 2019) desprendiéndose de allí el concepto de Alianza Terapéutica, entendida como el vínculo interpersonal que se establece en la relación terapéutica entre psicoterapeuta y consultante. Lambert investigó que las competencias interpersonales

del terapeuta poseen gran importancia en el resultado final del proceso terapéutico (Best y Pairetti, 2014).

Es por ello que se plantea la consideración de la Inteligencia Emocional tanto en estudiantes como graduados en psicología, siendo fundamental que con investigaciones de este tipo se logren elaborar estrategias y proyectos para los estudiantes y graduados en la Licenciatura en Psicología que fortalezcan y adquieran capacidad de empatía, comprensión, solidaridad y respeto, para favorecer y beneficiar a la sociedad en última instancia.

Lo novedoso de esta investigación radica en lo poco estudiado que se encuentra este ámbito en esta muestra poblacional y en este contexto, además de ampliar el campo de estudio para la efectividad en el desarrollo terapéutico.

Metodología

Diseño de la investigación

La investigación será de tipo descriptivo-correlacional, de tipo transversal, ya que ha sido el método con mayor popularidad en las ciencias sociales. Se especificarán y medirán con precisión las variables de interés y se establecerán las relaciones entre las mismas.

Muestra

Se contó con la colaboración voluntaria y anónima de 70 sujetos de ambos sexos. Los criterios de inclusión para la presente fueron: ejercer actualmente psicología clínica en la Provincia de Buenos Aires, ser mayor de 18 años de edad. Asimismo, los criterios de exclusión fueron aquellos sujetos que no cumplían con los requisitos de residencia geográfica, no encontrarse ejerciendo clínica en la actualidad, dando como resultado una muestra final de 70 sujetos.

Instrumentos

- *Cuestionario de datos socio-demográficos ad hoc.* Objetivo: caracterizar la muestra en función de aspectos socio-demográficos, tales como edad, género y si se encuentra ejerciendo la profesión de psicología clínica en la provincia de Buenos Aires.
- *La Escala Rasgo de Metaconocimientos sobre Estados Emocionales*, en la versión adaptada al español, originalmente conocida como *Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24)* es una medida de Inteligencia Emocional autopercebida, con un total de 24 ítems que evalúan tres aspectos fundamentales de la IE, dividido en tres dimensiones de 8 ítems cada una: *Atención emocional* o Percepción, que hace referencia a la creencia personal de las propias capacidades de atender, registrar e interpretar los estados

emocionales y sentimientos, (ítems 1 al 8); *Claridad Emocional*, que alude a la creencia personal de comprensión, categorización y etiquetación de emociones (ítems 9 al 16), y *Reparación Emocional*, que es la capacidad de reparar los estados emocionales negativos (ítems 17 al 24) (Fernández, et. al, 1998; Extremera-Pacheco y Fernández-Berrocal, 2005; Salovey et al., 1995). Al ser la evaluación tipo sumativo se logran valores mínimo y máximo de 8 a 40 por cada ítem, asignando los valores de 1 nada de acuerdo, 2 algo de acuerdo, 3 bastante de acuerdo, 4 muy de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo. Sus subescalas poseen una alta consistencia interna, ya que sus Alfa de Cronbach y coeficiente de confiabilidad son mayores a 0.85 (Fernandez-Berrocal, Extremera y Ramos, 2004) Objetivo: evaluar los niveles de IE mediante tres subescalas o dimensiones.

- *Cuestionario de Apego Adulto*. Es una medida de apego relacional que posee tres dimensiones: *Cercanía*, que mide la comodidad de cercanía e intimidad de una persona; *Dependencia*, que mide el grado de comodidad dependiendo de los demás y cuánto puede confiar en ellos; y *Ansiedad*, evaluando el grado de preocupación por ser rechazado y abandonado. Posee un total de 18 ítems, escala de 1 “muy en desacuerdo” a 4 “muy de acuerdo” con una moderada consistencia interna, para los ítems Dependencia, Ansiedad y Cercanía, posee un Alfa de Cronbach de 0,75, 0,72 y 0,69 respectivamente. La categoría de apego se obtiene de los puntajes obtenidos en los tres factores para categorizar cómo las personas se vinculan con los otros.(Collins y Read, 1990; Collins, 1996).

