

**INTERVENCIÓN  
EN CONTEXTOS  
CLÍNICOS  
Y DE LA SALUD:  
UN ENFOQUE PRÁCTICO  
DESDE LA INVESTIGACIÓN**

**COMPS.**

María del Mar Molero Jurado  
Ana Belén Barragán Martín  
África Martos Martínez  
María del Mar Simón Márquez

*Dykinson, S.L.*

# **Intervención en Contextos Clínicos y de la Salud: Un enfoque práctico desde la investigación**

**Comps.**

**María del Mar Molero Jurado**

**Ana Belén Barragán Martín**

**África Martos Martínez**

**María del Mar Simón Márquez**

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Intervención en Contextos Clínicos y de la Salud: Un enfoque práctico desde la investigación”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid

Teléfono (+34) 91 544 28 46 - (+34) 91 544 28 69

e-mail: [info@dykinson.com](mailto:info@dykinson.com)

<http://www.dykinson.es>

<http://www.dykinson.com>

Consejo Editorial véase [www.dykinson.com/quienessomos](http://www.dykinson.com/quienessomos)

Madrid, 2021

ISBN: 978-84-1122-010-1

*Preimpresión realizada por los autores*

## *CAPÍTULO 1*

### *INTERVENCIÓN TEMPRANA PARA LA DETECCIÓN PRECOZ EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES FUNCIONALES: APLICACIÓN WEB “eEARLYCARE”*

MARÍA CONSUELO SAIZ MANZANARES Y GONZALO ANDRÉS LÓPEZ .....9

## *CAPÍTULO 2*

### *DESEMPLEADOS RESILIENTES Y EMOCIONALMENTE INTELIGENTES: EFECTOS INCREMENTALES SOBRE LA SALUD GENERAL, AUTOESTIMA Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO*

MARÍA ÁNGELES PELÁEZ FERNÁNDEZ, LOURDES REY PEÑA, Y NATALIO EXTREMERA PACHECO .....23

## *CAPÍTULO 3*

### *EL VÍNCULO ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SINTOMATOLOGÍA BULÍMICA: UN MODELO DE VALIDEZ INCREMENTAL MÁS ALLÁ DEL APOYO SOCIAL PERCIBIDO*

JUANA ROMERO MESA, MARÍA ÁNGELES PELÁEZ FERNÁNDEZ, Y NATALIO EXTREMERA PACHECO .....33

## *CAPÍTULO 4*

### *RESILIENCIA, COMPETENCIA PERSONAL CLAVE PARA GENERAR COMPROMISO Y BIENESTAR PSICOSOCIAL EN ESTUDIANTES*

BEGOÑA MARÍA TORTOSA MARTÍNEZ, MARÍA DEL CARMEN PÉREZ FUENTES, Y LUIS JORGE RUIZ SÁNCHEZ.....43

## *CAPÍTULO 5*

### *EFECTOS DEL CONTACTO ELECTRÓNICO VÍA VIDEOCONFERENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL ESTIGMA HACIA LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES MENTALES*

MATÍAS E. RODRÍGUEZ-RIVAS, JOSÉ MIGUEL RODRÍGUEZ FERRER, ISABEL DAMIANA ALONSO LÓPEZ, JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY, LAURA MOLINA ALONSO, ANA MANZANO LEÓN, CRISTINA MÉNDEZ AGUADO, Y ROCÍO COLLADO SOLER.....53

## *CAPÍTULO 6*

### *INFLUENCIA DE LA RED SOCIAL DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL RENDIMIENTO COGNITIVO*

ANA VICTORIA TORRES GARCÍA, MARÍA CONCEPCIÓN VEGA HERNÁNDEZ, MARÍA CONCEPCIÓN ANTÓN RUBIO, Y MIGUEL PÉREZ FERNÁNDEZ .....63

