



**Universitat de les
Illes Balears**

Facultad de Enfermería y Fisioterapia

Memoria del Trabajo de Fin de Grado

Inteligencia emocional y su entrenamiento en estudiantes de ciencias de la salud

Celia García Serra

Grado de Enfermería

Año académico 2017-18

DNI del alumno: 43459593N

Trabajo tutelado por Dr. Antonia Pades Jiménez Departamento
de Enfermería y Fisioterapia

Se autoriza la Universidad a incluir este trabajo en el Repositorio Institucional para su consulta en acceso abierto y difusión en línea, con finalidades exclusivamente académicas y de investigación	Autor		Tutor	
	Sí	No	Sí	No
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Palabras clave del trabajo:

Inteligencia emocional, entrenamiento, estudiantes de ciencias de la salud.
Intel·ligència emocional, entrenament, estudiants de ciències de la salut. Emotional
intelligence, training, health science students.

Resumen

Introducción: Se define el concepto de Inteligencia Emocional (IE), su historia y diferentes modelos. Se centra en la explicación del modelo de Mayer y Salovey conjuntamente con las medidas de evaluación de la Inteligencia Emocional.

Objetivos: El objetivo general de este trabajo radica en dar a conocer la importancia de la IE en la formación y su entrenamiento en los estudiantes de ciencias de salud.

Metodología: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica a través de varias bases de datos. Los estudios se encuentran entre (2008-2018). Se agrupan diferentes áreas de conocimientos; Ciencias de la salud, Psicología y Educación.

Resultados: Los resultados de la búsqueda se detallan en la recopilación de artículos encontrados, autores, años, país de procedencia, tipo de estudio, objetivos y conclusiones.

Discusión: Enseñar el manejo de las emociones a los estudiantes de ciencias de la salud les beneficia durante sus prácticas clínicas. Por ello, se explican diferentes programas de entrenamiento y métodos de enseñanza y la necesidad de aplicar la IE en diferentes ámbitos de sanidad. Encontramos diferencias en variables demográficas y una relación con la empatía. Además de que la IE da camino al éxito académico.

Conclusión: La inteligencia emocional nos proporcionan ayuda en temas laborales tanto para mostrar cercanía con el paciente, como actuar de la mejor manera posible en situaciones difíciles prestando servicios sanitarios de calidad. El entrenamiento en estudiantes en ciencias de la salud forma profesionales emocionales competentes en sanidad.

Palabras clave del trabajo: Inteligencia emocional, entrenamiento, estudiantes de ciencias de la salud.

Abstract

Introduction: The concept of Emotional Intelligence (EI), his history and different models is defined. It focuses on the explanation of Mayer and Salovey's model in conjunction with the evaluation measures of Emotional Intelligence.

Objectives: The general objective of this work is to raise awareness of the importance of EI in training in health science students.

Methodology: A bibliographic search has been carried out through several databases. The studies are between (2008-2018). Different areas of knowledge are grouped; Health Sciences, Psychology and Education.

Results: The results of the search are detailed in the collection of found articles, authors, years, country of origin, type of study, objectives and conclusions.

Discussion: Teaching the management of emotions to students of health sciences benefits them during their clinical practices. Therefore, different training programs and teaching methods and the need to apply EI in different areas of health are explained. We found differences in demographic variables and a relationship with empathy. In addition, EI gives way to academic success.

Conclusion: Emotional intelligence provides us with help in labor issues both to show closeness to the patient, and to act in the best possible way in difficult situations by providing quality health services. Training in students in health sciences forms competent professionals in healthcare.

keywords: Emotional intelligence, training, health science students.

Índice

1. Introducción.....	6
2. Objetivos	9

3. Estrategia de búsqueda	9
3.1 Resultados de la búsqueda	13
4. Discusión	14
4.1 La IE en estudiantes de ciencias de la salud	14
4.2 Formación y entrenamiento de la IE	16
4.3 La IE en diferentes ámbitos sanitarios	18
4.4 Variables sociodemográficas	19
4.5 ¿Hay relación entre la IE y el éxito?	19
4.6 ¿La empatía aumenta la IE?	20
5. Conclusión	21
6. Bibliografía	22
ANEXOS	27

1. Introducción

La inteligencia emocional (IE) es un concepto que lleva desde hace tiempo en nuestras vidas aunque en los últimos veinte años se le ha dado gran hincapié e importancia (1). La inteligencia emocional tiene como objetivo un constructo psicológico, donde se espera que uno mismo sea capaz de manejar sus propias emociones y las de otras personas para que así puedan llegar a ser profesionales sensibles a las necesidades y experiencias de los demás (2).

Según la historia este concepto de inteligencia emocional fue introducido por los autores John Mayer y Peter Salovey en 1990, aunque no se dio a la luz hasta el

bestseller “Inteligencia Emocional” de Daniel Goleman en 1995 (2). Mayer y Salovey definen la inteligencia emocional como “ *La habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e intelectual*” en 1997 (3). También introdujeron que “ *es un tipo de inteligencia social que comprende la capacidad de controlar las emocionales propias y ajenas, de hacer distinciones entre las mismas y de usar la información para guiar actos y pensamientos propios*”(4).

Existen diferentes definiciones y modelos de inteligencia emocional, desde una perspectiva global se hayan dos aproximaciones científicas. Un modelo de aproximación a mixto/rasgos donde engloba la IE como variables de capacidad emocional, rasgos de la personalidad y aspectos motivacionales y afectivos. Por otro lado, el modelo de aproximación de habilidades/aptitudes considera la IE desde la perspectiva cognitiva, se establece la relación entre la emoción y la cognición (2). En este último modelo de aproximación encontramos el modelo de Mayer y Salovey, también conocido por el modelo de las cuatro ramas (5).

El modelo de habilidades de Mayer y Salovey recibe el nombre de cuatro ramas por componerse de cuatro habilidades ya mencionadas en su definición. La primera habilidad es la percepción emocional en la que somos capaces de identificar y reconocer los propios sentimientos centrando nuestra atención a señales emocionales (expresiones fáciles, movimientos corporales, tono de voz) (3). La segunda habilidad es la facilitación o asimilación emocional, aquí entra el sistema cognitivo y su relación entre lo emocional y lo cognitivo, es la que nos va guiar a tomar ciertas decisiones según nuestros estados afectivos (3). La tercera habilidad implica una comprensión emocional que consiste en interpretar el significado de las emociones complejas, por ejemplo, el remordimiento surge de la culpa y pena por algo dicho del cual te arrepientes (3). La última y cuarta habilidad, es la más compleja de la IE , la regulación emocional supone estar abierto a recibir sentimientos positivos como negativos, además de regular las propias emociones y ajenas disminuyendo las negativas e intensificando las positivas (3). Durante este estudio nos basaremos en este modelo de habilidad, ya que tiene un

considerable interés respecto a las relaciones de educación en ciencias de la salud y atención al paciente.

En cuanto a la evaluación de la IE mencionaremos, respecto al modelo de las cuatro ramas, dos medidas de instrumento. Una medida de auto-informe definida “*Trait MetaMood Sacle*” (TMMS-24) siendo práctica a la hora de su aplicación y obtención de datos, consiste en una recopilación de aspectos de la IE intrapersonales. Por otro lado, una medida de ejecución “*Mayer-Salovey-Caruso Emotional Intelligence Test*” (MSCEIT) el cual dispone de una escala más fiable y válida que recoge los datos según las cuatro habilidades (3).

La inteligencia emocional pretende un control de las emociones. Este tipo de control puede favorecer a uno mismo en el ámbito del trabajo y aunque algunas personas intentan separar las emociones del trabajo a casa o viceversa, esto es imposible porque son inseparables. El humano se lleva los sentimientos a todas partes, por ello un control es la mejor manera de sobrellevarlos (6).

En el ámbito sanitario es primordial un buen uso de las emociones, como la empatía y las habilidades comunicativas que están relacionadas con sus competencias profesionales. Cabe recordar que los profesionales sanitarios tratan a personas y sentimientos teniendo en cuenta valores éticos, religiosos y la experiencia de los demás así pues, debemos saber utilizar las propias emociones y las ajenas (7). Destacamos que los profesionales de la salud crean relaciones entre pacientes, familiares y equipos sanitarios sin olvidar que una de sus funciones es la docencia. Por ello, de algún modo también definimos a los profesionales sanitarios como educadores.

En la enseñanza de la salud cuando los estudiantes realizan sus primeras prácticas clínicas se ven sometidos a un conjunto de factores que no tenían en cuenta, así como, enfrentarse a situaciones difíciles que les producen estrés (enfermedad crítica, tratar una parada cardio-respiratoria, la relación entre el paciente y su familia) o esperanza y miedo al mismo tiempo (miedo a cometer errores, infectarse de alguna enfermedad entre otros). También entran en los primeros contactos con la muerte y canalizan sufrimiento y dolor. En estos casos, son los propios profesionales que guían y educan emocionalmente a los estudiantes durante este tipo de situaciones (8).

Por todas estas razones, los profesionales sanitarios se encuentran implicados en estresores ocupacionales en el cual necesitan llevar un control emocional, para que no les influya en tomar decisiones incorrectas ni puedan repercutir en la salud del paciente (9). La inteligencia emocional ayuda a los profesionales de la salud, por ello, debe hacerse hincapié en su divulgación durante la educación que reciben los estudiantes universitarios y así llegar a ser mejores profesionales emocionales (5).

