

Número Extraordinaria mayo 2022

Jisson Vega Intriago

<https://orcid.org/0000-0001-5727-8837>

Universidad Técnica de Nanabí

Zoe Bello Dávila

<https://orcid.org/0000-0002-3207-5257>

Universidad de La Habana, Cuba

Jeniffer Medina García

<https://orcid.org/0000-0003-3611-6913>

Universidad de La Habana, Cuba

ALTERNATIVA METODOLÓGICA PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS EMOCIONALES

METHODOLOGICAL ALTERNATIVE FOR THE DEVELOPMENT OF EMOTIONAL COMPETENCIES

Resumen

La alternativa metodológica para el desarrollo de competencias emocionales en el currículo de las Carreras de Medicina y Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí que se presenta en el siguiente trabajo se lleva a cabo como parte de la propuesta del proyecto Tuning sobre la formación por competencias en el currículo docente de la Educación Superior. Las dificultades presentadas por los estudiantes de Enfermería y Medicina en el desarrollo de sus competencias emocionales y la alta demanda de las mismas en el mercado laboral justifican la propuesta de la alternativa metodológica, dirigida al desarrollo de competencias emocionales de los estudiantes de Enfermería y Medicina de la UTM. La puesta en práctica de dicha alternativa resulta viable y efectiva, y las actividades realizadas en el marco de la misma contaron con la valoración positiva de docentes y estudiantes que las califican de gran provecho para el crecimiento personal y profesional en función de satisfacer las exigencias o demandas planteadas al buen desempeño.

Palabras claves: Alternativa metodológica; educación emocional; estudiantes de Enfermería y Medicina

Abstract

The methodological alternative for the development of emotional competences in the curriculum of the Careers of Medicine and Nursing of the Technical University of Manabí that is presented in the following work is carried out as part of the proposal of the Tuning project on training by competencies in the teaching curriculum of Higher Education.

The difficulties presented by Nursing and Medicine students in the development of their emotional competences and the high demand for them in the labor market justify the proposal of the methodological alternative, aimed at the development of emotional competences of Nursing and Medicine students. the UTM. The implementation of this alternative is viable and effective, and the activities carried out within the framework of it had the positive assessment of teachers and students who qualify them as highly beneficial for personal and professional growth in terms of satisfying the requirements or demands made on good performance.

Keywords: Emotional education; methodological alternative; nursing and Medicine students,

Introducción

Diferentes organismos nacionales e internacionales han señalado la importancia de la formación por competencias en la educación superior enfatizando el desarrollo de competencias emocionales. La Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE, 2011) reconoce un creciente énfasis en los elementos de la Inteligencia Emocional, en los cambios ocurridos tanto en las empresas como en la economía, apoyados en investigaciones que muestran que un profesional emocionalmente competente, se distingue de sus colegas por la facilidad para identificar los conflictos que requieren una solución, las debilidades de los equipos y de la organización, y las interacciones que pueden generar oportunidades rentables.

Otros organismos como la UNESCO (Delors, 1996) enfatizan que, para enfrentar con éxito el mercado laboral, es necesaria una formación integral que englobe conocimientos académicos y competencias socio-afectivas. El desarrollo de las competencias emocionales en la educación superior auxilia a dicho desarrollo, generando seres humanos plenos y trabajadores efectivos.

Ecuador se encuentra enfrascado en un proceso de desarrollo donde la formación profesional constituye un objetivo central para satisfacer las exigencias del desarrollo social en aras de garantizar mayor calidad y competitividad en el desempeño profesional que haga posible un desarrollo sostenible. En línea con lo anterior se encuentra el objetivo 4 del Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2016 de la República de Ecuador, el cual establece “Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía”, menciona que, en la generación de conocimiento, la relación de la ciencia con la tecnología se complementa con el arte, las ciencias sociales y humanas, el pensamiento crítico y la solidaridad. En esta relación, la generación de riquezas se orienta al Buen Vivir colectivo, a la justicia social y a la participación de la sociedad en los frutos del modelo económico.

El Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica de Manabí establece como uno de sus objetivos: preparar a profesionales y líderes con pensamiento crítico y conciencia social, de manera que contribuyan eficazmente al mejoramiento de la producción intelectual y de bienes y servicios, de acuerdo con las necesidades presentes y futuras de la sociedad y los requerimientos del desarrollo nacional, privilegiando la diversidad en la oferta académica para propiciar una oportuna inserción de los profesionales en el mercado ocupacional; se plantea como objetivos la

desarrollo de competencias personales de carácter moral y humanístico de sus egresados con alto compromiso de participación social en aras de garantizar su inserción social en el mercado laboral.

