



Contribución de dimensiones de inteligencia emocional al rendimiento académico en estudiantes de medicina de una universidad privada.

Miriam Acosta Vargas*, Diana Yeraldi Rojas Sánchez *Sergio Danset Sandoval Bernal*.

Resumen

Objetivo: Buscar la contribución de las dimensiones de inteligencia emocional al rendimiento académico en estudiantes de quinto año de medicina de una universidad privada ciclo escolar 2018-2019. **Material y métodos:** Estudio observacional, transversal, prospectivo. Población de estudio: estudiantes de medicina de una universidad privada que se encuentren cursando el quinto año durante el ciclo escolar 2018 - 2019. Para la estadística inferencial se utilizó un modelo de regresión lineal múltiple para las variables de razón. **Resultados:** En el presente estudio, participaron 56 estudiantes universitarios, de los cuales 26 (46.4%) eran masculinos y 30 (53.6%) eran femeninos. Los resultados obtenidos reflejan que la media del promedio académico de los encuestados fue de 8.49 ± 0.276 . La variable "claridad emocional" resultó predictora del rendimiento académico ($\beta = -0.383$, $p = 0.02$), con una varianza explicada de 28%. **Discusión:** Se observó que la "claridad emocional" explicaba de manera inversa el rendimiento académico. Se necesitan más estudios sobre el tema para comprender completamente esta relación.

Palabras clave: Inteligencia emocional, educación de pregrado en medicina, rendimiento académico.

Contribution of the dimensions of emotional intelligence to academic performance

Abstract

Objective: Find contribution of emotional intelligence dimensions to academic performance in fifth-year medical students of a private university school year 2018-2019. **Material and methods:** Observational, cross-sectional, prospective study. Study population: medical students of a private university who are studying the fifth year during the school year 2018 - 2019. For the inferential statistics we used a multiple linear regression model for the ratio variables. **Results:** In the present study, 56 university students participated, of which 26 (46.4%) were male and 30 (53.6%) were female. The results obtained show that the average of the academic average of the respondents was 8.49 ± 0.276 . The variance explained by the independent variable "emotional clarity" is 28%. Being a significant predictor ($\beta = -0.383$, $p = 0.020$). **Discussion:** It is then observed that the "emotional clarity" proportionally explains the academic performance. More studies are needed around the subject to fully understand this relationship.

Key words: Emotional Intelligence, Undergraduate Education in Medicine, Academic Performance.

* Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Morelos.

Correspondencia: daics@um.edu.mx. Avenida Libertad 1300 pte. Barrio Zaragoza. C.P.67530 Montemorelos, Nuevo León. Tel. 826 30955 ext.4007.

Introducción

Uno de los desafíos más grandes que enfrentan las instituciones educativas es la formación integral de los estudiantes, lo que implica la necesidad de una formación que enfatice además del desarrollo cognitivo y la adquisición de conocimientos, aspectos interaccionales afectivos. La carrera de medicina es una de las más exigentes en todos los aspectos, no todos logran el éxito académico esperado (1).

El rendimiento académico ha sido definido como el cumplimiento de las metas, logros u objetivos establecidos al desarrollar un determinado programa o asignatura que está cursando un alumno (2).

El rendimiento académico es de suma importancia para los estudiantes de medicina, ya que así contará con las herramientas y habilidades requeridas para el desarrollo profesional (3). En la actualidad, al momento de elegir una plaza para el internado y el servicio social, el orden de la elección de plazas se realiza en orden de mérito académico, (4) el cual se ve reflejado en el rendimiento académico. Además, los hospitales en donde los médicos realizan su residencia, tienden a darle suma importancia al rendimiento académico que éstos desarrollaron durante su carrera, por lo cual, un rendimiento alto supone un gran beneficio (5).

Del lado opuesto, un bajo rendimiento académico representa pérdidas económicas, de tiempo y de recursos humanos, ya sea por el abandono o por no terminar en el tiempo establecido la carrera. Por esta razón, es de vital importancia que se tomen en cuenta medidas para evitar que los estudiantes de medicina tengan una baja en su rendimiento. Esto no solo supone un beneficio para el alumno sino también para la institución que éste representa.

Durante la formación médica profesional se requiere de mantener un buen rendimiento académico para la formación de médicos altamente calificados, por lo que se han estudiado diversos factores relacionados que contribuyan a mejorar el rendimiento de los estudiantes del nivel superior; entre ellos se encuentra la inteligencia emocional que se ha considerado relevancia como elemento crucial para alcanzar éxito en la vida (6).