## CAPÍTULO 2

### DESEMPLEADOS RESILIENTES Y EMOCIONALMENTE INTELIGENTES: EFECTOS INCREMENTALES SOBRE LA SALUD GENERAL, AUTOESTIMA Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO

MARÍA ÁNGELES PELÁEZ FERNÁNDEZ, LOURDES REY PEÑA,  
Y NATALIO EXTREMERA PACHECO  
*Universidad de Málaga*

#### INTRODUCCIÓN

La tasa de desempleo se ha incrementado ostensiblemente en países del sur de Europa en las últimas dos décadas y, especialmente después de la crisis económica global y la reciente crisis sanitaria causada por la pandemia por coronavirus, afectando sobre todo a Grecia (15.8%) y España (15,4%), cuyas tasas exceden manifiestamente la tasa media de desempleo en la Unión Europea (8%) [Eurostat, junio 2021]. Además, según datos del Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS, 2020), el desempleo era la principal preocupación de los españoles (30,7%) en septiembre de 2020. Existen evidencias de que el desempleo provoca ciertas consecuencias valoradas como positivas tales como el crecimiento personal, la mayor autoconciencia y la exploración de nuevas carreras y trayectorias profesionales (McKee-Ryan, Song, Wanberg, y Kinicki, 2005; Zikic y Richardson, 2007; Waters, Briscoe, y Hall, 2013; Waters y Strauss, 2016). No obstante, el desempleo es considerado un estresor psicosocial que deriva en muchas ocasiones en problemas de salud y desajustes psicológicos (Buffel, Van de Velde, y Bracke, 2015; Cable, Sacker, y Bartley, 2008; Norström et al., 2019). En concreto, la pérdida de empleo puede tener un impacto negativo en la salud debido a la interrupción de la carrera, posibles problemas financieros, tensión en relaciones personales, y la disminución de la identidad y la autoestima (Álvaro, Garrido, Pereira, Torres, y Barros, 2019; McKee-Ryan et al., 2005; Paul y Moser, 2009). Siguiendo el planteamiento de McKee-Ryan et al. (2005) y de Synard y Gazzola (2019) sobre el impacto del desempleo en el bienestar, y dado que la pérdida de empleo puede dar lugar a consecuencias tanto positivas como negativas, este estudio examina diversos los factores y procesos que explican el impacto diferencial de la pérdida del empleo en el bienestar de las personas.

El marco teórico de la psicología positiva hace referencia a diversas fortalezas psicológicas y recursos personales que facilitan el bienestar, tales como la resiliencia y la inteligencia emocional (IE) (Seligman y Csikszentmihalyi, 2014). La resiliencia se ha conceptualizado como un proceso dinámico que incluye una adaptación positiva y

una tendencia a hacer frente de manera altamente adaptativa dentro de un contexto de estrés significativo o adversidad (Sinclair y Wallston, 2004). Diversos estudios realizados con desempleados han encontrado que la resiliencia es un predictor de indicadores de salud (Glonti et al., 2015), autoestima (Peláez-Fernández, Rey, y Extremera, 2021) y de búsqueda activa de empleo (Moorhouse y Caltabiano, 2007). El proceso de búsqueda de trabajo es un factor determinante para conseguir un trabajo aceptable y podría estar influido por los métodos e intenciones de búsqueda de empleo y las creencias de autoeficacia (Saks y Ashforth, 1999).