El proyecto Tuning, propuesta de la Unión Europea para estandarizar la educación superior en conocimientos, competencias y actitudes, que a su vez tuvo un importante reflejo hacia América Latina, partiendo de su extensión entre los años 2003-2007 en numerosas universidades de la región, incluyendo importantes universidades de Ecuador (Alpizar & Molina, 2018), establece que entre las competencias generales que debe manejar cualquier profesional están las que le tributan a las relaciones interpersonales tales como: capacidad para el trabajo en equipo, competencias interpersonales, capacidad para conducir hacia metas comunes, capacidad para actuar ante nuevas situaciones y capacidad para la toma de decisiones, muchas de ellas relacionadas la inteligencia emocional (Beneitone, Esquetini, Gonzáles, Maletá, Suifi, & Wagenaar, 2007).

El reconocimiento de las competencias emocionales como recursos que toda persona puede y debe desarrollar, hace de la educación de la IE un imperativo actual. Los resultados de diferentes investigaciones (Aradilla & Tomás- Sábado, 2003; Limonero, Tomás-Sábado, Gómez-Benito, & Fernández-Castro, 2004; Vega, Medina, Alfonso, & Bello, 2019; Bello, 2019), coinciden en que es necesaria una preparación específica desde el punto de vista emocional y diversas competencias sociales y de comunicación que ayuden a médicos y enfermeros a sobrellevar sus responsabilidades laborales ya que, en numerosas ocasiones, generan conductas de evitación que pueden impedir el desarrollo de su profesión y pueden derivar en conflictos emocionales. Por ello resulta inminente un proceso de enseñanza-aprendizaje centrado no solo en el componente cognitivo, sino también en lo emocional y social. El sistema educativo actual debe responder a las necesidades de la comunidad educativa del presente y de las que se prevén en el futuro (Soler, Aparicio, Díaz, Escolano, & Rodríguez, 2016).

La educación emocional vista como un proceso educativo continuo, vivencial, interactivo, planificado y permanente, dirigido a potenciar el desarrollo de competencias emocionales con el fin de lograr mayor bienestar personal y social, se convierte en un componente fundamental de aprendizaje en el aula, que lleva a desarrollar estrategias comportamentales, de valores y competencias sociales, así como técnicas de autocontrol que ayudan a los alumnos a convivir satisfactoriamente con ellos mismos y con los demás (Soler, 2016). Lo realmente

deseable y valioso para la sociedad en general es que la educación emocional se incluya en el desarrollo curricular de los centros educativos (Repetto & Pérez-González, 2007; Castaño, 2011). Es necesario integrar el desarrollo de competencias emocionales desde un enfoque sistémico, con la adquisición de indispensables conocimientos y procedimientos clínicos para lograr un futuro desempeño, donde se manifieste una formación académica desde el saber, el hacer y el sentir.

Metodología

Se emplea una metodología mixta con un diseño de integración múltiple se recolectan datos cuantitativos y cualitativos, a varios niveles, de manera simultánea o en diferentes secuencias. A partir de los requerimientos del estudio y sobre todo, teniendo en cuentas aspectos tan importantes y no siempre correctamente valorados a la hora de emprender una investigación, entre los que se pueden citar los costos y el capital humano disponible para el trabajo de campo, se decidió aplicar una técnica de muestreo no probabilístico, denominada muestreo de conveniencia.

Para el diseño de la alternativa metodológica se capacitó a un grupo de docentes que participaron en el diseño de las actividades a realizar con los estudiantes. En la alternativa metodológica participaron en el taller, 206 estudiantes, que se corresponden con todos los que cursan el último ciclo docente de finalización de estudios, de ellos, 98 (47,6%) de Medicina y 108 (52,4%) de Enfermería. Se adicionaron, además, 292 estudiantes que participaron en las actividades que se incluyeron en el currículo de varias asignaturas de ambas carreras.

Las técnicas empleadas:

Inventario de Competencias Emocionales (ICEL): Es una técnica de papel y lápiz con 38 ítems que evalúan competencias emocionales. La medición utiliza una escala tipo Likert de cinco opciones de respuesta 5 (siempre), 4 (casi siempre), 3 (a veces), 2 (casi nunca), 1 (nunca). Se aplica de manera individual o colectiva. No requiere límite de tiempo. Las acciones preliminares de validación realizadas demuestran que el instrumento posee validez de contenido, de constructo y de criterio, además presenta un Alfa de Cronbach de .939, lo que muestra una alta confiabilidad y consistencia interna (Medina, Bello y Alfonso, 2017).

Técnicas grupales: Se organizaron un total de diez sesiones en las que participaron estudiantes de Enfermería y Medicina. En estas sesiones se pidió a los participantes que interactuaran entre si a través de juegos de roles, discusión de temas y valoraciones de opiniones.