Procedimiento

En todo momento se respetaron los principios de ética aplicados a la investigación y la participación fue libre y voluntaria. Se respetaron los principios de

autonomía, beneficencia y no maleficencia, y de justicia, de acuerdo a la Declaración de Helsinki para la investigación con seres humanos (Di Ruggiero, 2011). Además, se respetó el anonimato de los participantes, pues no se recabaron datos que pudieran permitir la identificación de los mismos.

Los participantes fueron contactados mediante redes sociales tales como WhatsApp, Facebook, Instagram. Se les administraron a todos los instrumentos mediante la creación de un formulario on-line por Google Forms que poseía a su vez el consentimiento informado. En primera instancia se identificaron aquellos casos que presentaban valores extremos en las variables en estudio, es decir, que se alejaban de los valores de tendencia central (Sampieri, 2018) los cuales fueron excluidos de la muestra por no ser representativos.

Análisis de datos

Se utilizó el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25.0 para la realización de los pertinentes análisis estadísticos aplicados a la investigación en cuestión. Se realizó un análisis de frecuencias para observar las características sociodemográficas de la muestra y los niveles de Inteligencia Emocional presentados. Para ello se aplicaron las pruebas de normalidad de Shapiro Wilks para evaluar la significación (P), obteniéndose la estadística descriptiva de las variables psicológicas estudiadas, calculando la media y la desviación típica de cada una de las variables, y dado que algunas de ellas se distribuyeron de manera anormal y normal, para observar sus correlaciones se realizaron las pruebas de Rho de Spearman y R de Pearson, respectivamente. Por último, las diferencias en la Inteligencia Emocional según el género de los sujetos fueron analizadas mediante la prueba T de Student, ya que todas las dimensiones de dicho constructo se distribuyeron de manera normal.

Resultados

Como puede observarse en la Tabla 1, la mayoría de los participantes correspondió al género femenino (77,1% N=54) y en su minoría al género masculino (22,9% N=16). El rango etario de los participantes estuvo comprendido entre edades de 24 a 60 años.

Tabla 1

Caracterización de la muestra

Variable	Categoría	N	Porcentaje
Género	Femenino	54	77,1
	Masculino	16	22,9

N= 70

Se analizaron las pruebas por género en la variable Inteligencia Emocional. En cuanto al género femenino (Tabla 2), se observó que la mayoría posee un nivel adecuado de Atención (57,4%), Claridad (48,1%) y Reparación (55,6%), es decir, que existen niveles equilibrados de Inteligencia Emocional en sus subescalas, lo cual les permite registrar, interpretar, comprender los sentimientos y reparar los estados emocionales negativos.

Tabla 2*Niveles de Atención, Claridad y Reparación emocional en personas de género femenino.*

Variable	Categoría	N	Porcentaje
Nivel de Atención Emocional	Poca atención	22	40,7
	Adecuada atención	32	57,4
Nivel de Claridad Emocional	Debe mejorar su claridad emocional	21	38,9
	Adecuada Claridad Emocional	26	48,1
	Excelente Claridad Emocional	7	13,0
Nivel de Reparación Emocional	Debe mejorar su Reparación Emocional	23	42,6
	Adecuada Reparación Emocional	30	55,6
	Excelente Reparación Emocional	1	1,9

N= 54

En cuanto al género masculino (Tabla 3), la mayoría de los sujetos encuestados poseen bajo nivel de Claridad (50%) y Reparación Emocional (56,3%), y adecuada Atención Emocional (68,8%), en otras palabras, las personas de género masculino tienden a no poder discriminar, comprender y regular sus estados emocionales, pero logran en su mayoría registrarlos. Dicha dificultad de reparar sus estados emocionales negativos y comprender sus sentimientos podría provocar consecuencias negativas en la Alianza Terapéutica, por ejemplo, en momentos de quiebre o ruptura, no poseer habilidades adecuadas para manejarlo. En este sentido, Echeburúa, Corral y Salaberría (2010) formulan que la inteligencia emocional, autoestima y habilidades interpersonales del terapeuta son claves para el desempeño de los tratamientos en salud mental.