La IE es definida como la habilidad mental para procesar la información de nuestras emociones permitiendo resolver los problemas a los que se enfrentan las personas de forma más efectiva (Mayer y Salovey, 1997). Diversa evidencia empírica y meta analítica ha encontrado que estas habilidades emocionales son un factor clave de indicadores de salud física y mental (Keefer, Parker, y Saklofstke, 2009; Sánchez-Álvarez, Extremera, y Fernández-Berrocal, 2016). Específicamente, la IE está positiva y significativamente asociada a una mejora en la salud física y el bienestar (Martins, Ramalho y Morin, 2010), así como a una reducción de los síntomas de desajuste psicológico (Kong, Zhao, e You, 2012; Zeidner, Matthews y Roberts, 2006) y a una mayor autoestima (Rey, Extremera, y Pena, 2011). Específicamente, investigaciones recientes sobre desempleo y salud han demostrado que la IE juega un papel clave en el incremento de la salud percibida (Peláez-Fernández, Rey, y Extremera, 2020), autoestima (Peláez-Fernández et al., 2021) y búsqueda activa de empleo (Urquijo, Extremera, y Solabarrieta, 2019). Además, se ha probado el papel de la IE en la predicción de afrontamiento adecuado y resiliente tanto en población general (Salovey, Bedell, Detweiler, y Mayer, 1999), como en trabajadores en activo (Armstrong, Galligan, y Critchley, 2011) y desempleados (Peláez-Fernández et al., 2021).

Por tanto, existe suficiente evidencia empírica de que tanto la IE como las estrategias resilientes promueven la salud, la autoestima y fomentan la búsqueda activa de empleo. Sin embargo, no se ha estudiado si la IE podría contribuir a estos indicadores positivos más allá del efecto atribuible a las estrategias resilientes. Este hallazgo ofrecería insight importante sobre la contribución de ambos recursos personales en el bienestar de los desempleados, lo cual ayudaría a diseñar programas de promoción de salud y bienestar en este colectivo. Por ello, el presente trabajo examina el papel de la inteligencia emocional (IE) y las estrategias resilientes como predictores de la salud general, autoestima y búsqueda activa de empleo en una muestra de desempleados.

## Objetivos del estudio

Examinar el papel de la IE y las estrategias resilientes como predictores de la salud general, autoestima y búsqueda activa de empleo en una muestra de desempleados españoles.

Explorar si la IE podría ser un predictor significativo aportando varianza incremental y significativa sobre las variables socio-demográficas básicas (edad, género, nivel educativo y tiempo –en meses- de desempleo) y las estrategias resilientes.

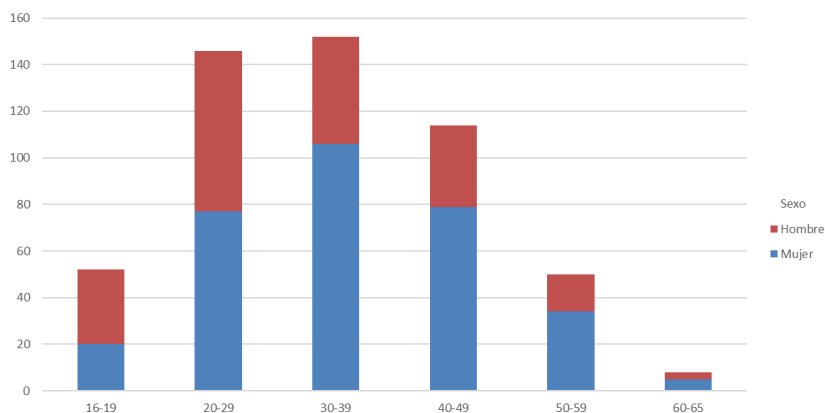
## MÉTODO

### Participantes y procedimiento

La muestra estuvo formada por 530 desempleados españoles (61,1% mujeres) a los que se pidió participación voluntaria para un estudio sobre “bienestar y desempleo” en diferentes agencias de empleo nacionales en el sur de España. Un profesional cualificado en orientación profesional pidió a los desempleados que asistían a los centros que respondieran algunos cuestionarios de forma anónima.