Observación participante: registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conductas manifiestas (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). Se aplica para la valoración de realización de las actividades y su dinámica. Se realiza por parte de los especialistas y docentes que llevan a cabo las actividades que previstas en el desarrollo de la alternativa.

Encuesta de satisfacción: se diseñó para recoger las valoraciones de los estudiantes acerca de la aceptación de las actividades desarrolladas y sus aportaciones para el desarrollo de sus competencias emocional

Plan de mejoras: para promover la autorreflexión acerca de las limitaciones constatadas en las evaluaciones de las competencias emocionales y el planteamiento de acciones encaminadas a su desarrollo

Resultados

Teniendo en cuenta que el desarrollo de competencias emocionales de los estudiantes de salud en la UTM no cuenta con referentes establecidos, se considera pertinente el abordaje del mismo por medio de una alternativa metodológica, que permita explorar las condiciones y posibilidades reales para su implementación. La alternativa metodológica o también llamada pedagógica representa una opción para llevar a cabo el proceso educativo organizado sobre determinados requerimientos, pero que permite la adecuación a situaciones concretas partiendo de las características y posibilidades de los destinatarios en un contexto de actuación (Bello, 2009). La alternativa se aplica en el ámbito académico como parte del proceso docente educativo, y responde a una necesidad de la formación profesional de los estudiantes de salud lo cual constituye el componente central y rector de la alternativa.

La elaboración de la alternativa se logra de forma sistémica, conjugando de forma armónica los referentes teóricos que sustentan la misma, las características de los estudiantes y los datos obtenidos en el diagnóstico inicial, ajustada a una lógica que permita el cumplimiento del objetivo propuesto y la evaluación de su implementación.

Se diseñó la alternativa metodológica dirigida al desarrollo de competencias emocionales dentro de los currículos de las carreras de Medicina y Enfermería de la FCS de la UTM. En el diseño se tuvo en cuenta el perfil de competencias emocionales de los profesionales, fundamentalmente aquellas competencias en áreas de desarrollo o debilidad según evaluación inicial y las más demandadas por los empleadores. Al igual que las asignaturas y los niveles donde resultarían más pertinente la inclusión de las actividades. La alternativa tiene en cuenta los

principios teóricos sobre inteligencia emocional y sus competencias, las características y exigencias a las carreras en estudio, los postulados de la educación de la inteligencia emocional y sus beneficios. Para el cumplimiento de su objetivo la alternativa se elabora en función de cuatro etapas que comprenden el diagnóstico, la planificación de las acciones, la ejecución y la evaluación.

Primera etapa. Diagnóstico

El objetivo de esta etapa es conocer el estado actual de las competencias emocionales de los estudiantes objeto de estudio. Para esto se establecen las competencias específicas con los cuales se realiza la evaluación inicial, por medio del ICEL lo cual orientará las acciones de intervención. En esta evaluación inicial es necesario tener en cuenta una serie de aspectos como:

- Estudio detallado de los instrumentos a utilizar en correspondencia con las características de la población a evaluar, en esta investigación se empleó el Inventario de Competencias Emocionales en el ámbito laboral (ICEL) gracias a sus características psicométricas (Medina, Bello, y Alfonso, 2017).
- En la utilización de instrumentos no validados o técnicas “abiertas” confeccionadas al efecto, determinar vocabulario, situaciones a presentar y otros requerimientos que permitan un adecuado ajuste de las tareas a las características del grupo.
- Determinación de las categorías de evaluación de las distintas respuestas
- Preparación del personal encargado de la evaluación.

Segunda Etapa: Planificación

El objetivo fundamental de esta etapa es la elaboración general de la alternativa. Esto incluye el diseño de las actividades a realizar con los estudiantes en el proceso de intervención, y las acciones dirigidas a los docentes.

Acciones dirigidas a los estudiantes

A partir del diagnóstico inicial y en consideración a los fundamentos que sustentan la investigación se determina el diseño de las actividades a llevar a cabo en el proceso de intervención, lo cual implica determinar las características, contenido, objetivos de cada

actividad, así como las condiciones a garantizar para su adecuada implementación. En la tabla 1 se exponen los temas y objetivos desarrollar en cada una de las sesiones.

Contenido y características de las actividades

El desarrollo de competencias emocionales exige de una metodología vivencial que convoque a la reflexión que faciliten la conexión con la realidad individual y de una dinámica grupal donde se genere un clima de confianza, y sinceridad, donde se conecte las emociones y la motivación de cada participante.

En línea con lo anterior, el contenido de las actividades que se proponen, se refiere a diversas situaciones, sucesos o preocupaciones que entretejen la vida del profesional de salud y que exigen recursos emocionales para el adecuado manejo de las mismas.