Tabla 3*Niveles de Atención, Claridad y Reparación emocional en sujetos de género masculino*

Variable	Categoría	N	Porcentaje
Nivel de Atención emocional	Presta poca atención	3	18,8
	Adecuada atención	11	68,8
	Demasiada atención	2	12,5
Nivel de Claridad Emocional	Debe mejorar su Claridad Emocional	8	50,0
	Adecuada Claridad Emocional	5	31,3
	Excelente Claridad Emocional	3	18,8
Nivel de Reparación emocional	Debe mejorar su Reparación Emocional	9	56,3
	Adecuada Reparación Emocional	6	37,5
	Excelente Reparación Emocional	1	6,3

N= 16

En la Tabla 4 se observó que existe una correlación significativa positiva y moderada entre Inteligencia Emocional total, Claridad y Reparación, con la subescala Cercanía del Apego, en otras palabras, un estilo de apego Seguro (Niveles altos de Cercanía), posee mayores niveles de Inteligencia Emocional. La presencia de altos niveles de IE en psicoterapeutas resulta beneficiosa debido a que ello permite un mayor registro y comprensión de sus estados emocionales, así como reparar las emociones negativas. Esto se relaciona directamente con las habilidades y capacidades de los y las terapeutas a la hora de formular una Relación Terapéutica positiva que favorezca el éxito en los tratamientos (Echeburúa, 2010). En contraposición, niveles bajos de Inteligencia Emocional pueden afectar el abordaje y posterior efectividad de los tratamientos. Podemos encontrar que en cuanto a Reparación Emocional, se relacionó de forma negativa y baja con Ansiedad del Apego, lo cual indica que un apego Ansioso tendrá menor capacidad de regular los estados emocionales adaptativamente. En este

punto es destacable que para Mussi (2005) una actitud empática, comprometida y preocupada favorece la relación entre cliente y psicoterapeuta, siendo clave en momentos de quiebre o rupturas, la actitud empática, cálida, el diálogo fluido y la expresión de interés.

Tabla 4

Correlación entre Inteligencia emocional y las subescalas Cercanía y Ansiedad del Apego

Variable	Cercanía	Ansiedad
Atención emocional	.203	.036
Claridad emocional	.345**	-,159
Reparación emocional	.401**	-,306**
Inteligencia emocional-Total	.415**	-,144

Nota: las correlaciones de Rho de Spearman fueron reportadas para todas las variables

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral)

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral)

En cuanto a la subescala Reparación Emocional, existe una relación positiva y baja con Dependencia del Apego, en otros términos, frente a un apego Dependiente, en el que existen conductas disruptivas en el componente afectivo y vincular, existe también una ligera pero mayor capacidad para regular las emociones negativas y transformarlas (Tabla 5).

Tabla 5

Correlación entre Inteligencia emocional y la subescala Dependencia del Apego

Variable	Dependencia
Atención emocional	-,023
Claridad emocional	.110
Reparación emocional	.289*
Inteligencia emocional-Total	.156

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral)

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral)

Finalmente, se consignan en la tabla 6 que no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la Inteligencia Emocional en función del género de los sujetos (p mayor a 0,05).

Tabla 6
Diferencias en Inteligencia emocional según Género

Variable	Género		T	p
	Femenino	Masculino		
	M (DS)	M (DS)		
Atención emocional	25.40 (5,60)	26.62 (5,67)	-.761	.457
Claridad emocional	26.18 (6,48)	26.93 (7,50)	-.393	.720
Reparación emocional	23.83 (5,43)	23.87 (5,77)	-.027	.980
Inteligencia emocional-Total	75.42 (14,21)	77.43 (13,93)	-.499	.618

Conclusiones y discusión

El presente trabajo de investigación tuvo por objetivo general investigar la relación entre Inteligencia Emocional y Apego en la población de psicólogos y psicólogas clínicos de la Provincia de Buenos Aires, con el fin de aportar evidencias empíricas que aporten valor relacionado con la Inteligencia Emocional de los profesionales de la Salud Mental.