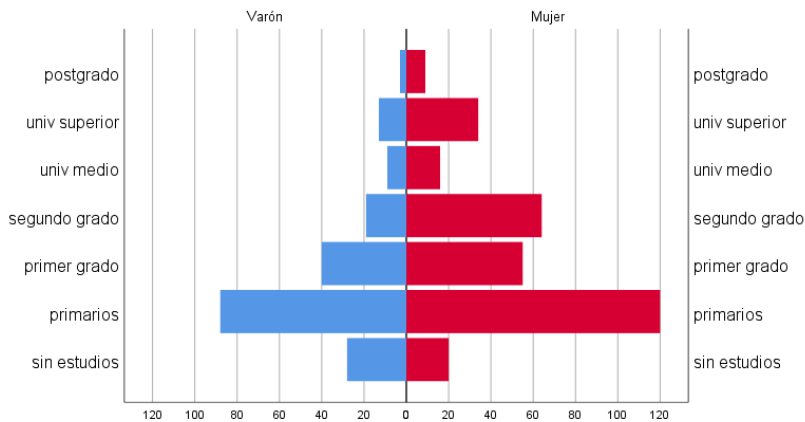
La media de edad fue de 34,6 años (rango edad 16–64 años). En la figura 1 se expone la distribución de la muestra por edad y género.

*Figura 1.* Distribución de la muestra por edad y género



El nivel educativo de los participantes de la muestra fue: 9,2% sin estudios; 40,6% estudios primarios; 18,2% estudios de primer grado; 15,9% estudios secundarios; 4,8% estudios universitarios medios; 9% estudios universitarios superiores; 2,3% estudios de posgrado. En la figura 2 se expone la distribución de la muestra por género y nivel educativo.

Figura 2. Distribución de la muestra por nivel educativo y género



La media de duración de desempleo fue de 22,8 meses (SD = 26,92 meses). Estos porcentajes son comparables a los de la población de la Comunidad Autónoma de Andalucía, España (INE, 2020). Los criterios de inclusión fueron estar desempleado y en búsqueda activa de empleo en el momento de la encuesta. Los criterios de exclusión fueron desconocimiento de la lengua castellana y estar desempleado, pero no en búsqueda activa de empleo (e.g. labores domésticas, condición médica, embarazo, etc.).

Aproximadamente el 70% de los desempleados a los que se invitó a participar en el estudio estuvo dispuesto a participar. Los participantes firmaron un consentimiento informado en el que se indicaba que el tratamiento de los datos sería confidencial. Los participantes no recibieron ninguna compensación económica por su participación en el estudio. El protocolo de estudio se llevó a cabo de acuerdo a la Declaración de Helsinki y aprobado por el Comité Ético de Investigación de la Universidad de Málaga (62-2016-H). Se administraron los siguientes instrumentos:

### Instrumentos

*Inteligencia emocional.* Versión en español de la Wong and Law Emotional Intelligence Scale (WLEIS) (Wong y Law, 2002). La WLEIS incluye 16 ítems en escala Likert de 7 puntos. Versión en español: Extremera, Rey y Sánchez-Álvarez (2019). Coeficiente de fiabilidad de la WLEIS en este estudio: 0,92.

*Resiliencia.* Versión en español de Brief Resilient Coping Scale (BRCS; Sinclair y Wallston, 2004). Incluye 4 ítems en escala de 1 a 5. Versión en español: Limonero et al. (2014). Alpha de Cronbach's de la muestra de este estudio: 0,75.

*Autoestima.* Se utilizó la escala de ítem único del Single-Item Self-Esteem (SISE; Robins, Hendin y Trzesniewski, 2001). Ítem, “Me veo como alguien que tiene alta autoestima”. Escala Likert de 5 puntos.

*Salud percibida.* Se utilizó el ítem único del SF-1 de Health Status Questionnaire Short Form (SF-36; Ware y Kosinski, 2001). El SF-1 se refiere a una evaluación general de la salud (‘En general, dirías que tu salud es...’) con respuestas en una escala Likert de 5 puntos de 1 (excelente) a 5 (mala).