Las actividades están encaminadas al desarrollo de competencias emocionales de acuerdo al modelo de referencia. Las mismas están diseñadas cumpliendo los siguientes criterios:

- Persiguen como objetivo contribuir al desarrollo de competencias emocionales de profesionales de la salud.
- Son solidarias con los pilares planteados para la educación “aprender a convivir” y “aprender a ser”.
- Permiten la creación de diversas situaciones que promuevan el adecuado manejo de las mismas, haciendo uso de las competencias emocionales con que cuentan los destinatarios.
- Parten de las vivencias de los participantes.
- Tiene en cuenta las particularidades individuales de los participantes.
- Promueven la participación activa, creando un ambiente de aceptación y colaboración interpersonal.
- Son flexibles, en tanto se conciben como “tareas tipo” con la posibilidad de ajuste o modificación del contenido, tiempo y materiales a utilizar en correspondencia con las características del grupo, o del contexto en el momento de su aplicación, siempre que se cumplan los objetivos establecidos para la actividad.

- Tienen un carácter contextual pues su diseño se ajusta a situaciones cercanas a la vida cotidiana del destinatario con un vocabulario asequible y constituyen una demanda de las necesidades propias del grupo.

Las actividades se ajustan al siguiente formato

Caldeamiento: con el objetivo de lograr un nivel de disposición y estado de ánimos positivos que favorezcan el inicio de la actividad.

Motivación: dirigido a estimular el interés y explorar vivencias relacionadas con el tema a tratar.

Desarrollo: contempla tres momentos:

1-Enlace con la actividad anterior

2 Miniconferencia

3- Ejercicio práctico: en concordancia con el tema de la sesión.

Discusión: Reflexión en plenaria de los temas tratados.

Cierre: Actividad dirigida a valorar cómo se sintieron los participantes y por qué, para promover la toma de conciencia de las emociones durante las sesiones. Para los coordinadores y observadores constituye un índice de lo que se debe modificar para próximas sesiones.

Ejercicio de aplicación: actividades reflexivas que se orientan con el objetivo de explorar el aprovechamiento de cada actividad.

Para la aplicación de la alternativa que se propone es necesario tener en cuenta un conjunto de aspectos o condiciones que garanticen o hagan posible su mejor realización como:

- Coordinación con la dirección de la institución.
- Disponer del personal especializado o el docente capacitado al efecto.
- Informar al grupo de la realización de las actividades y promover su interés por la misma.
- Selección del horario y local apropiado.
- Preparación de los materiales a utilizar.
- Otras condiciones teniendo en cuenta las características del grupo y la institución

Tercera Etapa: Ejecución

El objetivo esencial de esta etapa es la aplicación del sistema de actividades que componen la alternativa. Para ello se realizó un taller de desarrollo de competencias emocionales a estudiantes y se insertaron modificaciones en asignaturas del currículo con este fin. Ambas

dirigidas a desarrollar las competencias específicas menos desarrolladas de cada competencia general, según el diagnóstico inicial.

El taller se realiza en 10 sesiones de 2 horas cada una dirigido por un especialista y con la participación de dos docentes observadoras capacitadas con antelación.

Como se explicó anteriormente las actividades no constituyen esquemas cerrados, sino un patrón a seguir, por lo que su realización se ajusta a la dinámica misma surgida en el momento de la aplicación.

Inclusión de actividades en el currículo docente.

Se hicieron modificaciones en tres asignaturas, que por su contenido y preparación de los docentes, facilitaban la introducción del tema del manejo emocional. En ellas sin modificar esencialmente el contenido de la clase, se introdujo el tema de la aplicación de las competencias emocionales a través de alternativas pedagógicas como dramatizaciones, juego de roles y otras que además de dinamizar la clase, facilitan la identificación de emociones de los personajes en las distintas situaciones y la reflexión acerca de la mismas, haciendo énfasis en las relaciones médico o enfermera con el paciente. Además, dos asignaturas del área clínica (Bioquímica I y Semiología I), pusieron en práctica una estrategia novedosa que tiene como objetivo estimular la toma de conciencia de las vivencias emocionales de estudiantes que obtienen bajas calificaciones, y movilizar la conducta de los mismos en función de reducir el malestar con estrategias para el mejoramiento de los resultados. Debe tenerse presente que el objetivo fundamental es ofrecer al estudiante la posibilidad de incorporar recursos que le permitan un manejo adecuado de su vida emocional y la de los demás, sobre la base de lograr un mejor bienestar personal y social.

Cuarta Etapa: Evaluación

El objetivo de esta etapa es valorar la alternativa en cuanto a su viabilidad, resultados parciales y finales. Los aspectos a considerar que contempla desde el diagnóstico inicial que guía los siguientes pasos hasta el análisis de los resultados finales, plantearon en el diseño metodológico.