Por consiguiente, los motivos que me llevaron a la realización de este trabajo se remontan en mis prácticas clínicas. Durante este último año me he estado planteando si había conseguido ser una enfermera emocionalmente competente. En las prácticas me enfrenté a situaciones de estrés en las cuales me quedaba quieta, sin saber como reaccionar. Viví la experiencia de la primera muerte de un paciente y aprendí lo duro que es intentar consolar, hablar o simplemente saber escuchar a los familiares sin romper a llorar. Admiré aquellos profesionales que elegían las palabras exactas que necesitaban oír los pacientes. Y observé como se lidiaban las quejas de los familiares por tratar a los pacientes con prisas.

Entonces escuche hablar de la inteligencia emocional, que era y en que consistía. En aquel momento me paré a pensar si habíamos hecho uso de esta inteligencia durante los cuatro años de carrera. Allí fue cuando descubrí la oportunidad de poder investigar más acerca del control de las emociones, si es algo necesario que debamos aprender los estudiantes y como repercute en nuestro futuro profesional.

Como resultado de esta reflexión se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué importancia tiene la IE en la formación y entrenamiento en los estudiantes de ciencias de la salud?

2. Objetivos

El objetivo general de este trabajo radica, en dar a conocer la importancia de la IE en la formación y su entrenamiento en los estudiantes de ciencias de salud.

En referencia a objetivos específicos:

- Detallar la implicación de la IE en los estudiantes.
- Describir la formación y entrenamiento de la IE en estudiantes.
- Analizar el impacto de la IE en diferentes ámbitos sanitarios.

- Identificar influencias en variables sociodemográficas.
- Explorar la correlación con el éxito.
- Relacionar la empatía con la IE.

3. Estrategia de búsqueda

Una vez definida la pregunta de investigación y los objetivos, se procedió a la realización de la búsqueda bibliográfica. Mediante la conversión de las palabras claves a descriptores específicos, se empleó el DeSC. El operador de búsqueda o booleano utilizado entre las palabras clave es (AND), los operadores booleanos (OR) y (NOT) no fueron utilizados en dicha búsqueda.

La selección de bases de datos se manejaron mediante los metabuscadores EBSCOhost, BVS, Medline, CSIC. En el caso del Mesh se obtuvieron resultados de la base de datos de Pudmed al igual que BVS en IBECS y EBSCOhost en Cinahl.

Las palabras clave de este estudio en español son la siguientes: Inteligencia emocional, entrenamiento, estudiantes de ciencias de la salud. En inglés: Emotional intelligence, training, health science students. Por último en catalán: Intel·ligència emocional, entrenament, estudiants de ciències de la salut.

Los descriptores usados están relacionados con las palabras claves y se encuentran en la siguiente tabla:

Tabla 1

Relación entre palabras clave y descriptores

Palabras clave	Descriptores
Inteligencia emocional	<ul style="list-style-type: none"> - Inteligencia emocional - Emotional intelligence
Entrenamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación - Training - Programme
Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes - Students - Students health service - Health students

Ciencias de la salud	<ul style="list-style-type: none"> - Ciencias de la salud - Health science - Health care
----------------------	---

La selección de artículos se llevó a cabo tras unos criterios de inclusión e exclusión basándonos con título, resumen y palabras clave:

- Los criterios de inclusión se limitaron a contener palabras como inteligencia emocional y estudiantes, preferiblemente estudiantes universitarios y de ciencias de la salud. Además de contenido educacional. El idioma utilizado en inglés o español con una recopilación de 5 a 10 años máximo. Los artículos seleccionados deben ser Journal type.
- Los criterios de exclusión fueron artículos anteriores a 2008 y que no trataran con estudiantes universitarios como niños o escuelas de primaria, secundaria o infantil. Destacamos aquí las limitaciones de artículos no dispuestos en free-fulltext.

Inicialmente se intentaron combinar los booleanos en tres niveles diferentes:

- 1er Nivel: Emotional intelligence (AND) programme (AND) health students.
- 2do Nivel: Emotional intelligence (AND) training (AND) health students.
- 3er Nivel: Emotional intelligence (AND) programme (AND) students.

Una vez adquiridos los descriptores, objetivos, criterios de inclusión y exclusión y las combinaciones de los booleanos, se llevo a cabo numerosas realizaciones de búsqueda estratégicas en diferentes bases de datos.

Se utilizó el metabuscador EBSCO manejando la combinación (“Emotional intelligence”[Mesh] (AND) “Students”[Mesh] (AND) “Health care” [Mesh). Las limitaciones fueron dos; Free full text y publicados entre los años 2008 y 2018. Obtuvimos un total de 8 resultados siendo 4 de interés.

Se efectuó la búsqueda en diversas bases de datos específicas: Pudmed, Cinahl, Ibecs, Ime, Isoc educación, Isoc psicología y Eric.

En Pudmed se manejaron varias estrategias:

- En primer nivel (“Emotional Intelligence” [DESC]) obteniendo 79.578 resultados reducimos la búsqueda con artículos de 5 años de antigüedad y free

full text, alcanzando 5.968 resultados. Procedimos con la búsqueda añadiendo un nuevo descriptor (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND)

“Programme”[Desc] logrando 156 resultados. Introduciendo un nuevo descriptor (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Programme”[Desc] (AND) “Health Students service” [Desc]) conseguimos 2 resultados, ninguno de interés por ello modificamos el último descriptor (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Programme”[Desc] (AND) “Health Students ” [Desc]) + Free full text + últimos 5 años = 4 resultados y todos de interés.

- En segundo nivel (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Training”[Desc]) + free full text + últimos 5 años = 2026 resultados por ello filtramos a (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Training”[Desc] (AND) “Health Students”[Desc] + free full text + últimos 5 años = 330 resultados. Siendo 14 de interés y 5 no conseguidos.
- En tercer nivel (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Programme”[Desc]) + free full text + últimos 10 años = 156 artículos, añadimos otro descriptor (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Programme”[Desc] (AND) “Health Students” [Desc] + free full text + últimos 10 años = 12 resultados, 2 de interés y 3 no conseguidos.

En Cinahl la estrategia de búsqueda se basó en :

- En primer nivel (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Programme”[Desc] (AND) “Health Students” [Desc]) + free full text + últimos 5 años = 0.
- En segundo nivel (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Training”[Desc] (AND) “Health Students” [Mesh]) + free full text + últimos 5 años = 1 resultado siendo de interés.
- Otro nivel empleado (“Emotional Intelligence” [Desc] (AND) “Training”[Desc] (AND) “Health Students” [Desc]) + free full text + últimos 10 años = 24 resultados siendo 1 de interés.

En Ibecs, se intentaron llevar a cabo las combinaciones de primer y segundo nivel pero no tuvieron éxito. Procedimos a una nueva combinación:

- (“Inteligencia Emocional” [Mesh] (AND) “Estudiantes” [Mesh] “Entrenamiento” [Mesh]) + Free full text + últimos 5 años = 3 resultados y de interés los dos.

En Ime, también se intentaron utilizar las combinaciones de primer y segundo nivel pero no obtuvimos resultado. Se originó una nueva combinación:

- (“Inteligencia Emocional” [Desc]) = 6 resultados y ninguno de interés. No se utilizaron límites.

En Isoc Educación, se trato de emplear las combinaciones de primer y segundo nivel, el cual no se pudo lograr ningún resultado. Se efectuaron nuevas combinaciones.

- (“Inteligencia Emocional” [Mesh]) +últimos 5 años = 0 resultados.
- (“Inteligencia Emocional” [Mesh]) +últimos 10 años = 5 resultados, 1 de interés.
- (“Inteligencia Emocional” [Mesh] (AND) “Métodos de enseñanza” [Mesh]) = 7 resultados, 1 de interés.
- (“Inteligencia Emocional” [Desc]) = 38 resultados, 1 de interés. En Isoc Psicología, no se encontró ningún artículo de interés a pesar de las combinaciones de primer y segundo nivel. También se manejaron otras combinaciones sin éxito.
- (“Inteligencia Emocional” [Mesh] (AND) “Estudiantes “[Mesh]) + últimos 10 años + Free full text = 20 resultados, 0 de interés.
- (“Inteligencia Emocional” [Mesh] (AND) “Estudiantes” [Mesh] (AND) “Formación” [Mesh]) + Free full text = 78 resultados, 0 de interés.

En Eric, directamente se aplicaron las siguientes combinaciones:

- (“Emotional Intelligence” [Mesh]) + free full text + últimos 5 años = 165 resultados por ello reducimos la búsqueda al último año (2017-18) = 35 resultados, siendo ninguno de interés.
- (“Emotional Intelligence” [Mesh] (AND) “Health”[Mesh]) + free full text + último año 2018= 8 resultados, ninguno de interés.

Se manejó un portal bibliográfico de revistas científicas, Dialnet. La estrategia fue:

- (“Emotional Intelligence” [Mesh] (AND) “Materias de ciencias de la salud” [Mesh]) + Free full text + últimos 10 años = 25 resultados, 2 de interés.

3.1 Resultados Búsqueda bibliográfica

Tras la búsqueda, hubo muchas condiciones imprevistas. Al tratar de un tema enfocado a la educación y formación, numerosos artículos hacían referencia a la enseñanza en niños o adolescentes. Otros, en cambio, no hablaban de la inteligencia emocional como tema principal. Varios se centraban en la relación con los sentimientos como la empatía, auto-compasión, y ansiedad. Una de las dificultades más importantes, fue ampliar la IE con relación a diferentes ámbitos de la sanidad, abundaban artículos en

cuanto a la IE en enfermería y medicina. Destacamos que algunos artículos no fueron conseguidos por la propia base de datos, de esta manera se adquirieron a través del buscador Google Académico.

