

ANEXOS

Anexo 1. Escala de Inteligencia Emocional de Wong y Law (WLEIS-S, 2019)

Instrucciones. A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Señale la respuesta que más se aproxime a sus preferencias. No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. Elija una sola respuesta.

ÍTEMS	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1. La mayoría de las veces sé distinguir porqué tengo ciertos sentimientos.							
2. Conozco siempre las emociones de mis amigos a través de sus comportamientos.							
3. Siempre me fijo metas y luego intento hacerlo lo mejor para alcanzarlas.							
4. Soy capaz de controlar mi temperamento y manejar las dificultades de manera racional.							
5. Tengo una buena comprensión de mis propias emociones.							
6. Soy un buen observador de las emociones de los demás.							

7. Siempre me digo a mí mismo que soy una persona competente.							
8. Soy capaz de controlar mis propias emociones.							
9. Realmente comprendo lo que yo siento.							
10. Soy sensible a los sentimientos y emociones de los demás.							
11. Soy una persona auto-motivadora.							
12. Me puedo calmar fácilmente cuando me siento enfadado.							
13. Siempre sé si estoy o no estoy feliz.							
14. Tengo una buena comprensión de las emociones de las personas que me rodean							
15. Siempre me animo a mí mismo para hacerlo lo mejor que pueda.							
16. Tengo un buen control de mis propias emociones.							

Anexo 2. Inventario de depresión de Beck BDI-II (Beck, 2009)

Instrucción. A continuación, aparece un grupo de alternativas con una letra delante de cada una (Literal). Estas alternativas están agrupadas por números (Del 1 al 21). Elija una sola respuesta, es decir, encierre en un círculo solo una letra o literal por cada número.

1. Tristeza

- a. No me siento triste.
- b. Me siento triste gran parte del tiempo
- c. Me siento siempre triste todo el tiempo y no puedo salir de mi tristeza.
- d. Estoy tan triste o infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- a. No estoy desalentado respecto del mi futuro
- b. Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- c. espero que las cosas funcionen para mí.
- d. Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- a. No me siento como un fracasado
- b. Fracasado más de lo que hubiera debido.
- c. Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- d. Siento que como persona soy un fracaso total.
- e.

4. Pérdida de placer

- a. Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- b No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- c. Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- d. No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de culpa

- a. No me siento particularmente culpable.
- b. Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- c. Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- d. Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de castigo

- a. No siento que este siendo castigado
- b. Siento que tal vez pueda ser castigado.
- c. Espero ser castigado.
- d. Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo

- a. Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- b. He perdido la confianza en mí mismo.
- c. Estoy decepcionado conmigo mismo.
- d. No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

- a. No me critico ni me culpo más de lo habitual
- b. Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- c. Me critico a mí mismo por todos mis errores
- d. Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

- a. No tengo ningún pensamiento de matarme.
- b. He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- c. Querría matarme
- d. Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- a. No lloro más de lo que solía hacerlo.
- b. Lloro más de lo que solía hacerlo
- c. Lloro por cualquier pequeñez.
- d. Siento ganas de llorar, pero no puedo.

11. Agitación

- a. No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- b. Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- c. Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- d. Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

- a. No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- b. Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- c. He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- d. Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

- a. Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- b. Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- c. Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- d. Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- a. No siento que yo no sea valioso
- b. No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme
- c. Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- d. Siento que no valgo nada.

15. * Perdida de energía

- a. Tengo tanta energía como siempre.
- b. Tengo menos energía que la que solía tener.
- c. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
- d. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios de los hábitos de sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1a. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a. Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3a. Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. * Irritabilidad

- a. No estoy tan irritable que lo habitual.
- b. Estoy más irritable que lo habitual.
- c. Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- d. Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3a. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de concentración

- a. Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- b. No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
- c. Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- d. Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

- a. No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
- b. Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
- c. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- d. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

- a. No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- b. Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
- c. Estoy mucho menos interesado en el sexo.
- d. He perdido completamente el interés en el sexo.

Anexo 3. Ficha socio-demográfica para estudiantes universitarios (obtenido del proyecto “INTELIGENCIA EMOCIONAL L EN ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS DE PSICOLOGÍA DE LAS UNIVERSIDADES DE CUENCA-ECUADOR A PARTIR DE LA VALIDACIÓN DEL WLEIS-S”)

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted? ____
2. Sexo: __Hombre__Mujer
3. Nacionalidad: ecuatoriana __Otra: ____
4. Si nació en Ecuador, ¿cuál es la región de su ciudad de nacimiento?
__Costa__Sierra__Oriente__Región Insular
5. ¿Su residencia habitual (familiar) está dentro del cantón Cuenca? (Estamos hablando de una situación sin la existencia del COVID19; en el caso de personas que se movilicen a Cuenca solo para estudiar la respuesta es NO)
__Sí__No
6. ¿Cuál es la zona en la que se encuentra su residencia habitual (familiar)? (Esta pregunta hace referencia a la respuesta dada en la pregunta 5).
__Zona urbana__Zona rural__Zona urbana__Zona rural
7. Cuando realiza sus estudios, ¿con quién convive habitualmente?
(La pregunta se refiere en condiciones sin la existencia de la pandemia COVID-19)
__Solo/a
__Amigo/a (os/as)
__Esposo/a y/o hijos/as
__Padre y/o madre
__Hermanos/as
__Padre/madre y hermanos/as
__Otros familiares
__Otro: ____
8. ¿Cómo se identifica según su cultura y costumbres?
__Indígena
__Afroecuatoriano/a - Afrodescendiente
__Mulato/a
__Montubio/a
__Mestizo/a
__Blanco/a
__Otro: ____
9. Estado de pareja.
__Sin pareja
__Con pareja
__Pareja ocasional
__Casado/a
__Viudo/a
__Divorciado/a
__Unión de hecho
__Convivencia
10. ¿Cuál es la religión que profesa?
__católica__cristiana
__Ateo/a__Agnóstico/a__Otra: ____
11. ¿En cuál de las Universidades de la ciudad de Cuenca lleva adelante sus estudios?
__Universidad de Cuenca
__Universidad Católica de Cuenca
__Universidad del Azuay

___ Universidad Politécnica Salesiana

12. ¿Cuál es el ciclo (semestre) que cursa en su respectiva Universidad?

- ___ 1ro.
- ___ 2do.
- ___ 3ro.
- ___ 4to.
- ___ 5to.
- ___ 6to.
- ___ 7mo.
- ___ 8vo.
- ___ 9no.
- ___ 10mo.

13. ¿Cuál es la carrera que cursa actualmente?

- ___ Ps. Clínica
- ___ Ps. Educativa
- ___ Ps. Educativa Terapéutica
- ___ Ps. Social
- ___ Ps. del Trabajo
- ___ Ps. Organizacional
- ___ Ps. General/Licenciatura en Psicología

14. La vivienda que ocupa habitualmente con su familia es:

- ___ Propia
- ___ Arrendada
- ___ Prestada
- ___ Otro: ___

15. Incluido usted, ¿cuántas personas habitan en su vivienda familiar? ___

16. ¿Cuál es el número de dormitorios en su vivienda familiar? ___

17. ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta su vivienda, en la que vive con su familia?

Teléfono celular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Televisión por cable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. En lo referente al contexto actual, ¿se realizó una prueba del COVID-19? ___ Si ___ No

19. ¿Ha padecido del COVID-19? ___ Si ___ No

20. Ha presentado alguno/s de los siguientes síntomas:

	Si	No
Fiebre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tos seca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cansancio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dolor de cabeza o garganta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Congestión nasal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pérdida del gusto o el olfato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>