Evaluación inicial

Se realiza la evaluación de los participantes en el taller por medio del ICEL. Los estudiantes de medicina exhiben valores ligeramente superiores a los de Enfermería, en los que

predominan los valores bajos en casi todas las competencias. En ambos grupos el autocontrol emocional e influencia resultan las competencias más bajas, que en el caso de los de Enfermería se unen a gestión de conflictos.

Evaluación procesual. Evaluación de las acciones de la alternativa durante su aplicación

Evaluación de la dinámica grupal durante las sesiones del taller:

La dinámica grupal durante las actividades del taller se evaluó de acuerdo a los tres indicadores siguientes en términos de: 3 (bajo), 4 (medio) y 5 (alto)

- Participación: Participar en las actividades con reiteradas intervenciones.
- Implicación: Participar haciendo referencia a ideas y vivencias propias.
- Motivación: Mostrar interés por las actividades.

La dinámica fue ganando en calidad, la motivación fue alta prácticamente desde el inicio pues el tema de la inteligencia emocional les resultaba de interés y con el avance de las sesiones (10 en total) se logra una mayor participación e implicación de los participantes que intentaban asociar los temas tratados a sus vivencias personales y profesionales. Lo anterior se manifiesta fundamentalmente en la realización de los “ejercicios prácticos” que constituyen el elemento central de cada sesión y tributan al logro de los objetivos de la alternativa. En estos ejercicios los estudiantes se empeñan por comprender y satisfacer las exigencias de cada uno, lo que significa revelar, o ejercitar, las competencias específicas requeridas para ello, como:

- Incorporar estrategias adecuadas para el manejo de emociones negativas
- Comprender el sentimiento ajeno y practicar la escucha empática
- Explorar alternativas para el manejo emocional de situaciones difíciles

Evaluación de los resultados parciales de la implementación de la alternativa

Como se explicó en el diseño de las sesiones, en cada una se orienta un ejercicio individual, como tarea de estudio, que tiene por objetivo poner en práctica lo aprendido en cada de sesión y se analiza en la sesión siguiente. El análisis de la realización de los” ejercicios de aplicación ”orientados, da idea de los logros obtenidos en función de los objetivos propuestos. Las respuestas ofrecidas se ajustan a los contenidos tratados en las sesiones, se relacionan con la competencia de referencia y responden a comportamientos o competencias específicas valoradas

como las más adecuadas. El 55 % de los ejercicios resultan adecuados, los medianamente adecuados reflejan una orientación hacia la "buena respuesta" aunque muestran dificultades para el intercambio, y el evaluado de "poco adecuado", expresa las dificultades en la solución de conflictos o desacuerdos lo que constituye una de las debilidades del grupo en la evaluación inicial, pero reconocen que no respondieron de la mejor manera, lo cual significa un avance.

Evaluación de los resultados de la alternativa metodológica

El objetivo de esta etapa es constatar los avances logrados. Para ello se deben realizar actividades que permitan evaluar la puesta en práctica de los aprendizajes alcanzados, así como su impacto en el desempeño futuro de los participantes que expresen el desarrollo alcanzado de sus competencias emocionales. Para esto las acciones recomendadas son:

- Evaluación (retes) al finalizar las actividades
- Ejercicios que exijan aplicación o transferencia de lo aprendido
- Reevaluación a mediano plazo de las competencias emocionales
- Valoración de manifestación de buenas prácticas de manejo emocional en el desempeño profesional

La vía fundamental para la evaluación de los resultados es la elaboración de un Plan de mejoras que exige a los participantes el reconocimiento de las limitaciones en el desarrollo de las competencias emocionales, y el planteamiento de acciones encaminadas a su desarrollo. El ejercicio es evaluado teniendo en cuenta indicadores que permitan comparar el estado final luego de las acciones de intervención con respecto al inicial de acuerdo a indicadores que develen las diferencias. Se obtuvieron además valoraciones de estudiantes y docentes sobre las actividades realizadas que dan fe de logros alcanzados. Es importante señalar que el efecto de las acciones de desarrollo de las competencias emocionales no tiene siempre una manifestación inmediata y su real alcance está dado por un efecto moderador de las conductas emocionales que se expresa a largo o mediano plazo en respuestas emocionales en diferentes situaciones ocupacionales pero que constituyen su mayor ganancia.

Diagnóstico final. Evaluación de los logros de los estudiantes al finalizar el taller. Planes de mejora.

Acerca de la evaluación de los resultados de la alternativa metodológica propuesta, se realiza el análisis de: la elaboración del Plan de Mejoras por parte de los participantes que constituye la evaluación esencial de los resultados.