*Búsqueda activa de empleo.* Se utilizó la escala al español de la dimensión de Proactive Search (Kinicki y Latack, 1990). Incluye 5 ítems. Escala Likert de 6 puntos, de 1 (totalmente en desacuerdo) a 6 (totalmente de acuerdo).

### Análisis estadísticos

Se realizó un análisis de correlación con SPSS para estudiar la relación entre las variables dependientes (i.e. salud percibida, autoestima y búsqueda activa de empleo), e independientes (i.e. resiliencia e IE). Asimismo, se llevó a cabo una regresión jerárquica por pasos para analizar la contribución de los factores sociodemográficos (primer paso), la resiliencia (segundo paso) y la IE (tercer paso) en las variables dependientes.

## RESULTADOS

### Correlaciones

La IE y las estrategias resilientes correlacionaron significativa y positivamente con autoestima y búsqueda activa de empleo; y significativa y negativamente con salud general (reverso)(Ver Tabla 1).

*Tabla 1.* Estadísticos descriptivos y correlaciones bivariadas para las variables principales

Variables	M	SD	1	2	3	4
1. Resiliencia	3,68	0,83				
2. Inteligencia emocional	5,42	0,98	0,62**			
3. Autoestima	3,40	1,16	0,60**	0,49**		
4. Peor salud percibida	2,46	0,94	-0,22**	-0,22**	-0,35**	
5. Búsqueda activa de empleo	4,66	1,06	0,29**	0,38**	0,19**	-0,07

*Nota:* M= media; SD= Desviaciones típicas; \*\* $p < 0.01$ .

### Análisis de regresión jerárquica

Primer paso. Factores sociodemográficos. La edad fue un predictor positivo de salud general (reverso) y búsqueda activa de empleo. El nivel de estudios fue un predictor negativo de salud general (reverso).

Segundo paso. Las estrategias resilientes predijeron un porcentaje significativo de la varianza de salud percibida, autoestima y búsqueda activa de empleo (5%, 35% y 7% respectivamente), una vez controlado el efecto de las variables demográficas.

Tercer paso. La IE apareció como un predictor significativo de salud general, autoestima y búsqueda activa de empleo, aportando varianza adicional (rango de 2 a 8% de varianza explicada) (Ver Tablas 2, 3 y 4).

*Tabla 2.* Análisis de regresión múltiple para predecir SALUD PERCIBIDA a partir de factores sociodemográficos, resiliencia e IE (N=530)

	Step 1 $\beta$	Step 2 $\beta$	Step 3 $\beta$
Edad	0,30**	0,30**	0,30**
Género	0,37	0,70	0,76
Nivel de estudios	-0,09	-0,09*	-0,09*
Meses en desempleo	0,04	0,03	0,03
Resiliencia		-0,23**	-0,13*
Inteligencia emocional			-0,17**
$R^2$	0,10	0,15	0,17
$\Delta R^2$	0,10	0,05	0,02
$F$	12,02**	15,39**	14,51**

*Nota:* \* $p < 0.05$ .; \*\* $p < 0.01$ .

*Tabla 3.* Análisis de regresión múltiple para predecir AUTOESTIMA a partir de factores sociodemográficos, resiliencia e IE (N=530)

	Step 1 $\beta$	Step 2 $\beta$	Step 3 $\beta$
Edad	-0,02	-0,02	-0,02
Género	0,04	-0,05	-0,06
Nivel de estudios	-0,06	-0,05	-0,06
Meses en desempleo	-0,05	-0,03	-0,03
Resiliencia		0,60**	0,47**
Inteligencia emocional			0,21**
$R^2$	0,01	0,36	0,39
$\Delta R^2$	0,01	0,35	0,03
$F$	0,84	46,98**	43,80**

*Nota:* \*\* $p < 0.01$ .