En virtud de ello se ha relacionado con la variable sociodemográfica género y las relaciones entre las subescalas de cada una. Se esperó encontrar que frente a la dimensión Cercanía del Apego, existan mayores niveles de Inteligencia Emocional, claves para el abordaje de estrategias terapéuticas que promuevan una relación positiva entre psicoterapeuta y cliente que favorezca la Relación Terapéutica y tenga resultante en mayores niveles de éxito en el tratamiento. En este sentido, y a partir de la aplicación de los instrumentos seleccionados y posterior análisis de los mismos, se han reportado evidencias en favor de las hipótesis planteadas, dado que mayores niveles de Inteligencia Emocional se encuentran asociados a la dimensión Seguridad o Cercanía del Apego, con respuestas del individuo de proximidad, apertura e intimidad emocional

frente a otras personas. Estos resultados concuerdan con los encontrados en investigaciones previas (Dimitrikevich et al., 2020; Alonso-Arbiol et al., 2020; Aguilar-Luzón et al., 2012; Guerra, Guerrero y León del Barco, 2010), así como se ha encontrado que el apego Ansioso se encuentra relacionado con menores capacidades para regular los estados emocionales adaptativamente, en favor de lo resultante en otros estudios científicos (Ramos Mejía, 2016; Cherry et al., 2013; Dimitrikevich et al., 2018)

Por otra parte, si bien no se han encontrado diferencias significativas en la Inteligencia Emocional en función del género, las personas de género femenino tienden a tener más claridad, comprensión y regulación de sus estados emocionales, tal como se ha encontrado en otros estudios (Joseph y Newman, 2010; Tisocco et al., 2019; Alonso-Arbiol et al., 2020). Es posible articular los resultados de la presente investigación en relación con la construcción social del género y la performatividad de sus roles, creencias e interpretaciones de la realidad (Butler, 1999). Consideramos, en este punto, que el género puede ser una variable a indagar en la población local con mayor profundidad en relación con otros constructos psicológicos o con otros instrumentos de medición.

En resumen, la mayor parte de la literatura científica abordada da cuenta de la relación positiva entre Apego Seguro e Inteligencia Emocional. Sin embargo, en cuanto a los tipos de apego Ansioso y Dependiente, los resultados poseen mayor pluralidad o variación.

Teniendo en cuenta estos hallazgos, surgen algunos análisis que poseen relevancia en lo que refiere a los tratamientos, abordajes y metodologías de los y las psicoterapeutas. Es importante mencionar que aunque la investigación ha sido extensa, han existido dificultades en la misma, tales como una muestra poblacional pequeña, que se haya evaluado de forma virtual, puede dar como resultado ciertos sesgos a considerar.

Finalmente, sugerimos es necesario dar continuidad a investigaciones más profundas tanto en la clínica real como con otros instrumentos de medición, una mayor cantidad de muestra poblacional que permita brindar mayores aportes en el área clínica para dar respuesta a interrogantes respecto del éxito terapéutico, tales como: Qué otras variables y comportamientos se ponen en juego en un proceso terapéutico, si existen diferencias en la relación terapéutica con respecto a los diversos marcos teóricos, qué abordajes la facilitarían, qué nivel de relevancia adquiere la relación terapéutica en las distintas patologías. Nuestro planteo de relevancia para futuras investigaciones radica en crear programas donde el profesional desde su formación académica de grado adquiera herramientas que le permitan establecer relaciones terapéuticas favorables y útiles en su ejercicio profesional. Todo esto supone un desafío futuro.

Referencias:

- Aguilar Luzón, M., Calvo Salguero, A. y Monteoliva Sánchez, A. (2012). La inteligencia emocional percibida y su relación con el apego adulto. *Psicología Conductual*. 20 (1). 119-135
- Arciniegas Paspuel, O. G., Álvarez Hernández, S., Castro Morales, L. G. & Maldonado Gudiño, C. W. (2021). Inteligencia emocional en estudiantes de la Universidad Autónoma de Los Andes. *Conrado*. 17 (78). 127-133.
- Badós López, A. & García Grau, E. (2011). Habilidades terapéuticas. Disponible en:
<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/18382/1/Habilidades%20terap%C3%A9uticas.pdf>
- Best, S. y Pairetti, C. (2014). La inteligencia emocional en la formación del psicólogo: su emergencia y construcción como objeto de investigación. *Revista Científica de UCES*. 18(1). 13-36.
- Blasco-Belled, A., Rogoza, R., Torrelles-Nadal, C. (2022). Differentiating Optimists from Pessimists in the Prediction of Emotional Intelligence, Happiness, and Life Satisfaction: A Latent Profile Analysis. *J Happiness Study*.
- Bowlby, J. (1980). Attachment and loss: Loss, sadness, and depression (Vol. 3). New York: Basic Books.
- Butler, J. (1999) El género en disputa. El feminismo y la subversión de la identidad. Paidós.