Para un análisis detallado de los planes elaborados, se seleccionó una muestra de 51 planes de mejora que corresponden al 25% de los participantes. En total se recogen 177 propuestas referidas a mejoras de comportamientos o competencias específicas. Las competencias de Autogestión emocional y Gestión de relaciones son las más seleccionadas, lo que resulta coherente por ser las de más baja puntuación en la evaluación inicial. Las competencias específicas Autocontrol emocional y Empatía resultan comunes, mientras que en los estudiantes de Enfermería aparecen Conciencia emocional, Influencia y Gestión de conflictos y en los de Medicina la Confianza en sí mismo y el Aprovechamiento de la diversidad, lo que expresa las debilidades o dificultades que caracterizan a cada grupo y motivan acciones dirigidas a su desarrollo.

Por último, es válido destacar que el análisis de la elaboración de los Planes de mejora, que constituyen la evaluación fundamental de los resultados de la alternativa puesta en práctica, muestra los aprendizajes alcanzados en el desarrollo de competencias emocionales en los participantes, pues el ejercicio exige mostrar comprensión de los estados o comportamientos emocionales e identificar estrategias para el manejo emocional en el plano intra e interpersonal que tributen al ejercicio profesional.

Los resultados son muy satisfactorios. Las propuestas en general resultan adecuadas. Existe una correspondencia entre las propuestas y las dificultades arrojadas en el diagnóstico inicial, lo cual marca una diferencia entre las competencias seleccionadas por los estudiantes de enfermería y Medicina como es el caso de las competencias específicas de Influencia y gestión de conflictos en el caso de Enfermería y de aprovechamiento de la diversidad en los de Medicina. En los estudiantes de Medicina tres de las competencias corresponden con valores bajos y una alcanza valor medio, y en los de Enfermería cuatro de cinco tienen valores bajos y una de medio, según los rangos en la evaluación inicial realizada.

A su vez, las propuestas se refieren a acciones concretas a realizar en función de mejorar comportamientos registrados como no satisfactorios y es de interés que muestran un empeño por lograr avances fundamentalmente en el dominio personal y el mejor manejo de las relaciones con los otros donde los pacientes ocupan un lugar importante.

Lo anterior puede ser valorado como un resultado relevante respecto al desarrollo de competencias emocionales, pues expresan un reconocimiento por parte de los participantes de las dificultades presentadas y la comprensión de las vías para su desarrollo que le permitan lograr un mayor dominio emocional tanto respecto a sí mismos como en el manejo emocional en la relación interpersonal lo que constituye objetivo central de las acciones llevadas a cabo en el marco de la alternativa metodológica diseñada.

La actitud mostrada en las propuestas de mejora, son una buena premisa para el desarrollo a que se aspira y sugieren que los esfuerzos por acercar la formación profesional a las demandas que en términos de competencias emocionales se plantea a los egresados de salud de la UTM, es una aspiración realizable.

Valoración de las actividades incluidas en el currículo docente

La valoración de la actividad se realiza según los siguientes indicadores:

- Viabilidad
- Cumplimiento de los objetivos
- Identificación, comprensión y manejo de las vivencias emocionales previstas en función de la actividad (juego de roles, dramatizaciones, etc.)
- Impresiones, criterios de los estudiantes en discusión o debate colectivo
- Resultado final

Al final de la actividad los docentes informan de la realización de las mismas teniendo en cuenta los indicadores mencionados. El análisis de estos informes permite identificar aspectos de interés que resultan comunes como se presenta a continuación:

-Viabilidad. Todos los docentes reportan que las actividades diseñadas resultan viables en el marco de las clases programadas.

-Cumplimiento de los objetivos. Los objetivos previstos son cumplidos en todas las asignaturas.

-Identificación, comprensión y manejo de las vivencias emocionales previstas en función de la actividad (juego de roles, dramatizaciones, etc.). Se logra que los estudiantes identifiquen y reflexionen acerca de las emociones o vivencias manifestadas durante los ejercicios o actividades, las cuales son en su mayoría dramatizaciones que facilitan la expresión emocional de los personajes en juego.