A pesar de los impedimentos en cuanto a la obtención de artículos, se alcanzaron un total de 32 artículos. Después de una lectura crítica, se descartaron 2 artículos por no cumplir con los criterios de inclusión. Finalmente para la realización de esta investigación se contemplaron un total de 30 artículos (*ver anexos I y II*).

Tabla 2

Resultado del número de artículos obtenidos en la búsqueda bibliográfica.

	Total artículos encontrados	Total artículos sin interés	Total artículos no conseguidos	Total artículos con interés
EBSCOhost	8	4	0	4
PUDMED	346	319	8	19
CINAHL	25	24	0	2
IBECS	3	1	0	2
IME	6	6	0	0
ISOC EDUCACIÓN	50	47	0	3
ISOC PSICOLOGÍA	98	98	0	0
ERIC	11	11	0	0
DIALNET	25	23	0	2
				32*

Elaboración propia * Tras lectura crítica, 30 artículos.

4. Discusión

Durante el camino de nuestra vida, estamos constantemente involucrados en problemas o situaciones que requieren tomar decisiones. Para poder llevar a cabo buenas actuaciones, las emociones deben estar presentes en programas de formación inicial, tanto para los alumnos como los docentes que imparten el aprendizaje (8). Según varios estudios, la IE influye en la atención del paciente. Es esencial que los profesionales sanitarios hagan su uso, ya que a su vez, proporciona un bienestar emocional contribuyendo a mejorar el plan terapéutico del paciente (10). Las

profesiones en salud generan gran estrés y los estudiantes durante sus practicas clínicas han experimentado la realidad de la profesión, mientras cursaban los años de formación (11).

Goleman determinó la importancia de impartir la IE en centros médicos (12) y Davis sugirió que la educación de la IE puede lograr un cambio en el comportamiento de las personas (13). No obstante, para obtener este cambio los educadores sanitarios deben ser siempre consciente de sus principios y conceptos (13). Por lo tanto, la IE da un conjunto de habilidades en enseñar, comprender y desarrollar emociones, que deben incluirse en la educación médica para los diferentes profesionales de la salud (12).

4.1 La IE en estudiantes

Los estudiantes de ciencias de la salud han de ser conscientes de la práctica de la humanización, es decir, capaces de ser sensibles a los propios sentimientos sin sobrepasarlos para establecer la relación entre el profesional, el paciente y la familia (14). Es fundamental cultivar un conocimiento de seguridad en los alumnos con rutinas eficaces y continuas durante toda su carrera (15).

La literatura presenta estudios dónde la IE ya se ha implantado en planes de estudios con resultados exitosos, beneficiándolos en la enseñanza de colaboración eficaz entre profesionales, adaptabilidad en el ámbito de trabajo y el pensamiento crítico en la toma de decisiones. Un claro ejemplo es el diario reflexivo durante las prácticas clínicas (16). Este plan de estudios debe ser sensible a las necesidades de la educación basada en la IE para así fomentar habilidades profesionales (17).

Una de las bases de conocimientos que deben tratar los estudiantes durante su formación es la comunicación. Según la teoría de co-regulación de Fogel, existe relación entre la IE y la comprensión de como las personas se comunican. Para obtener una comunicación eficaz, han de entender como percibir la comunicación no-verbal y las emociones durante una conversación. No sólo por el hecho de que algunos pacientes tengan este medio, sino por que el no reconocer el ego de una persona, el estado de ánimo y el lenguaje corporal pone en peligro la atención del paciente y las relaciones entre los diferentes profesionales. De este modo para conseguir una comunicación efectiva, implica una educación previa dónde los estudiantes sepan manejar la información con pacientes en diversos entornos (15) .

Aplicar la IE en estudiantes durante su formación les beneficia a identificar expresiones emocionales de los demás, son más flexibles en interacciones sociales, capaces de manejar estados de ánimo, se adaptan mejor al estrés, pueden llegar a ser buenos líderes y trabajadores en equipo y les da un bienestar psicológico (18). Sin embargo, algunas de las preocupaciones de ciertos autores identifican que, el conocimiento de la propia persona sobre poseer un nivel bajo en IE o ser poco inteligente emocional influye negativamente en la práctica laboral debido a una profecía auto-cumplida a no tener éxito en la vida y no ser un buen profesional. Del mismo modo inquieta cuando son conscientes de conservar una alta inteligencia emocional el cual provocaría tensiones en el entorno competitivo y llegar al fracaso (18).

4.2 Formación y entrenamiento de la IE

Con el fin de educar las emociones complejas, se aconseja usar el razonamiento para el manejo efectivo en relaciones interpersonales o sociales. La educación de los profesionales de la salud debe plantearse en competencia emocional y compromiso cognitivo. Por ello, el modelo de habilidades de la IE nos aporta aspectos esenciales para la práctica (19). Recordamos que este modelo, es el modelo de Mayer y Salovey. El modelo de las cuatro ramas el cual crea un vínculo entre lo emocional y lo cognitivo (2).

La enseñanza clínica eficaz tiene en cuenta que el docente además de adquirir capacidades cognitivas tenga características emocionales no cognitivas y socioculturales, mantenga una comunicación solidaria con los estudiantes, posea habilidades de comunicación con los pacientes y esté motivado para enseñar (9). Mencionamos que entre los roles profesionales, los sanitarios se basan en un desarrollo personal, el cuidado del paciente, educador clínico, mentor, líder clínico y gerente (9). De esta manera, los educadores sanitarios tienen la responsabilidad de formar a estudiantes profesionales en la atención médica para demandas fisiológicas, emocionales, sociales y psicológicas. Triezenberg y Davis sostienen que los educadores deben ir más allá del código de ética profesional de ayudar a los estudiantes a aplicar la teoría en situaciones críticas, debatir temas de bioética y desarrollar la sensibilidad

moral (20). Por esa razón, antes deben examinar sus capacidades en estrategias educativas y así ayudar a los estudiantes a desarrollar habilidades en las áreas sanitarias (20).

Un estudio comparó dos diferentes métodos de enseñanza de la IE de los estudiantes. El método de las cuatro fases consta de demostración, construcción, comprensión y ejecución, donde los alumnos en esta última fase realizan ellos las habilidades mientras que en las primeras fases solo observan. En cambio, el método activo se basa en la experiencia propia mediante situaciones reales. Las conclusiones fueron que para los alumnos de primer curso es necesario introducir la IE mediante el método de las 4 fases pero a medida que pasan los años académicos, para que sea productivo, deben cambiar al método activo (21).

El entrenamiento de la IE da resultados positivos en la interacción con los pacientes. La formación teórica de la empatía y la comunicación supone un programa educacional en sesiones de sensibilización, comunicación activa, habilidades empáticas mediante la discusión, juegos de rol y tareas en un grupo interactivo. Un taller en habilidades de comunicación es útil en estudiantes durante los primeros años de formación sanitaria para expresar y escuchar sentimientos propios y los de otros, mantener un dominio emocional y capacidad empática (22).

Un artículo compara varios programas de educación emocional. Los cuatro programas, abordan por igual el crecimiento personal, un enfoque centrado al paciente y los conceptos en aspectos personales e interpersonales de la IE. Otros incluyen la experiencia de los estudiantes durante sus prácticas clínicas, como resultado de un aumento de la comprensión y cuidado de los demás. Algunos añaden los modelos de liderazgo y toma de decisiones éticas (20).

Encontramos diversas formas de entrenar la IE. En un método convencional de educación, el contenido se enseña mediante conferencias. Una vez adquirido estos conocimientos, se reúnen en pequeños grupos para aprender las habilidades prácticas entre ellos. En cambio otros, se centran en la educación de problemas. Los alumnos se reúnen en pequeños grupos tutoriales donde se plantea un problema de la atención en salud, concretamente una situación y a ser posible presenciada. Los estudiantes aplican este problema para resolverlo en grupo (20). Este entrenamiento mejora las habilidades

en situaciones de emergencia, reduce quejas e interacciones no deseables entre pacientes y profesionales sanitarios. Debido a ello, se considera la IE como un herramienta nueva en práctica con impacto positivo, una habilidad técnica en el cuidado de la salud (15).

La IE debe ser aprendida en un entorno donde los estudiantes se sientan confortables para así ser efectiva. Para que la IE funcione, se ha de tener en cuenta un desarrollo a lo largo del año académico, un proceso continuo de habilidades para que los estudiantes hagan frente a las presiones. Además, debe abordarse con colaboración de los estudiantes, profesores y un programa (5).

Concluimos que la importancia de educar la IE beneficia en prevención de conductas de riesgo, proporciona un bienestar subjetivo o personal y laboral, permite una autoeficacia y el locus control, firmeza en relaciones familiares, ajuste socio-académico del alumno, conforma competencia social, mejora la salud mental y da felicidad entre otros aspectos (23).

4.3 La IE en diferentes ámbitos sanitarios

En facultad de Medicina Dental-South Jordan, Utah (CODM) se incorporó los principios de la IE como un programa educacional en el plan de estudios, dando resultados positivos en los estudiantes. Estos alumnos adquirieron una visión y comprensión más profunda sobre actitudes personales, comportamientos y autoconciencia (13).