- Cherry, M. G., Fletcher, I., y O'Sullivan, H. (2013). Exploring the relationships among attachment, emotional intelligence and communication. *Medical Education*. 47(3). 317–325.
- Collins, N. L. (1996). Revised Adult Attachment Scale (RAAS). APA PsycTests.
- Collins, N.L. y Read, S.J. (1990) Adult Attachment, Working Models, and Relationship Quality in Dating Couples. *Journal of Personality and Social Psychology*. 58(4). 644-663
- Dimitrijević, A.A., Marjanović, Z.J. y Dimitrijević, A. (2020). A further step towards unpacking the variance in trait and ability to emotional intelligence: The specific contribution of attachment quality. *Current Psychology*. 39(4). 1340-1353.
- Echeburúa, E., Salaberría, K., de Corral, P., y Polo-López, R. (2010). Terapias psicológicas basadas en la evidencia: limitaciones y retos de futuro. *Revista argentina de clínica psicológica*. 19(3). 247-256
- Espinoza Chaparro, C., Pavez González, R., Spencer Contreras, R., Fresno Rodríguez, A., Palomo Vélez, G., & Campos Soto, S. (2022). Apego y apoyo social percibido en adultos con consumo problemático de sustancias. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*. 56(1), e1248.
- Estévez, A., Momeñe, J. y Jáuregui, P. (2022). Desesperanza en el trastorno del juego: relación con el apego y las dificultades en la regulación emocional en adultos jóvenes. *Revista Española de Drogodependencias*, 47(2), 25-40.

- Extremera-Pacheco, N., y Fernández-Berrocal, P. (2005). Inteligencia emocional percibida y diferencias individuales en el meta-conocimiento de los estados emocionales: una revisión de los estudios con el TMMS. *Ansiedad y Estrés*. 11(2-3). 101-122.
- Extremera, N. y Fernández – Berrocal, P. (2004). Inteligencia emocional, calidad de las relaciones interpersonales y empatía en estudiantes universitarios. *Clinica y Salud*. 15. 117-137.
- Fernández-Berrocal, P., Cabello, R., Castillo Gualda, R., Extremera, N. (2012) Diferencias de sexo en inteligencia emocional: efecto de mediación de la edad. *Psicología Conductual*. 20 (1) 77-89.
- Fernández-Berrocal, P.; Alcaide, R., Domínguez, E.; Fernández-McNally, C., Ramos, N. S., Ravira, M. (1998) Adaptación al castellano de la escala rasgo de metaconocimiento sobre estados emocionales de Salovey et al.: datos preliminares. Libro de Actas del V Congreso de Evaluación Psicológica. 83–84
- Fernández-Berrocal, P., Extremera, N., Ramos, N. (2004) Validity and reliability of the Spanish modified version of the Trait Meta-Mood Scale. *Psychological Reports*. 94(75). 1-755
- Gardner, H. (1983) Multiple Intelligences. Basic Books.
- Goleman, D. (1995) La inteligencia emocional. Editorial Kairos.
- Górriz, A.B., Etchezahar, E., Pinilla-Rodríguez, D.E., Giménez-Espert, M. C., Soto-Rubio, A. (2021) Validation of TMMS-24 in Three Spanish-Speaking

Countries: Argentina, Ecuador, and Spain. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 18.