-Impresiones, criterios de los estudiantes en discusión o debate colectivo. Los criterios ofrecidos se refieren fundamentalmente a:

- Las dramatizaciones y juego de roles permiten vivenciar emociones en distintas situaciones y de distintas personas
- Las actividades realizadas favorecen la toma de conciencia de las propias emociones, el crecimiento personal y la comunicación con otros, entender a los demás, ver la vida desde otra perspectiva, una actitud distinta ante los pacientes.
- Han obtenido herramientas para su trabajo profesional
- La inteligencia emocional debe ser un tema obligatorio en la vida del profesional de la salud, porque se lograría establecer mejores relaciones con pacientes, familiares y otros colegas.
- Las actividades deben ser permanentes y extenderse a otras asignaturas y situaciones

Análisis del ejercicio de reacción emocional ante bajas calificaciones

Como se explicó anteriormente dos asignaturas llevaron a cabo el ejercicio “¿Qué siento, qué pienso qué hago?” en la discusión con los estudiantes que obtuvieron bajas calificaciones. La valoración por parte de los docentes permite destacar lo siguiente:

-Viabilidad: La actividad resulta viable, su realización es pertinente en los momentos en que se informan las calificaciones.

-Cumplimiento de los objetivos. Se cumplen los objetivos previstos, porque se promueve la reflexión acerca de los sentimientos de insatisfacción que provocan las bajas calificaciones y las posibilidades de orientar la conducta a buscar mayor satisfacción. Los estudiantes logran identificar las vivencias emocionales propias de ellos luego de conocer la calificación de los exámenes y como la actividad se realiza en pequeños grupos, se comparten vivencias que facilitan establecer la conexión o secuencia entre el sentir pensar que llevan a la reflexión de las mejoras de las calificaciones como única vía para eliminar la vivencia negativa lo que los lleva a aceptar el estudio como alternativa.

-Impresiones, criterios de los estudiantes en discusión o debate colectivo.

Al concluir el semestre se desarrolló un debate colectivo donde los estudiantes destacan:

- Fue interesante la técnica aplicada porque permite identificar las diferentes emociones en situaciones de bajo rendimiento académico y tomar conciencia de ellas para prestar debida atención a las mismas.

- La discusión en grupo permitió comprender que sienten otros en situaciones similares y compartir las vivencias para buscar soluciones posibles.
- Por las experiencias tenidas, la llamada Inteligencia Emocional debería entonces ser un tema obligatorio en la vida del profesional de la salud.

Evaluación de impacto a corto plazo

Encuesta de satisfacción

El taller se impartió a un total de 206 estudiantes, 98 de Medicina y 108 de Enfermería que se corresponde con todos los estudiantes que cursan el denominado "internado rotativo", último ciclo docente de finalización de estudios antes de la graduación.

Al final el taller los participantes responden la Encuesta de satisfacción donde ofrecen valoraciones del taller según un conjunto de indicadores donde los resultados arrojan lo siguiente:

1. Utilidad: el 100% lo consideran útil o muy útil (más del 80%)
2. Sugiere completar frases.

Las valoraciones son muy positivas, muestran gran satisfacción con las actividades realizadas lo que es coincidente con el buen estado de ánimo que primó durante la realización de las mismas.

De interés resultan las opiniones respecto al tema específico de inclusión del tema inteligencia emocional justificado esencialmente por el reconocimiento de los posibles beneficios de la misma en la mejora de las relaciones interpersonales teniendo en cuenta que los empleadores señalaron dificultades de los egresados en la calidad de las relaciones interpersonales en general.

Impacto de las actividades incluidas en el currículo docente

Los docentes destacan aspectos de interés que pueden ser logros alcanzados como:

- Los estudiantes aprenden a debatir sobre sus propias experiencias emocionales, motivadas por las situaciones puestas en juego en las dramatizaciones y otras actividades vivenciales.
- El desempeño de distintos roles en las dramatizaciones contribuye a fomentar la empatía hacia los pacientes y replantearse desde otra perspectiva, la relación médico-paciente.
- Se observan marcadas diferencias en los comportamientos y actitudes de los estudiantes antes y después de tratar el tema del papel de las emociones y la importancia de su manejo.

- Las discusiones grupales acerca de las vivencias emocionales constituyen un espacio de reflexión y aprendizaje colectivo.
- El reconocimiento de los estudiantes de la utilidad del tratamiento de estos temas, que demandan debe ser incorporado en su formación profesional.

En el ejercicio de reacción emocional ante bajas calificaciones los profesores resaltan que a actividad resultó productiva. Los estudiantes, aunque al principio un poco desconcertado, mostraron interés y motivación por tratar de establecer una relación hasta ahora no explorada (entre sentir, pensar, actuar). El trabajo en grupos favoreció la relación interpersonal, compartir dudas y elaborar juntos la relación objeto de la tarea. Resultó interesante que pudieran reflexionar acerca de la utilidad de comprender lo que se siente, enfrentar las vivencias negativas y no obviarlas. El papel de las emociones, su estudio y regulación, se reveló como tema de interés.