Conforme estudios sobre farmacéuticos, son profesionales sanitarios de colaboración en el equipo de atención y su trabajo requiere la IE. El manejo de las emociones dará una buena comunicación con el paciente y otros profesionales, de este modo garantizan fuertes relaciones terapéuticas, regulación emocional intrapersonal y manejo del estrés (12).

La enfermería es una profesión estresante. Los estudiantes se encaran constantemente a factores de estrés clínico y tensiones educativas (24). La implicación de la IE en enfermeras entre otras cosas favorece a reducir el desgaste, síndrome burnout (11). Esta profesión tiene bastante contacto con la asistencia a pacientes al final de la vida, siendo uno de los aspectos más difíciles a los que se enfrenta la enfermería (25). Llevar un

buen manejo de emociones en este tipo de situaciones no resulta fácil y suele ser una de las circunstancias más impactantes en los estudiantes. Los enfermeros deben mostrar empatía, establecer relaciones de comunicación con la familia y el paciente y controlar las emociones. La IE ayudará a actuar correctamente a la hora de evitar las emociones como el descontrol de ellas (25). Varios estudios apoyan que la IE es una característica profesional necesaria y una habilidad que deben desarrollar los estudiantes (2).

En la medicina tradicional, los profesionales sanitarios mantenían una distancia emocional con los pacientes. Actualmente se están eliminando las barreras comunicativas dando un enfoque más empático (5). Así pues, un médico ha de entender las reacciones emocionales del enfermo para que el equipo sanitario y el tratamiento se adapte lo más posible a las expectativas del paciente (5). De tal forma que deben responder apropiadamente a múltiples experiencias emocionales cada día laboral. Por ello, el aprendizaje de la IE les ayuda en las intervenciones curriculares para mejorar como profesionales (18). Durante la formación de grado en medicina se ha demostrado que para prestar asistencia sanitaria segura y compasiva ha de estar respaldada por la IE (17).

Si el personal médico percibe las emociones del paciente, crea un vínculo estrecho con él. Al mismo tiempo rehúsa el agotamiento, el síndrome burnout “no se quema”, favoreciendo comodidad tanto al paciente como el profesional (26).

Un estudio realizado en Irán comparó la IE en los estudiantes médicos y no médicos, adaptados a otros factores relevantes. Obtuvieron en la conclusión que los estudiantes de medicina presentaron niveles más bajos en IE que los paramédicos y no médicos. Como consecuencia a este resultado, pone en manifiesto la atención en IE y la formación de alumnos (27).

4. 3¿Influye la IE en variables sociodemográficas?

Según la recopilación de información, varios autores han recalcado que aunque no hayan diferencias significativas claras, las mujeres tienden más a percibir, comprender y poseer afectos negativos (aumento de emociones como ira y culpa, en cambio la calma y serenidad están disminuidos). Mientras los hombres perciben más ansiedad aunque obtiene afectos positivos (altas emociones en dedicación y bajos en tristeza y letargo) (23). Podríamos decir que según el género, tendremos más afinidad en desarrollar habilidades emocionales (8).

Por otro lado encontramos evidencia en que la mujeres desarrollan más la empatía frente a los hombres, implicando instantáneamente un incremento en IE (10). Así mismo, las mujeres tienen más facilidad para expresar emociones, en cambio los hombres las mantienen bajo control (28).

La IE aumenta con la edad, las experiencias vividas en cuanto a un cuidado ya experimentado contribuye a que los profesionales se adapten a determinadas situaciones y su entrenamiento diario ayuda a incrementarlo (29).

4.4 ¿ Hay relación de la IE con el éxito?

Diversos argumentos hablan que tener una elevada inteligencia emocional implica adquirir un mayor desempeño académico (10). Freedman sugiere que la IE es responsable de aproximadamente el 80% del éxito de nuestras vidas (15). Bar-On cree que es un variado de habilidades que cooperan al desarrollo de un rendimiento exitoso y adaptación ambiental en la vida (24,) por otro lado certifica que las personas que mejoran la IE respecto a programas de educación social son extraordinariamente eficientes, tanto emocionalmente como socialmente, en todos los aspectos de la vida y garantiza tener éxito en el resultado de sus objetivos (20).

Vandervoort demuestra que el incremento de habilidades en IE mejora el aprendizaje y el estudiante toma las mejores decisiones dándole paso al éxito (6). Por ello un aumento de la IE se relaciona a un mejor rendimiento académico en los estudiantes (17).

Se asocia que el estrés académico puede influir con el rendimiento, simultáneamente repercutiendo en la IE. Salovey descubre un vínculo entre un nivel alto de IE y la capacidad de hacer frente al estrés (24). Se aclara que el desarrollo de la IE promueve el éxito pero no reduce el estrés, sino que ayuda a un mejorar su manejo (24). En un artículo de revisión crítica apoya que alcanzar el éxito puede variar según la motivación de los estudiantes (18). Se consta de una relación positiva entre la IE y la motivación académica. Bandura definió la autoeficacia como la creencia en la propia capacidad de uno mismo para tener éxito en las tareas, factor cognitivo-social que ayuda a las personas en el cumplimiento de responsabilidades. La autoeficacia es un factor predictivo en la IE para los estudiantes con alto rendimiento (30).

Por otro lado, el fracaso escolar es una amenaza grave para la salud pública y mental de los estudiantes, disminuye su motivación y confianza en si mismo (30). Sin embargo, la

evidencia demuestra que la IE ya sea definida como rasgo de la personalidad o habilidad se relaciona con el éxito en diversos aspectos de la vida (2). En definitiva, para obtener el éxito los factores de la IE que influyen en el rendimiento son el trabajo en equipo, la comunicación efectiva, el compromiso, la ética, la motivación y la productividad (9).

4.5 ¿ La empatía aumenta la IE?

Los profesionales de la salud han de ser capaces de observar, entender y actuar ante cambios de salud del paciente donde influye la atención efectiva, generando empatía en los profesionales. Esta empatía ayudará a responder a la atención médica durante el proceso de enfermedad de los pacientes (19).

Existe una correlación entre la IE y la empatía. Hay evidencia de que la IE, mejora en los profesionales de salud de manera significativa en el comportamiento empático y reduce la depresión de los pacientes (12). Sorprendentemente estudios afirman que la empatía disminuye a medida que los estudiantes avanzan en su formación académica (10).

Las investigaciones afirman que el uso de la empatía no solo aumenta la IE sino también mejora la calidad de vida tanto de los pacientes como de los profesionales. Reduciendo el estrés del profesional disminuimos la ansiedad del paciente ayudando a mejorar el cumplimiento terapéutico (11).

Aparece una correlación entre la IE y la auto-compasión, calificándolos como elementos básicos en el cuidado de la enfermería en el cual juegan un papel importante ante la creación de comunicación con pacientes, familiares y equipo sanitario. Destacamos que la auto-compasión se basa en la capacidad de ser compasivo con uno mismo. Si los sanitarios no son capaces de auto-compadecerse, no podrán adquirir competencia como la empatía ni la IE(14). Avanzar en habilidades de empatía puede generar un progreso en los resultados del paciente y satisfacción personal. Puede ser enseñada (15).

5. Conclusión

Es verdad que poco a poco la IE va cogiendo más forma y fuerza, está incrementando de manera progresiva. Dejando de lado la IE como un rasgo de la personalidad o habilidad, se ha demostrado que puede ser enseñada, desarrollada y aumentada. De esta manera, las competencias emocionales no son talentos innatos porque las

capacidades emocionales deben ser aprendidas, desarrolladas y trabajadas. Goleman en 2004 afirmó que una persona puede nacer con IE y aprender a desarrollarla con el tiempo. Formar la IE durante la educación profesional proporciona a los estudiantes a entrar en contacto con la realidad, afrontar situaciones difíciles, usar habilidades para resolver problemas, enfrentarse a sentimientos y conocer el estrés laboral. Entrenar la IE, la mejora con el tiempo y la cambia a lo largo de la vida.

La IE debe implicarse en todos los ámbitos sanitarios, ya que todos tratan con pacientes, familiares y equipos profesionales. La IE refuerza las relaciones sociales para abordar la mejor solución al paciente y todos aquellos que estén implicados en él.

A pesar de que la IE influye más en mujeres que en hombres, no conlleva que siempre una mujer tenga más IE que un hombre. Si un hombre se forma y entrena diariamente, obtendrá un mejor manejo en emociones en comparación con una mujer que no da uso de ello.

Es cierto que la IE proporciona éxito pero, el hecho de tenerla no implica que lo adquiramos inmediatamente. Se encuentran numerosos factores que influyen, desde la motivación de uno mismo hasta la responsabilidad, compromiso y comunicación con el equipo entre otros. Debemos manejar, no solo las emociones sino todo lo que conlleva. Usando un conocimiento adecuado de ellas podremos obtener el éxito, repercutiendo en los estudiantes a llevar un rendimiento académico excelente, a ser mejores profesionales y a su vez mejores personas.

Por otro lado, la empatía se considera un factor clave a tener en cuenta cuando se habla de IE. Sin empatía no hay IE, ya que no tendríamos la habilidad de manejar las emociones de los demás.

Por todo lo mencionado, las emociones sin duda están presentes día a día. La inteligencia emocional nos proporciona ayuda en temas laborales, tanto para mostrar cercanía con el paciente, como actuar de la mejor manera posible en situaciones difíciles prestando servicios sanitarios de calidad. Del mismo modo, los profesionales deben tener las capacidades para abordar los conocimientos de la IE en circunstancias que se precise y educarlas a los alumnos. El entrenamiento de la IE a los estudiantes en ciencias de la salud forma profesionales emocionales competentes en sanidad.