- Green, J., Berry, K., Danquah, A., & Pratt, D. (2021). Attachment Security and Suicide Ideation and Behaviour: The Mediating Role of Reflective Functioning. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(6), 3090.
- Guerra-Bustamante, J.; León-del-Barco, B.; Yuste-Tosina, R.; López-Ramos, V.M.; Mendo-Lázaro, S. (2019) Emotional Intelligence and Psychological Well-Being in Adolescents. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 16.
- Guerra, J., Guerrero, E y León del Barco, B. (2010). Relación entre apego e inteligencia emocional en adolescentes. *Revista Electrónica de Motivación y Emoción*. 34 (8).
- Guil, R., Mestre, J. M., Gil-Olarte, P., de la Torre, G. G., y Zayas, A. (2018). Desarrollo de la inteligencia emocional en la primera infancia: una guía para la intervención. *Universitas Psychologica*, 17(4).
- Horvath, A. O., Del Re, A. C., Flückiger, C., & Symonds, D. (2011). Alliance in individual psychotherapy. *Psychotherapy*. 48(1). 9
- Korman, G. P., Putrino, N., Greif, J., Simkin, H., Etchevers, M. y Garay, C.(2013) Relación terapéutica: estudio en población de estudiantes universitarios. *Anuario de Investigaciones*. 20. 39-47
- Lo Coco, G., Tasca, G. A., Hewitt, P., Mikail, S. F., & Kivlighan, Jr., D. M. (2019). Ruptures and repairs of group therapy alliance. An untold

story in psychotherapy research. *Research in Psychotherapy: Psychopathology, Process and Outcome*. 22(1). 58-70.

- Mazzanti Di Ruggiero, M. de los Á. (2011) Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. *Revista Colombiana de Bioética*. 6(1). 125-144.
- Mayer, J. D. y Salovey, P. (1997). What is emotional intelligence?. Emotional development and emotional intelligence: Implications for educators. 3-34. Basic Books.
- Mestre, J. M., y Guil, R. (2012). La regulación de las emociones: una vía a la adaptación personal y social. Madrid: Pirámide.
- Mestre, J. M., Gutiérrez-Trigo, J. M., Guerrero, C., & Guil, R. (2017). Gestión de emociones en el día a día. *Madrid: Pirámide*.
- Milozzi, S., Marmo, J. (2022) Revisión sistemática sobre la relación entre apego y regulación emocional. *Psicología UNEMI*. 6(11). 70-86.
- Mussi, C. (2005). Entrenamiento en habilidades terapéuticas: Cómo mejorar los resultados en psicoterapia. Montemorelos: Edición del autor
- Oberst, U. y Lizeretti, N.P. (2004). Inteligencia emocional en psicología clínica y en psicoterapia. *Revista de Psicoterapia*, 60 (4). 5-22.
- Ortiz-Granja, D., Acosta-Rodas, P., Rubio, D., Lepe-Martínez, N., Del-Valle, M., Cadena, D., Lopez, E., Hinojosa, F., Ramos Galarza, C. (2019) Consideraciones teóricas acerca del apego en adultos. 27(2). 135-152.

- Paolicchi, G., Kohan Cortada, A., Colombres, R., Pennella, M. Á., Nuñez, A. M., Olivera, C., Abreu, L., Botana, H., Bozzalla, L., Maffezzoli M. y Sorgen, E. (2014) El apego en adultos: Estudio de una escala para evaluarlo. *Anuario de Investigaciones*. 21. 355-362
- Phang, A., Fan, W., & Arbona, C. (2018) Secure attachment and career indecision: The mediating role of emotional intelligence. *Journal of Career Development*. 47(6).
- Puertas-Molero, P., Zurita-Ortega, F., Chacón-Cuberos, R., Castro-Sánchez, M., Ramírez-Granizo, I., & González-Valero, G. (2020). Emotional intelligence in the field of education: a meta-analysis. *Anales de Psicología*, 36(1), 84-91.
- Ramos Mejía, G. (2016). Teorías implícitas sobre el amor y factores asociados. Un estudio con pacientes con dependencia afectiva patológica y población general residente en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Psicodebate: Psicología, Cultura y Sociedad*. 16(2). 9-34
- Salovey, P., Mayer, J. D., Goldman, S. L., Turvey, C., y Palfai, T. P. (1995). Emotional attention, clarity, and repair: Exploring emotional intelligence using the Trait Meta-Mood Scale. *Emotion, Disclosure, & Health*.
- Sampieri, H. R., Fernández, C. C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª edición). McGraw-Hill.