**Tabla 4.** Análisis de regresión múltiple para predecir BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO a partir de factores sociodemográficos, resiliencia e IE (N=530)

	Step 1 $\beta$	Step 2 $\beta$	Step 3 $\beta$
Edad	0,10*	0,10*	0,10*
Género	0,07	0,03	0,02
Nivel de estudios	-0,03	-0,03	-0,04
Meses en desempleo	-0,08	-0,07	-0,07
Resiliencia		0,28**	0,05
Inteligencia emocional			0,37**
$R^2$	0,02	0,10	0,18
$\Delta R^2$	0,02	0,07	0,09
$F$	0,10	8,84**	15,48**

*Nota:* \* $p < 0.05$ ; \*\* $p < 0.01$ .

## DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El propósito del estudio fue analizar si la IE y las estrategias resilientes son predictores de la salud general, autoestima y búsqueda activa de empleo en desempleados; y explorar si la IE podría ser un predictor significativo aportando varianza incremental y significativa sobre las variables socio-demográficas básicas (edad, género, nivel educativo y tiempo –en meses- de desempleo) y las estrategias resilientes.

Los análisis de correlación mostraron asociaciones positivas y significativas entre IE y estrategias resilientes con salud, autoestima y búsqueda activa de empleo. Los análisis de regresión han mostrado que tanto la IE como las estrategias resilientes fueron predictores positivos de salud, autoestima y búsqueda activa de empleo. Estos hallazgos van en línea con estudios previos que mostraron influencia y asociaciones positivas entre IE y salud (Keefer et al., 2009; Martins et al., 2010; Sánchez-Álvarez et al., 2016), autoestima (Rey et al., 2011) y búsqueda activa de empleo (Urquijo et al., 2019). Asimismo, estos resultados van en línea con estudios que han hallado influencia y asociaciones positivas entre resiliencia e indicadores de salud, autoestima y búsqueda activa de empleo (Glonti et al., 2015; Moorhouse y Caltabiano, 2007; Peláez-Fernández et al., 2021).

Los análisis de regresión jerárquica mostraron que la IE aportó varianza incremental en salud, autoestima y búsqueda activa de empleo, por encima del efecto atribuible a las variables socio-demográficas y las estrategias resilientes. Por tanto, se pone de manifiesto la importancia de las habilidades emocionales en la predicción de indicadores de salud, autoestima y búsqueda activa de empleo en desempleados. Estos hallazgos tienen implicaciones teóricas y prácticas. A nivel teórico, arrojan luz sobre el rol protector de los recursos personales y socioemocionales en la prevención de desajustes psicológicos en desempleados. Tanto las estrategias de afrontamiento resiliente como las habilidades emocionales de los desempleados promueven, tanto

conjunta como separadamente, el bienestar y empleabilidad de este colectivo al potenciar la salud, autoestima y la búsqueda activa de empleo. Por tanto, aproximaciones teóricas sobre el efecto diferencial del desempleo entre individuos, podrían incorporar ambos constructos (resiliencia e IE) como variables independientes e influyentes en la salud y bienestar de este colectivo. Estos resultados tienen también implicaciones prácticas. Futuros programas de prevención y promoción de la salud en desempleados, así como programas de inserción laboral podrían incrementar su eficacia y potenciar la salud, autoestima y empleabilidad de este colectivo, evaluando las estrategias resilientes y habilidades socioemocionales de los desempleados e incorporando talleres de entrenamiento en estas competencias.

Destacamos como limitaciones, en primer lugar, que el diseño del estudio fue transversal, por lo que no podemos realizar inferencias causales. Futuros estudios de corte longitudinal realizados sobre este colectivo permitirían explorar la posible causalidad entre las variables implicadas. En segundo lugar, la muestra fue de desempleados españoles, lo cual limita la generalizabilidad a muestras clínicas o a desempleados de otras culturas. Estudios con muestras clínicas y/o muestras de diversas culturas, etnias o procedencias podrían generalizarse a poblaciones clínicas o a desempleados de otras culturas. Como tercera limitación, señalamos que nuestro estudio empleó medidas de autoinforme, por lo que puede incluir sesgos de deseabilidad y de varianza de método común. Investigaciones con medidas de ejecución permitirían reducir este tipo de sesgos.