Una de las dificultades de este trabajo, está en la lectura científica. La literatura no abarca el desarrollo de un programa exacto en cuanto a la formación y entrenamiento de

la IE para los estudiantes. Por otra parte, han surgido temas de interés relacionado con el contenido inicial. Así como la aproximación al éxito académico y la relación con la empatía. Además, se le ha dado gran importancia no solo a la formación de los estudiantes sino también a los profesionales. De esta forma, para una futura investigación se propone el estudio de programas de formación continua de la IE en los profesionales sanitarios.

6. Bibliografía

1. Josith VP. Emotional Intelligence As a Tool for innovative teaching. *IManager'S J Educ Psychol.* 2012;5(4):54–61.
2. Médica E, López Fernández C. Inteligencia emocional y relaciones interpersonales en los estudiantes de enfermería. *Educ Médica [Internet].* 2015 [cited 2018 Mar 2];16(1):83–92. Available from: www.elsevier.es/edumed
3. Fernández Berrocal P. Emotional Intelligence and emotional education from Mayer and Salovey's model. *Rev Interuniv Form del Profr [Internet].* 2005 [cited 2018 Apr 25];19:63–93. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/274/27411927005.pdf>
4. Navas Ortega M del C. La educación emocional y sus implicaciones en la salud. Emotional education and its implications for health. *REOP [Internet].* 2010 [cited 2018 Apr 25];21(2):462–70. Available from: <http://www2.uned.es/reop/pdfs/2010/21-2 - M C Ortega Navas.pdf>
5. Johnson DR. Emotional intelligence as a crucial component to medical education. *Int J Med Educ [Internet].* 2015 [cited 2018 Mar 14];6:179–83. Available from: <https://www.ijme.net/archive/6/emotional-intelligence.pdf>
6. Collins S. Emotional intelligence as a noncognitive factor in student registered nurse anesthetists. *AANA J.* 2013;81(6):465–72.
7. Solsona de la Serna E, Pujol J, Llistar S, Barbera E, Giménez N. Técnicas actorales e inteligencia emocional para profesionales de la salud: aprendizaje transformacional / Acting techniques on the emotional intelligence of health professionals: transformational learning. *Index Enfermería VO - 24 [Internet].* 2015;24(4):240. Available from: <http://ezproxy.uacj.mx/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edssci.S1132.12962015000300011&lang=es&site=eds-live>
8. Pulido Martos M, Augusto I, Landa JM, Lopez zafra E. The role of emotional intelligence on occupational stressors and well-being. *Index Enferm (Gran)*

- [Internet]. 2015 [cited 2018 Apr 11];25(3):215–9. Available from:
<http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/academia.pdf>
9. Omid A, Haghani F, Adibi P. Emotional Intelligence: An Old Issue and a New Look in Clinical Teaching. *Adv Biomed Res* [Internet]. 2018 [cited 2018 Apr 1];7:32. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29531930>
 10. Barbosa P, Bertram K, Randazzo J, Alabi N, Levenson J, Doucette JT. Strong Correlations between Empathy, Emotional Intelligence, and Personality Traits among Podiatric Medical Students: A Cross-sectional Study. *Educ Heal* [Internet]. 2017 [cited 2018 Mar 14]; Available from:
http://www.educationforhealth.net/temp/EducHealth293186-2605518_071415.pdf
 11. Chun KH, Park E. Diversity of Emotional Intelligence among Nursing and Medical Students. *Osong Public Heal Res Perspect* [Internet]. 2016 [cited 2018 Apr 10];7:261–5. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5014745/pdf/main.pdf>
 12. Higuchi Y, Inagaki M, Koyama T, Kitamura Y, Sendo T, Fujimori M, et al. Emotional Intelligence and its Effect on Pharmacists and Pharmacy Students with Autistic-like Traits. *Am J Pharm Educ* [Internet]. 2017 [cited 2018 Mar 2];81. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5468712/pdf/ajpe81474.pdf>
 13. Munk LK. Implications of State Dental Board Disciplinary Actions for Teaching Dental Students About Emotional Intelligence. *J Dent Educ* [Internet]. 2016;80(1):14–22. Available from:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26729680>
 14. Şenyuva E, Kaya H, Işık B, Bodur G. Relationship between self-compassion and emotional intelligence in nursing students. *Int J Nurs Pract*. 2014;20(6):588–96.
 15. Whitley Hunter BL. Validity of transactional analysis and emotional intelligence in training nursing students. *J Adv Med Educ Prof* [Internet]. 2014 [cited 2018 Apr 10];2(4):138–45. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4235560/pdf/jamp-2-138.pdf>
 16. Michelangelo L. The overall impact of emotional intelligence on nursing students and nursing. *Asia-Pacific J Oncol Nurs* [Internet]. 2015 [cited 2018 Jun 6];2(2):118–24. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5123480/pdf/APJON-2-118.pdf>

17. Ranasinghe P, Wathurapatha WS, Mathangasinghe Y, Ponnampereuma G. Emotional intelligence, perceived stress and academic performance of Sri Lankan medical undergraduates. *BMC Med Educ* [Internet]. 2017 [cited 2018 Apr 11]; Available from:
<https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12909-017-0884-5>
18. Cherry MG, Fletcher I, O'Sullivan H, Dornan T. Emotional intelligence in medical education: A critical review. *Med Educ*. 2014;48(5):468–78.
19. Shanta L, Gargiulo L. A study of the influence of nursing education on development of emotional intelligence. *J Prof Nurs* [Internet]. 2014 [cited 2018 Apr 11];30(6):511–20. Available from:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.profnurs.2014.06.005>
20. Larin H, Benson G, Wessel J, Martin L, Ploeg J. Changes in Emotional-Social Intelligence, Caring, Leadership and Moral Judgment during Health Science Education Programs. *J Scholarsh Teach Learn* [Internet]. 2013;14(1):26. Available from: <http://josotl.indiana.edu/article/view/3897>
21. Mohamadirizi S, Fahami F, Bahadoran P, Ehsanpour S. The effect of four-phase teaching method on midwifery students' emotional intelligence in managing the childbirth. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2015 [cited 2018 Mar 14];4. Available from: http://www.jehp.net/temp/JEduHealthPromot4147-2640212_072002.pdf
22. Abe K, Evans P, Austin EJ, Suzuki Y, Fujisaki K, Niwa M, et al. Expressing one's feelings and listening to others increases emotional intelligence: a pilot study of Asian medical students. *BMC Med Educ* [Internet]. 2013 [cited 2018 Mar 14]; Available from: <http://www.biomedcentral.com/1472-6920/13/82>
23. Cazalla Luna N, Molero D. Inteligencia emocional percibida, ansiedad y afectos en estudiantes universitarios. *Rev Española Orientación y Psicopedag* [Internet]. 2014;25(3):56–73. Available from:
<http://www.redalyc.org/pdf/3382/338233061007.pdf>
24. Miri MR, Kermani T, Khoshbakht H, Moodi M. The relationship between emotional intelligence and academic stress in students of medical sciences. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2013 [cited 2018 Apr 10];2:40. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24083290>
25. Aradilla Herrero A, Tomás Sábado J. Death attitudes and emotional intelligence in nursing students. *Omega* [Internet]. 2012 [cited 2018 Apr 13];66(1):39–55.

Available from:

https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/40050699/Death_Attitudes_and_Emotional_Intelligen20151115-27462-jn80dt.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1523643106&Signature=QJRJb0J3FR3wbr0rAZr%2FE0klGVI%3D&responsecontent-disposition=inlin

26. Brannick MT, Wahi MM, Arce M, Johnson HA, Nazian S, Goldin SB. Comparison of trait and ability measures of emotional intelligence in medical students. *Med Educ.* 2009;43(11):1062–8.
27. Abdollahpour I, Nedjat S, Besharat MA, Hosseini B, Salimi Y. Emotional Intelligence: A Comparison between Medical and Non-Medical Students. *Iran J Public Heal* [Internet]. 2016 [cited 2018 Apr 10];45(2):214–22. Available from: <http://ijph.tums.ac.ir>
28. Cerit E, Beser NG. Levels of Emotional Intelligence of Nursing Students. *Int J Caring Sci* [Internet]. 2014 [cited 2018 Apr 11];7(3). Available from: <http://0content.ebscohost.com.llull.uib.es/ContentServer.asp?T=P&P=AN&K=103900107&S=R&D=c8h&EbscoContent=dGJyMNxb4kSep684v%2BbwOLCmr1Cepr d Ssau4SrGWxWXS&ContentCustomer=dGJyMPGnr0u0qLdOuePfgeyx44Dt6fIA>
29. Snowden A, Stenhouse R, Young J, Carver H, Carver F, Brown N. The relationship between emotional intelligence, previous caring experience and mindfulness in student nurses and midwives: a cross sectional analysis. *YNEDT* [Internet]. 2014 [cited 2018 Apr 11];35:152–8. Available from: [http://www.nurseeducationtoday.com/article/S0260-6917\(14\)00302-5/pdf](http://www.nurseeducationtoday.com/article/S0260-6917(14)00302-5/pdf)
30. Gharetepeh A, Safari Y, Pashaei T, Razaee M, Kajbaf MB. Emotional intelligence as a predictor of self-efficacy among students with different levels of academic achievement at Kermanshah University of Medical Sciences. *J Adv Med Educ Prof* [Internet]. 2015 [cited 2018 Apr 10];3(2):50–5. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4403564/pdf/jamp-3-50.pdf>