- Suliman, T. (2021) Emotional Intelligence and personality as predictors of Psychological well-being. *Research Review Journal*. 8(103).
- Tisocco, F., Bruno, F. E., & Stover, J. B. (2019). Inteligencia emocional, sintomatología psicopatológica y rendimiento académico en estudiantes de Psicología de Buenos Aires. *ACADEMO Revista De Investigación En Ciencias Sociales Y Humanidades*, 6(2), 111–123.
- UNESCO. (2018). La inteligencia emocional es un factor clave para la competencia global: una entrevista con la Dra. Anantha Duraiappah. <https://mgiep.unesco.org/article/emotional-intelligence-is-a-key-driver-for-global-competence-an-interview-with-dr-anantha-duraiappah>.
- Usán Supervía, P., y Salavera Bordás, C. (2018). Motivación escolar, inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes de educación secundaria obligatoria. *Actualidades en Psicología*, 32(125), 95-112.

Anexos

Tabla 1

Caracterización de la muestra

Variable	Categoría	N	Porcentaje
Género	Femenino	54	77,1
	Masculino	16	22,9

N= 70

Tabla 2

Niveles de Atención, Claridad y Reparación emocional en personas de género femenino.

Variable	Categoría	N	Porcentaje
Nivel de Atención Emocional	Poca atención	22	40,7
	Adecuada atención	32	57,4
Nivel de Claridad Emocional	Debe mejorar su claridad emocional	21	38,9
	Adecuada Claridad Emocional	26	48,1
	Excelente Claridad Emocional	7	13,0
Nivel de Reparación Emocional	Debe mejorar su Reparación Emocional	23	42,6
	Adecuada Reparación Emocional	30	55,6
	Excelente Reparación Emocional	1	1,9

N= 54

Tabla 3*Niveles de Atención, Claridad y Reparación emocional en sujetos de género masculino*

Variable	Categoría	N	Porcentaje
Nivel de Atención emocional	Presta poca atención	3	18,8
	Adecuada atención	11	68,8
	Demasiada atención	2	12,5
Nivel de Claridad Emocional	Debe mejorar su Claridad Emocional	8	50,0
	Adecuada Claridad Emocional	5	31,3
	Excelente Claridad Emocional	3	18,8
Nivel de Reparación emocional	Debe mejorar su Reparación Emocional	9	56,3
	Adecuada Reparación Emocional	6	37,5
	Excelente Reparación Emocional	1	6,3

N= 16

Tabla 4*Estadística descriptiva de las variables*

Variable	M (DS)	Me	IC 95%	Rango
Atención emocional	25.68 (5,64)	26	[24.32, 27.03]	14-36
Claridad emocional	26.34 (6,72)	26	[24.73, 27.96]	14-39
Reparación emocional	23.84 (5,51)	24	[22.51, 25.16]	11-38
Inteligencia emocional Total	75.86 (14,17)	75	[72.46, 79,27]	45-107
Cercanía	22.92 (4,38)	23	[21.87, 23.98]	11-30
Dependencia	21.11 (4,79)	21	[19.96, 22.26]	9-30
Ansiedad	14.73 (5,53)	14	[13.41, 16.06]	6-29

Tabla 5*Correlación entre Inteligencia emocional y las subescalas Cercanía y Ansiedad del Apego*

Variable	Cercanía	Ansiedad
Atención emocional	.203	.036
Claridad emocional	.345**	-,159
Reparación emocional	.401**	-,306**
Inteligencia emocional-Total	.415**	-,144

Nota: las correlaciones de Rho de Spearman fueron reportadas para todas las variables

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral)

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral)

Tabla 6*Correlación entre Inteligencia emocional y la subescala Dependencia del Apego*

Variable	Dependencia
Atención emocional	-,023
Claridad emocional	.110
Reparación emocional	.289*
Inteligencia emocional-Total	.156

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral)

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral)

Tabla 7*Diferencias en Inteligencia emocional según Género*

Variable	Género		T	p
	Femenino	Masculino		
	M (DS)	M (DS)		
Atención emocional	25.40 (5,60)	26.62 (5,67)	-,761	.457
Claridad emocional	26.18 (6,48)	26.93 (7,50)	-,393	.720
Reparación emocional	23.83 (5,43)	23.87 (5,77)	-,027	.980
Inteligencia emociona-Total	75.42 (14,21)	77.43 (13,93)	-,499	.618

A- CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tesis de Grado: "Inteligencia Emocional y Estilos de Apego en Psicólogos y psicólogas clínicas en la Provincia de Buenos Aires"

Estimado/a participante:

La presente investigación se titula "Inteligencia Emocional y Estilos de Apego en Psicólogos y psicólogas clínicas en la Provincia de Buenos Aires", elaborada por Calvo Andrea, quien concluye sus estudios de Licenciatura en Psicología en la Universidad Abierta Interamericana.

La presente encuesta es de carácter anónimo y con el fin de conocer la relación existente entre las variables mencionadas. Ningún dato será divulgado en el proceso. La misma es de participación voluntaria y no cuenta con devolución alguna. Ante cualquier duda puede contactarse conmigo a la siguiente dirección de e-mail:

andreafernandacalvo@gmail.com

No hay respuestas correctas o incorrectas, por favor intente no omitir ninguna pregunta y responder todo el cuestionario. El cuestionario le tomará aproximadamente 15 minutos y puede realizarse desde una Tablet, PC o Celular.

Toda información proporcionada permanecerá totalmente confidencial (Ley N°25.326), anónima, y será utilizada solo por la investigadora en el contexto de este estudio.

Desde ya, se agradece profundamente su participación.

*Obligatorio

La participación en la encuesta de esta investigación es voluntaria. Las respuestas son confidenciales y se tratan de forma anónima.*

De acuerdo

En desacuerdo

B- CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

Edad			
¿Ejerce su profesión de psicología clínica en la provincia de Buenos Aires?	Sí	No	
Género	Masculino	Femenino	Otro

C-

TMMS-24

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase e 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

D-

Revised Adult Attachment Scale (Collins, 1996)

Las preguntas que vienen a continuación apuntan a cómo se siente Ud. *Generalmente* en las *relaciones cercanas importantes de su vida*. Piense en sus relaciones pasadas y presentes con personas que han sido especialmente importantes para Ud., tales como miembros de su familia, parejas románticas y amigos cercanos. Responda a cada afirmación en términos de cómo se siente Ud., *generalmente* en estas relaciones.

Por favor, utilice la escala de más abajo colocando un número entre 1 y 5 en el espacio que se encuentra a la derecha de cada afirmación.

1-----2-----3-----4-----5

Para nada **Muy característico**
característico de mí **de mí**

1	Encuentro que me es relativamente fácil acercarme a la gente	1	2	3	4	5
2	Me resulta difícil apoyarme en otras personas	1	2	3	4	5
3	A menudo me preocupa que los otros no me amen realmente	1	2	3	4	5
4	Encuentro que los otros no se acercan a mi tanto como yo quisiera	1	2	3	4	5
5	Me siento cómodo apoyándome en otras personas	1	2	3	4	5
6	No me preocupa que la gente se acerque demasiado a mi	1	2	3	4	5
7	Encuentro que las personas nunca están ahí cuando las necesítas.	1	2	3	4	5
8	Me siento algo incómodo estando cerca de otros.	1	2	3	4	5
9	A menudo me preocupa que los otros no quieran quedarse conmigo.	1	2	3	4	5
10	Cuando muestro mis sentimientos por otros me asusta que no sientan lo mismo por mi	1	2	3	4	5
11	A menudo me pregunto si realmente le importo a las otras personas	1	2	3	4	5

12	Me siento cómodo desarrollando relaciones cercanas con otros	1	2	3	4	5
13	Me siento incómodo cuando cualquier persona se vuelve demasiado cercana emocionalmente a mi	1	2	3	4	5
14	Sé que las personas estarán ahí cuando las necesite	1	2	3	4	5
15	Quiero acercarme a la gente pero me preocupa ser herido.	1	2	3	4	5
16	Encuentro difícil confiar plenamente en otros	1	2	3	4	5
17	A menudo las personas quieren que sea más cercano emocionalmente de lo que a mi me acomoda. ____	1	2	3	4	5
18	No estoy seguro de que siempre podré contar con las personas cuando las necesite	1	2	3	4	5