A pesar de estas limitaciones, nuestro estudio aporta evidencias preliminares sobre la importancia de las habilidades emocionales en la predicción de indicadores de salud, autoestima y búsqueda activa en desempleados. De acuerdo a estos hallazgos, futuros esfuerzos para la mejora de indicadores de salud, autoestima y empleabilidad podrían ir dirigidos no sólo a incrementar las estrategias resilientes sino al entrenamiento en habilidades emocionales en este colectivo.

## **REFERENCIAS**

Álvaro, J.L., Garrido, A., Pereira, C.R., Torres, A.R., y Barros, S.C. (2019). Unemployment, self-esteem, and depression: Differences between men and women. *The Spanish Journal of Psychology*, 22, 1.

Armstrong, A.R., Galligan, R.F., y Critchley, C.R. (2011). Emotional intelligence and psychological resilience to negative life events. *Personality and Individual Differences*, 51, 331–336.

Buffel, V., Van de Velde, S., y Bracke, P. (2015). The mental health consequences of the economic crisis in Europe among the employed, the unemployed, and the non-employed. *Social Science Research*, 54, 263–288.

Cable, N., Sacker, A., y Bartley, M. (2008). The effect of employment on psychological health in mid-adulthood: Findings from the 1970 British cohort study. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 62, e10.

Centro de Investigaciones Sociológicas (2020). Recuperado de: <http://www.cis.es/cis/opencvms/ES/index.html>

Eurostat (2021). Recuperado de: <https://www.epdata.es/datos/desempleo-pib-inflacion-union-europea-ue-eurozona/432> (acceso en junio de 2021).

Extremera, N., Rey, L., y Sánchez-Álvarez, N. (2019). Validation of the Spanish version of the Wong Law emotional intelligence scale (WLEIS-S). *Psicothema*, 31, 94–100.

Glonti, K., Gordeev, V.S., Goryakin, Y., Reeves, A., Stuckler, D., McKee, M., y Roberts, B. (2015). A systematic review on health resilience to economic crises. *PLoS One*, 10(4), e0123117.

Instituto Nacional de Estadística (2020). Recuperado de: <https://www.ine.es/dynt3/inebase/en/index.htm?padre=990&capsel=994>.

Keefer, K.V., Parker, J.D.A., y Saklofstke, D.H. (2009). Emotional intelligence and Physical health. In *Assessing Emotional Intelligence*. In C. Stough, D.H., Saklofske, y J.D. Parker, (Eds.), *Theory, Research, and Applications* (pp. 191-218). Springer: Berlin/Heidelberg, Germany.

Kinicki, A.J. y Latack, J.C. (1990). Explication of the Construct of Coping with Involuntary Job Loss. *Journal of Vocational Behavior*, 36, 339-360.

Kong, F., Zhao, J., e You, X. (2012). Trait emotional intelligence and mental distress: The mediating role of positive and negative affect. *International Journal of Psychology*, 47, 460–466.

Limonero, J.T., Tomás-Sábado, J., Gómez-Romero, M.J., Maté-Méndez, J., Sinclair, V.G., Wallston, K.A., y Gómez-Benito, J. (2014). Evidence for validity of the brief resilient coping scale in a young Spanish sample. *Spanish Journal of Psychology*, 17, e34.

Martins, A., Ramalho, N., y Morin, E. (2010). A comprehensive meta-analysis of the relationship between emotional intelligence and health. *Personality and Individual Differences*, 49, 554-564.

Mayer, J.D. y Salovey, P. (1997). What is emotional intelligence? In *Emotional Development and Emotional Intelligence*. In P. Salovey y D. Sluyter (Eds.), *Implications for Educators* (pp. 3-31). Basic Books: New York, NY, USA.