Anexos

Anexo I: Tabla de estrategia en la búsqueda bibliográfica

Estrategia de búsqueda bibliográfica

Pregunta de Investigación	¿Qué importancia tiene la IE en la formación y entrenamiento en los estudiantes de ciencias de la salud?		
Objetivos	<p>General:</p> <p>Dar a conocer la importancia de la IE en la formación y su entrenamiento en los estudiantes de ciencias de salud.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar el impacto de la IE en diferentes ámbitos sanitarios. • Detallar la implicación de la IE en los estudiantes. • Describir la formación y entrenamiento de la IE en estudiantes. • Identificar influencias en variables sociodemográficas. • Explorar la correlación con el éxito. • Relacionar la empatía con la IE. 		
Palabras Clave	Inteligencia emocional, entrenamiento, estudiantes de ciencias de la salud.		
Descriptores	Los descriptores se presentarán en Castellano e Inglés, para su uso en las bases de datos traducidos al lenguaje documental a partir de las palabras clave generadas en DESC.		
		Castellano	Inglés
	Raíz	Inteligencia emocional	Emotional Intelligence
	Secundario(s)	Estudiantes, ciencias de la salud	Students, health students, health sciences
	Marginal(s)	Capacitación	Training Programme
Booleanos	Especificar los tres niveles de combinación con booleanos		
	1er Nivel		

		Emotional intelligence (AND) programme (AND) health students	
--	--	--	--

	2do Nivel	Emotional intelligence (AND) training (AND) health students		
	3er Nivel	Emotional intelligence (AND) programme (AND) students		
Área de Conocimiento	Ciencias de la salud, Psicología y educación.			
Selección de Bases de Datos	<i>Metabuscadore</i> EBSCOhost <input checked="" type="checkbox"/> BVS <input type="checkbox"/> OVID <input type="checkbox"/> CSIC <input checked="" type="checkbox"/> Medline <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Bases de Datos Específicas</i> Pubmed Embase IME Ibecs Psyinfo LILACS Cuiden CINHAL Web of Knowledge <input checked="" type="checkbox"/> Otras (especificar) <input type="checkbox"/>	<i>Bases de Datos</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Bases de Datos Revisiones</i> Cochrane <input type="checkbox"/> Excelencia Clínica <input type="checkbox"/> PEDro JBI Otras (especificar) <input type="checkbox"/>
Años de Publicación	2013-2018 2008-20018			
Idiomas	Ingles / castellano			
Otros Límites	Free full text			
Resultados de la Búsqueda				
Metabuscadore	EBSCO			
Combinaciones	1er Nivel		3er Nivel	
	2do Nivel		Otros	Emotional Intelligence (AND) Students (AND) Health care

Límites introducidos	<ul style="list-style-type: none"> - 2008-2018 - Free full text 			
Resultados	1er Nivel	Nº	Resultado final: 4	
	2do Nivel	Nº		
	3er Nivel	Nº	Criterios de Exclusión	
	Otros	Nº 8	Sin interés para mi tema de investigación	4
			Déficit de calidad del estudio	0
			Dificultades para la obtención de fuentes primarias	0
Base de Datos Específica 1	PUBMED (metabuscador medline)			
Combinaciones	1er Nivel	X	3er Nivel	X
Límites introducidos	2do Nivel	X	Otros	
	<p>En 1er y 2do nivel</p> <ul style="list-style-type: none"> - Free full text - 2013-2018 <p>En 3er nivel</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2008-2018 			
Resultados	1er Nivel	Nº 4	Resultado final: 19	
	2do Nivel	Nº 330		
	3er Nivel	Nº 12	Criterios de Exclusión	
	Otros	Nº	Sin interés para mi tema de investigación	319
			Déficit de calidad del estudio	1
			Dificultades para la obtención de fuentes primarias	8
Base de Datos Específica 2	CINAHL (metabuscador EBSCO)			
Combinaciones	1er Nivel	X	3er Nivel	
	2do Nivel	X	Otros	Emotional Intelligence (AND) Programme

Límites introducidos	- Free full text - 2013-2018			
Resultados	1er Nivel	Nº 0	Resultado final: 2	
	2do Nivel	Nº 1		
	3er Nivel	Nº	Criterios de Exclusión	
	Otros	Nº 24	Sin interés para mi tema de investigación	23
			Déficit de calidad del estudio	0
			Dificultades para la obtención de fuentes primarias	0
Base de Datos Específica 3	IBECS			
Combinaciones	1er Nivel	x	3er Nivel	x
	2do Nivel	x	Otros	Inteligencia Emocional (AND) estudiantes (AND) Entrenamiento
Límites introducidos	- Free full text - 2013-2018			
Resultados	1er Nivel	Nº 0	Resultado final: 2	
	2do Nivel	Nº 0		
	3er Nivel	Nº 0	Criterios de Exclusión	
	Otros	Nº 3	Sin interés para mi tema de investigación	1
			Déficit de calidad del estudio	0
			Dificultades para la obtención de fuentes primarias	0
Base de Datos Específica 4	IME (metabuscador CSIC)			
Combinaciones	1er Nivel	x	3er Nivel	
	2do Nivel	x	Otros	Inteligencia Emocional
Límites introducidos	Ninguno			
Resultados	1er Nivel	Nº 0	Resultado final: 0	
	2do Nivel	Nº 0		

	3er Nivel	Nº	Criterios de Exclusión	
	Otros	Nº 6	Sin interés para mi tema de investigación	6
			Déficit de calidad del estudio	0
			Dificultades para la obtención de fuentes primarias	0
Base de Datos Especifica 5	ISOC EDUCACION (metabuscador CSIC)			
Combinaciones	1er Nivel	x	3er Nivel	
	2do Nivel	x	Otros	1. Inteligencia emocional [MESH] 2. Inteligencia emocional + métodos de enseñanza [MESH] 3. Inteligencia emocional (DESC)
Límites introducidos	En otros núm. 1: 1. Free full text + 2013-2018.			
Resultados	1er Nivel	Nº 0	Resultado final: 3	
	2do Nivel	Nº 0		
	3er Nivel	Nº	Criterios de Exclusión	
	Otros	1.Nº 5 2.Nº 7 3.Nº 38	Sin interés para mi tema de investigación Déficit de calidad del estudio Dificultades para la obtención de fuentes primarias	47 0 1, resuelto tras búsqueda en google académico.
Base de Datos Especifica 6	ISOC PSICOLOGIA (metabuscador CSIC)			
Combinaciones	1er Nivel	x	3er Nivel	
	2do Nivel	x	Otros	1. Inteligencia emocional (AND) estudiantes 2. Inteligencia emocional (AND) estudiantes (AND) formación [MESH]
Límites introducidos	En otros núm. 1: 1. Free full text + 2008-2018			

Resultados	1er Nivel	Nº 0	Resultado final: 0	
	2do Nivel	Nº 0		
	3er Nivel	Nº	Criterios de Exclusión	
	Otros	1.Nº 20 2.Nº 78	Sin interés para mi tema de investigación	98
			Déficit de calidad del estudio	0
Dificultades para la obtención de fuentes primarias			0	
Base de Datos Especifica 7	ERIC (metabuscador EBSCO)			
Combinaciones	1er Nivel		3er Nivel	
Límites introducidos	2do Nivel		Otros	1. Inteligencia emocional 2. Inteligencia emocional (AND) health [Mesh]
	En otros 1: Free full text + 2013-2018 En otros 2: free full text +2018			
Resultados	1er Nivel	Nº	Resultado final: 0	
	2do Nivel	Nº		
	3er Nivel	Nº	Criterios de Exclusión	
	Otros	1.Nº 3 2.Nº 8	Sin interés para mi tema de investigación	11
			Déficit de calidad del estudio	0
Dificultades para la obtención de fuentes primarias			0	
Revista científica	DIALNET			
Combinaciones	1er Nivel		3er Nivel	
Límites introducidos	2do Nivel		Otros	Inteligencia emocional (AND) materias ciencias de la salud [MESH]
	- Free full text - 2010-2018			
Resultados	1er Nivel	Nº	Resultado final: 2	
	2do Nivel	Nº		

	3er Nivel	N°	Criterios de Exclusión	
	Otros	N° 25	Sin interés para mi tema de investigación	20
			Déficit de calidad del estudio	0
			Dificultades para la obtención de fuentes primarias	0
Obtención de la Fuente Primaria				
Directamente de la base de datos			32	
Préstamo Interbibliotecario			0	
Biblioteca digital			0	
Biblioteca física			0	
Otros (especificar)			0	

Anexos II

Tabla 1: Resumen de artículos relacionados con la educación de la inteligencia emocional

Titulo	Autores	País de procedencia y año de publicación	Revista	Diseños	Objetivos	Conclusiones
Emotional Intelligence: An Old Issue and a New Look in Clinical Teaching	Omid, Athar Haghani, Fariba Adibi, Peyman	India (2018)	Advanced biomedical research	Artículo de revisión	Revisión un nuevo modelo de IE introduciendo el concepto de competencias sociales y emocionales de los profesores clínico, centrándose en el desarrollo personal relacionado con los resultados de aprendizaje y la atención al paciente.	Los profesionales sanitarios con competencia social y emocional dan eficacia a una enseñanza clínica gestionando la capacidad de las relaciones de los estudiantes donde les proporcionará un exitoso papel educativo. Por tanto, será eficaz en el entorno clínico tanto para los estudiantes como los pacientes.