Conclusiones

La valoración de los resultados alcanzados muestra la pertinencia de la alternativa propuesta como vía para el desarrollo de competencias emocionales de los estudiantes objeto de investigación y reducir así la brecha existente entre estas competencias y las demandadas para el buen desempeño en el ejercicio de la profesión. Los estudiantes destinatarios de las acciones de la alternativa muestran logros significativos que marcan una distancia sustancial respecto al diagnóstico inicial, que se expresan en el desarrollo de estrategias para la regulación emocional en el plano personal y social que facilita el comprenderse a sí mismo y a los demás, lo que modifica su intercambio con el medio y los sitúa en una nueva posición que les permite orientar el curso de su desarrollo, y estar en mejores condiciones para la realización exitosa de las tareas de la profesión. Si bien es cierto se identificaron las debilidades en las dimensiones de las competencias que tienen los estudiantes, en base a ello se diseñó el taller para la inclusión de actividades de educación continua y así poderlas fortalecer y cumplir con las exigencias del mercado laboral, estas formación se puede fortalecer mediante la implementación de las acciones como eje transversal durante la formación académica y después con la formación y capacitación de cursos seminarios talleres a través de la formación de posgrados y de educación continua, establecerse como política institucional para ir las incluyendo en las diferentes carreras de la universidad.

Referencias

- Alpizar, J. L. & Molina, M. (2018). Las competencias en el contexto de la Educación Superior del Ecuador. *Atenas*, 2(42), 108-121. <http://atenas.mes.edu.cu>
- Aradilla, A., & Tomás-Sábado, J. (2003). *Estrategias pedagógicas para la educación emocional sobre la muerte*. Barcelona, España.
- Bello, Z. (2019). La inteligencia emocional en la educación superior. Una experiencia preliminar. *Revista Cubana de Educación Superior*. Vol. 38.no. Especial. <http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES>
- Beneitone, P., Esquetini, C., González, J., Maletá, M., Siufi, G., & Wagenaar, R. (2007). *Reflexiones y perspectivas de la educación superior en América Latina. Informe Final - Proyecto Tuning América Latina desde 2004 a 2007*. Bilbao: Universidad de Deusto. <http://tuning.unideusto.org/tuningeu/>
- Castaño, J. (2011). El perfil psicosocial en estudiantes de Medicina. *Archivos de Medicina (Col)*, 11 (2), 89-90, Universidad de Manizales, Colombia.
- Delors, J. (coord.). (1996). *La educación encierra un tesoro*. Madrid: Santillana. *Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la educación para el Siglo XXI* (Madrid, Santillana-UNESCO).
- Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica de Manabí. Disponible en: <https://www.utm.edu.ec/la-universidad/reglamentos/file/942-estatuto-organico>
- Hernández, R. Fernández, C., & Baptista, M P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta edición ed.). Editorial: McGraw-Hill / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Ley Orgánica de Educación Superior de Ecuador. http://www.ces.gob.ec/index.php?option=com_phocadownload&view=categor&id=11:ley-organica-de-educacion-superior&Itemid=137
- Limonero, J., Tomás-Sábado, J., Gómez-Benito, J., & Fernández-Castro, J. (2004). Influencia de la inteligencia emocional percibida en el estrés laboral de enfermería. *Ansiedad y Estrés*, 10 (1), 29-41. https://www.researchgate.net/publication/235325244_Influencia_de_la_inteligencia_emocional_percibida_en_el_estres_laboral_de_enfermeria_Influence_of_perceived_emotional_intelligence_in_nursing_work_stress

- Medina, J., Bello, Z., & Alfonso, A. (2017). Las competencias emocionales en los trabajadores cubanos: ¿Cómo medirlas? *Alternativas Cubanas en Psicología*, 5 (13), 27-35.
- Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE) (2011). Education and Skill. *Better Policies for Development: Recommendations for Policy* Coherence, Disponible en: http://www.bibliocatalogo.buap.mx:2381/development/better-policies-fordevelopment/education-and-skills_9789264115958-20-en?citeformat=ris
- Repetto E., & Pérez-González, J.C. (2007). Formación en competencias socioemocionales a través de las prácticas en empresas. *Revista Europea de Formación Profesional*, 40 (1), 93-112.
- Soler, J. (2016). *Orientación, educación emocional y convivencia*. Zaragoza: Ediciones Universidad San Jorge.
- Soler, J. L., Aparicio, L., Díaz, O., Escolano, E., & Rodríguez, A. (2016). *Inteligencia Emocional y Bienestar II*. Zaragoza: Universidad San Jorge.
- Vega, J., Medina, J, Alfonso. A. & y Bello. Z. (2019). Las competencias emocionales son necesarias para el desempeño exitoso de médicos y enfermeros. Una valoración de los empleadores, profesionales y estudiantes de Manabí en Ecuador. *Revista San Gregorio*, 29, 16-23.