McKee-Ryan, F.M., Song, Z., Wanberg, C.R., y Kinicki, A.J. (2005). Psychological and physical well-being during unemployment: a meta-analytic study. *Journal of Applied Psychology*, 90(1), 53–76.

Moorhouse, A. y Caltabiano, M.L. (2007). Resilience and unemployment: Exploring risk and protective influences for the outcome variables of depression and assertive job searching. *Journal of Employment Counseling*, 44(3), 115-125.

Norström, F., Waenerlund, A.K., Lindholm, L., Nygren, R., Sahlén, K.G., y Brydsten, A. (2019). Does unemployment contribute to poorer health related quality of life among Swedish adults? *BMC Public Health*, 19, 457.

Paul, K.I. y Moser, K. (2009). Unemployment impairs mental health: meta-analyses. *Journal of Vocational Behavior*, 74(3), 264–282.

Peláez-Fernández, M.A., Rey, L., y Extremera, N. (2020; in press). Pathways from emotional intelligence to well-being and health outcomes among unemployed: Mediation by health-promoting behaviours. *Journal of Health Psychology*, 1359105320974431.

Peláez-Fernández, M.A., Rey, L., y Extremera, N. (2021). A Sequential Path Model Testing: Emotional Intelligence, Resilient Coping and Self-Esteem as Predictors of Depressive Symptoms during Unemployment. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(2), 697, 1-12.

Rey, L., Extremera, N., y Pena, M. (2011). Perceived emotional intelligence, self-esteem and life satisfaction in adolescents. *Psychosocial Intervention*, 20(2), 227-234.

Robins, R.W., Hendin, H.M., y Trzesniewski, K.H. (2001). Measuring global self-esteem: Construct validation of a single-item measure and the Rosenberg Self-Esteem Scale. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 27, 151-161.

Saks, A.M. y Ashforth, B.E. (1999). Effects of individual differences and job search behaviors on the employment status of recent university graduates. *Journal of Vocational Behavior*, 54(2), 335-349.

Salovey, P., Bedell, B.T., Detweiler, J.B., y Mayer, J.D. (1999). Coping intelligently: Emotional intelligence and the coping process. In C.R. Snyder (Ed.), *Coping: The Psychology of What Works* (pp. 141-164). Oxford University Press: New York, NY, USA.

Sánchez-Álvarez, N., Extremera, N., y Fernández-Berrocal, P. (2016). The relation between emotional intelligence and subjective well-being: A meta-analytic investigation. *Journal of Positive Psychology*, 11, 276-285.

Seligman, M.E. y Csikszentmihalyi, M. (2014). *Positive psychology: An introduction*. In *Flow and the foundations of positive psychology* (pp. 279-298). Springer, Dordrecht.

Sinclair, V.G. y Wallston, K.A. (2004). The development and psychometric evaluation of the Brief Resilient Coping Scale. *Assessment*, 11, 94-101.

Synard, J. y Gazzola, N. (2019). Moving towards positive well-being in the face of adversity: What explains individual variations in well-being following job loss? *International Journal for the Advancement of Counselling*, 41(3), 415-435.

Urquijo, I., Extremera, N., y Solabarrieta, J. (2019). Connecting Emotion Regulation to Career Outcomes: Do Proactivity and Job Search Self-Efficacy Mediate This Link?. *Psychology Research and Behavior Management*, 12, 1109.

Ware, J.E. y Kosinski, M. (2001). Interpreting SF&-36 summary health measures: A response. *Quality of Life Research*, 10(5), 405-413.

Waters, L., Briscoe, J., y Hall, D. (2013). Using protean career attitude to facilitate a positive approach to unemployment. In M. Coetsee (Ed.), *Psycho-social career meta-capacities: Dynamics of contemporary career development* (pp. 19-34). Switzerland: Springer International Press.