The effect of four-phase teaching method on midwifery students' emotional intelligence in	Mohamadirizi, Soheila Fahami, Fariba Bahadoran, Parvin Ehsanpour, Soheila	Irán (2015)	Journal of Education and Health Promotion	Artículo de estudio cuasiexperimental	El objetivo de este estudio fue determinar la efectividad del método de enseñanza de cuatro fases en la	Se ha demostrado la eficacia del método de las cuatro fases en la (IE) de los estudiantes. Los profesores pueden difundir este método en su programación educativa con el fin de mejorar el rendimiento de los estudiantes.
---	--	----------------	---	---------------------------------------	---	---

managing the childbirth					inteligencia emocional (IE) de los estudiantes de obstetricia en el manejo del parto.	
Técnicas actorales e inteligencia emocional para profesionales de la salud: aprendizaje transformacional / Acting techniques on the emotional intelligence of health professionals: transformational learning	Esther, Solsona de la Serna Jordi, Pujol Salvador, Llistar Elena, Barbera Nuria, Giménez	España (2015)	Index de Enfermería VO - 24	Artículo de metodología mixta: cualitativa y cuantitativa	Conocer la experiencia de los profesionales que recibieron una intervención educativa para potenciar la inteligencia emocional mediante técnicas de formación actoral.	La intervención educativa fue percibida como efectiva. Los participantes mostraron entusiasmo hacia esta experiencia que combina un entorno seguro donde expresar adecuadamente las propias emociones con técnicas de formación actoral.

Changes in Emotional-Social Intelligence, Caring, Leadership and Moral Judgment during Health Science Education	Larin, Helene Benson, Gerry Wessel, Jean Martin, Lynn Ploeg, Jenny	Canadá (2013)	Journal of the Scholarship of Teaching and Learning	Artículo de estudio analítico	- Determinar si la inteligencia emocional-social, el cuidado , el liderazgo y el juicio moral de los estudiantes de ciencias de la salud cambian desde el	- Los estudios realizados concluyen que a lo largo del curso los estudiantes tenían mejoras en IE, el cuidado, liderazgo y juicio moral. - Los resultados fueron similares por ello se dificultó la identificación de las características del plan de estudio que produjo el cambio.
Programs					principio hasta el final de sus programas. - Examinar los efectos de los diferentes planes de estudio de ESI.	

A study of the influence of nursing education on development of emotional intelligence	Shanta, Linda Gargiulo, Leslie	(2014)	Journal of Professional Nursing	Artículo de estudio cuasiexperimental	Investigó si la educación de enfermería a nivel de bachillerato aumentaba el nivel de IE según se operacionalizaba con el modelo de habilidades de cuatro ramas de J. D. Mayer y P. Salovey.	La educación de enfermería debe diseñarse a través de la integración de la competencia emocional y el compromiso cognitivo riguroso, es decir, los educadores deberán infundir fundamento para el cuidado empático, el razonamiento clínico y el comportamiento ético. Por estas razones el modelo de IE proporciona un proceso en la educación de la enfermería.
Emotional Intelligence As a Tool for innovative teaching	Josith, V.P.	India (2012)	I-Manager'S Journal on Educational Psychology	Artículo de diseño experimental	Desarrollar conocimientos entre los profesores de los estudiantes acerca de sus fortalezas y desarrollo de oportunidades relacionadas con las competencias de la	La inteligencia emocional debe ser un factor decisivo en todos los niveles educativos ya que mejora las competencias sociales y emocionales del sistema de enseñanza primaria, secundaria y superior.
					inteligencia emocional.	

Education and its implications for health	Del, M ^a Navas, Carmen Ortega	España (2010)	REOP.Vol 21,Nº 2, 2º Cuatrimestre	Artículo de revisión	Recopilación teórica y reflexiva sobre las emociones como uno de los factores determinantes de la salud y el bienestar de las personas.	La educación emocional nos permite reconocer aquellas emociones negativas y canalizarlas de forma positiva, de esta manera las personas alcanzan mejor educación y una vida más plena. La educación emocional mejora la calidad de vida de las personas y la de los demás.
---	---	------------------	---	-------------------------	--	--

Tabla 2: Resumen de artículos de la IE en estudiantes de medicina

Titulo	Autores	País de procedencia y año de publicación	Revista	Diseños	Objetivos	Conclusiones
Emotional intelligence in medical education: A critical review	Cherry, M. Gemma Fletcher, Ian O'Sullivan, Helen Dornan, Tim	Reino Unido (2014)	Medical Education	Artículo de revisión	Examina el valor de la IE como modelo teórico para la selección de médicos según sus habilidades comunicativas, educación y profesionalismo	No hay evidencia convincente de que la educación basada en IE pueda desarrollar el profesionalismo de los estudiantes de medicina pero si se usa correctamente la IE si llega a enriquecer la educación de los estudiantes sobretodo en habilidades de comunicación.
Emotional intelligence, perceived stress and academic performance of Sri Lankan medical undergraduates	Ranasinghe, P Wathurapatha, W S Mathangasinghe, Y Ponnamperuma, G	Sri Lanka (2017)	BMC Medical Education	Artículo de estudio de investigación	Explorar la relación entre la IE, el estrés percibido y el rendimiento académico además de los factores asociados entre los estudiantes de medicina	La mejora de la IE podría ayudar a mejorar el rendimiento académico de los estudiantes de medicina de ultimo año, también ayuda a reducir los niveles de estrés y a trabajar mejor para hacer frente a una vida profesional en el futuro.
Comparison of trait and ability measures of emotional	Brannick, Michael T. Wahi, Monika M. Arce,	USA (2009)	Medical Education	Artículo de estudio descriptivo	Comparar las diferentes escalas de medición de IE según el modelo de	Las dos escalas son fiables dentro de su modelo pero no miden las mismas cosas. Por un lado según el modelo de

intelligence in medical students	Melissa Johnson, Hazel Anne Nazian, Stanley Goldin, Steven B.				habilidades y rasgos, MSCEIT y WLEIS respectivamente. La comparación se realiza con dos grupos de estudiantes en medicina.	habilidad de IE no hay relación con la personalidad mientras que según el modelo de rasgos si hay correlación con la personalidad.
Emotional intelligence as a predictor of selfefficacy among students with different levels of academic achievement at Kermanshah University of Medical Sciences	Gharetepeh, Ameneh Safari, Yahya Pashaei, Tahereh Razaeei, Mansour Kajbaf, Mohammad Bagher	Irán (2015)	Journal of Advances in Medical Education & Professionalism	Artículo de estudio descriptivo de correlación	Investigar el papel de la inteligencia emocional en la identificación de auto-eficacia entre los estudiantes de la Escuela de Salud Pública con diferentes niveles de rendimiento académico.	La IE y la auto-eficacia juega un papel importante en la consecución de éxito académico. Por ello recomienda enseñar habilidades de IE a los estudiantes de bajo rendimiento académico a través de talleres de formación.
Emotional Intelligence: A Comparison between Medical and Non-Medical Students	Abdollahpour, Ibrahim Nedjat, Saharnaz Besharat, Mohammad Ali Hosseini, Bayan Salimi, Yahya	Irán (2016)	Iran Journal Public Health	Articulo de estudio transversal	Comparar la IE en los estudiantes médicos y no médicos, adaptados a otros factores relevantes.	Los estudiantes de medicina presentaron niveles más bajos en IE que los paramédicos y no médicos. Como consecuencia a este resultado, pone en manifiesto la atención en IE en selección y formación de alumnos.

Expressing one's feelings and listening to others increases emotional intelligence: a pilot study of Asian medical students	Abe, Keiko Evans, Phillip Austin, Elizabeth J Suzuki, Yasuyuki Fujisaki, Kazuhiko Niwa, Masayuki Aomatsu, Muneyoshi	Reino Unido (2013)	BMC Medical Education	Artículo de investigación	- Examinar la medida de escala de IE en el modelo de rasgos en los estudiantes de medicina de Asia. - Explorar cómo la practica de escuchar los sentimientos de los demás y expresar los propios influye en el individuo.	- La medición de la escala TEIQue-DF es apropiada y fiable de usar para los estudiantes de medicina de Asia. - Sugiere un taller de salud mental que se centre en expresar los sentimientos de uno mismo y escuchar a los demás es una intervención apropiada y útil en los primeros años de formación médica.
Emotional intelligence as a crucial component to medical education	Johnson, Debbi R	West Indies (2015)	International Journal of Medical Education	Artículo de revisión	Analiza la importancia de la IE en el campo del cuidado y recomienda varios caminos para construir importantes habilidades en programas médicos.	Enseñar la IE debe ser una prioridad en el campo de la educación medica por otro lado, mejora las relaciones sociales en un futuro.

Tabla 3: Resumen artículos de IE en enfermería.

Titulo	Autores	País de procedencia y año de publicación	Revista	Diseño	Objetivos	Conclusiones
The overall impact of emotional intelligence on nursing students and nursing	Michelangelo, Lori	EEUU (2015)	Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing	Artículo de revisión	Evaluar si la formación de IE para enfermeras mejora el pensamiento crítico y la competencia emocional para incluir la IE en programas de enfermería.	Existe evidencia estadísticamente significativa de que la formación de la IE y la educación mejora la competencia emocional y el pensamiento crítico en estudiantes de enfermería en cuanto a habilidades.
The relationship between emotional intelligence, previous caring experience and mindfulness in	Snowden, Austyn Stenhouse, Rosie Young, Jenny Carver, Hannah Carver, Fiona Brown, Norrie	Reino Unido (2014)	YNEDT	Artículo de estudio descriptivo	Explorar la relación entre la IE, el género, la edad, el programa de estudio, las experiencias en el cuidado previo y el entrenamiento	En concordancia con otros artículos se encontró que la IE aumentaba con la edad y que las mujeres puntuaban más alto que los hombres. No se asocia ninguna diferencia en las puntuaciones de la IE en cuanto a la experiencia. Enfermeras y matronas

student nurses and midwives: a cross sectional analysis					de la mente.	puntuaron u nivel de IE mas alto que los estudiantes que no son de enfermería. El entrenamiento de la mente se asocia con la capacidad y no como rasgo.
Levels of Emotional Intelligence of Nursing Students	Cerit, Esin Beser, Nalan Gordeles	Turquía (2014)	International Journal of Caring Sciences	Artículo de estudio descriptivo	Determinar los niveles de IE en las escuelas de enfermería	Recomienda que se realice formación y estudios para mejorar los niveles de IE en estudiantes.

Validity of transactional analysis and emotional intelligence in training nursing students	Whitley-Hunter, Brandi L	EEUU (2014)	Journal of Advances in Medical Education & Professionalism	Artículo de revisión	<p>Discutir el marco de la IE y análisis transaccional como papel fundamental en la comunicación enfermerapaciente y manejo de emociones en situaciones difíciles. Cómo utilizar estas teorías combinadas para educar a enfermeras y mejorar la</p>	<p>Evaluación adecuada en estas teorías es vital para la formación de enfermeras. La implementación y formación de los estudiantes de enfermera existentes pueden ayudar a cambiar la cultura de la educación médica mediante la creación de un ambiente de trabajo mas educado y empático.</p>
					experiencia del paciente.	

The role of emotional intelligence on occupational stressors and well-being	Pulido-Martos, Manuel Augustolanda, José M Lopez-zafra, Esther	España (2016)	Index Enferm (Gran)	Artículo de estudio descriptivo	Influencia de la inteligencia emocional percibida (IEP) sobre estresores ocupacionales y el bienestar psicológico, en estudiantes de enfermería durante su periodo de prácticas clínicas.	Los niveles de IE ayudan a los estudiantes a afrontar mejor las situaciones estresantes del trabajo. La inclusión de programas de entrenamiento ayudaría a preparar mejor a los futuros enfermeros.
Death attitudes and emotional intelligence in nursing students	Aradilla-Herrero, Amor Tomás-Sábado, Joaquín	España (2012)	OMEGA	Artículo de estudio descriptivo	Analizar las relaciones entre actitudes de muerte y percepción de IE en estudiantes de enfermería.	Es importante incluir en la formación de estudiantes programas en habilidades emocionales y educación ante la muerte.
Inteligencia emocional y relaciones interpersonales en los estudiantes de	López-Fernández, Consuelo	España (2015)	Educación Médica	Artículo de revisión	Analizar las relaciones interpersonales como adecuadas para una competencia	IE facilita las relaciones interpersonales. Si los estudiantes necesitan establecer relaciones interpersonales exitosas con pacientes y familias, necesitan contar con

enfermería					necesaria en la enfermería con éxito.	características personales con competencia emocional bien desarrollada.
Emotional intelligence as a noncognitive factor in student registered nurse anesthetists	Collins, Shawn	EEUU (2013)	AANA Journal	Artículo de estudio descriptivo	Explorar la relación entre la inteligencia emocional y los factores académicos de los enfermeros anestésistas.	Los enfermeros anestésistas necesitan inteligencia cognitiva y El para tener el mayor éxito posible.
Relationship between selfcompassion and emotional intelligence in nursing students	Şenyuva, Emine Kaya, Hülya Işık, Burçin Bodur, Gönül	Turquía (2013)	International Journal of Nursing Practice	Artículo de estudio descriptivo	Analizar la correlación de la autocompasión y la inteligencia emocional en estudiantes enfermeros.	Sugieren que los estudiantes de enfermería deben desarrollar la autocompasión y la inteligencia emocional.

Tabla 4: Resumen artículos de IE en diferentes ámbitos de ciencias de la salud.

Titulo	Autores	País de procedencia y año de publicación	Revista	Diseño	Objetivos	Conclusiones
--------	---------	--	---------	--------	-----------	--------------

Implications of State Dental Board Disciplinary Actions for Teaching Dental Students About Emotional Intelligence.	Munk, Lyle Kris	EEUU (2015)	Journal Of Dental Education	Artículo de estudio con análisis cuantitativo	Explorar la consecuencia potencial de la escasez de la educación en la IE mediante la determinación del nivel de infracciones emocionales relacionadas con la inteligencia en la Junta Dental.	El 56,6% de las infracciones identificadas se relacionaban con la IE por ello se debería estimular a las escuelas dentales a aumentar la educación en IE en sus planes de estudio y proporcionar instrucciones para su implementación.
Strong Correlations between Empathy, Emotional Intelligence, and Personality Traits among Podiatric	Barbosa, Peter Bertram, Kurtis Randazzo, John Alabi, Nathaniel Levenson, Jack Doucette, John T	EEUU (2017)	Education for Health	Artículo de estudio descriptivo	Determinar si la IE, los rasgos de personalidad y las variables demográficas presentan correlaciones con los patrones de empatía	Las fuertes correlaciones demostradas entre empatía, EI y rasgos de personalidad, significan un conocimiento adicional en el desarrollo de una estructura en la que el modelo biopsicosocial de la prestación de servicios de salud está avanzando.
Medical Students: A Cross-sectional Study					observados.	

<p>Emotional Intelligence and its Effect on Pharmacists and Pharmacy Students with Autistic-like Traits</p>	<p>Higuchi, Yuji Inagaki, Masatoshi Koyama, Toshihiro Kitamura, Yoshihisa Sendo, Toshiaki Fujimori, Maiko Kataoka, Hitomi Hayashibara, Chinatsu Uchitomi, Yosuke Yamada, Norihito</p>	<p>Japan (2017)</p>	<p>American Journal of Pharmaceutical Education</p>	<p>Artículo de estudio analítico</p>	<p>Medir si la inteligencia emocional (EI) minimizaría la asociación negativa entre los rasgos de tipo autista (ALT) y el comportamiento empático y mejoraría la asociación positiva entre ALT y angustia psicológica.</p>	<p>La intervención parcial en estudiantes autistas y la empatía son necesarias para una practica optima farmacéutica.</p>
<p>Diversity of Emotional Intelligence among Nursing and Medical Students</p>	<p>Chun, Kyung Hee Park, Euna</p>	<p>Corea (2016)</p>	<p>Osong Public Health and Research Perspectives</p>	<p>Artículo de estudio exploratorio</p>	<p>- Identificar tipos de percepción de la IE, sus características en estudiantes de enfermería y medicina. - La construcción del desarrollo de</p>	<p>Las percepciones de IE pueden representar una estrategia de afrontamiento eficaz en situaciones implicadas con la emoción. Es necesario la planificación de una programa de educación para la adaptabilidad profesional de enfermería y</p>
					<p>un programa para aspirantes.</p>	<p>medicina.</p>

<p>The relationship between emotional intelligence and academic stress in students of medical sciences.</p>	<p>Miri, Mohammad Reza Kermani, Tayyebe Khoshbakht, Hoda Moodi, Mitra</p>	<p>Irán (2013)</p>	<p>Journal of education and health promotion</p>	<p>Artículo de estudio descriptivo</p>	<p>Evaluar la relación entre EI y el estrés educativo en los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Birjand.</p>	<p>El crecimiento de EI en diferentes individuos puede promover su éxito, no puede disminuir el estrés académico por sí mismo, por ello se deben tener en cuenta otras causas de estrés como las diferencias individuales.</p>
---	---	------------------------	--	--	--	--

Tabla 5: Elaboración propia → Resumen de artículos psicológicos de IE.

Titulo	Autores	País de procedencia y año de publicación	Revista	Diseño	Objetivos	Conclusiones
Inteligencia emocional percibida, ansiedad y afectos en estudiantes universitarios	Cazalla-Luna, N Molero, D	España (2014)	Revista Española de Orientación y Psicopedagogía	Artículo de estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer las puntuaciones de IE percibida, ansiedad y afecto de los participantes. - Establecer existencia de diferencias sociodemográficas. - Comprobar correlaciones en los instrumentos empleados. - Analizar variables que predicen la ansiedad. 	<p>La IE se esta incrementando en centros educativos y en el profesorado pero la adquisición de estos conocimientos no son suficientes para alcanzar el éxito escolar por ello se debe tener en cuenta el bienestar, el rendimiento y convivencia escolar.</p> <p>Los profesionales de la educación del mañana deben de adquirir estos recursos y conocer herramientas para su puesta de practica en los procesos de enseñanza y aprendizaje.</p>

Emotional Intelligence and emotional education from	Fernández Berrocal, Pablo	España (2005)	Revista Interuniversitaria de Formación del	Artículo de revisión	Describir modelos de IE en especial el de Mayer y Salovey, sus	El modelo de Mayer y Salovey es con mayor apoyo empírico pero el mas desconocido en el campo educativo español y
Mayer and Salovey's model			Profesorado		instrumentos de medición.	puede construir un marco útil para los programas de IE en la escuela