La inteligencia emocional se refiere a una colección de habilidades, así como al autocontrol, automotivación y sensibilidad a los sentimientos de los demás (7). Entre quienes han dado importancia a este tema están Salovey y Mayer, que definieron este término como la capacidad de regular los sentimientos y emociones propios, así como los de los demás, de comprender y discriminar entre ellos y utilizar esta información para guiar nuestro pensamiento y nuestras acciones (8).

Otro investigador de este tema es Bar-On, que describe la inteligencia emocional como un conjunto de conocimientos y habilidades en lo emocional y social, que influyen en nuestra capacidad general para afrontar efectivamente las demandas de nuestro medio (9).

Goleman define la inteligencia emocional como una habilidad para reconocer y regular las emociones en uno mismo y en los demás, considera cinco esferas principales: Autoconciencia, autorregulación, automotivación, empatía, habilidades sociales (9).

Las mejoras de la competencia social y las relaciones de calidad podrían facilitar el desarrollo cognitivo e intelectual. La inteligencia emocional facilita la priorización de los pensamientos, la regulación de la conducta y las opciones de estilo de vida apropiadamente adaptadas que benefician el rendimiento académico (10). Se ha afirmado que los estudiantes inteligentes emocionalmente son más capaces de hacer frente a la exigente y compleja experiencia universitaria, siendo un determinante importante en el logro académico y posteriormente en el mundo laboral (11).

En investigaciones recientes se ha encontrado información importante que merece nuestra atención, entre esta está las correlaciones positivas y significativas entre la inteligencia emocional y el rendimiento académico. Por ejemplo, en un estudio realizado a un grupo de estudiantes universitarios de Farmacia y Bioquímica en Huancayo, se encontraron resultados de correlación significativos ($r=0,403$, $p\leq 0,01$) entre la inteligencia emocional y el rendimiento académico (12).

Los resultados encontrados por Flores y Orozco obtuvieron una correlación significativa

en sujetos masculinos ($r=0,286$) y en los femeninos ($r=0,159$), indicando una tendencia de que a mayor inteligencia emocional, mayor rendimiento académico (13).

Por otro lado en una investigación con universitarios de Ciencias Médicas, se observó una influencia significativa de los niveles de inteligencia emocional alto asociado en un mejor rendimiento académico, a la vez que en aquellos con cociente emocional bajo se observó una tendencia a resultados académicos negativos ($X^2 = 3.87$, $p < 0,05$) (14).

También conviene referir que, en otro estudio realizado a universitarios en la ciudad de Lima Perú, de diferentes carreras, se pudo notar de forma similar una correlación general entre el valor de inteligencia emocional y nota promedio hasta el momento del estudio ($p = .019$). La correlación particular estaba presente en estudiantes de Medicina ($p = .001$) y de Psicología ($p = .066$), no encontrándose relación en las otras carreras estudiadas (15).

Otro estudio realizado en estudiantes de educación primaria, arrojó que la inteligencia emocional influye en el rendimiento escolar y viceversa, observándose que la inteligencia interpersonal guarda más relación con el rendimiento académico que la intrapersonal, es decir, obtiene mejores resultados académicos el alumno que posee la habilidad o destreza para comprender a sus compañeros, que es capaz de cooperar con ellos, teniendo la capacidad de captar sus necesidades y en definitiva que sabe establecer buenas relaciones con ellos (16).

Una investigación realizada en una Universidad en Malasia mostró también un dato interesante, se encontró que la inteligencia emocional estaba asociada al rendimiento en las evaluaciones globales continuas ($OR= 1.01$) y en el examen final ($OR = 1.07$) entre los estudiantes de primer y último año de medicina, concluyendo que los más inteligentes emocionalmente tuvieron un mejor desempeño no solamente en las evaluaciones continuas sino además al término de la carrera en la presentación del examen profesional final (10).

Finalmente como complemento a los estudios antes citados, un estudio en estudiantes de medicina del último año de la Universidad de Colombo, Sri Lanka, donde la inteligencia emocional más alta se asoció con un mejor rendimiento académico, concluyendo que la Inteligencia Emocional puede ayudar a mejorar el desempeño académico entre los estudiantes de medicina del último año y también podría ayudar a reducir los niveles de estrés y cultivar un mejor enfrentamiento durante la vida profesional en el futuro (17).

El rendimiento académico es utilizado con frecuencia como un marcador de calidad en las instituciones académicas (18). Un problema que enfrentan las instituciones educativas hoy en día es el de mejorar el rendimiento académico, ya que la carrera de medicina requiere de una preparación integral y demanda a sus estudiantes una alta dedicación de tiempo a sus estudios para formar profesionales competentes. Teniendo en cuenta esto, las instituciones deberían buscar alternativas que les permitan a sus estudiantes elevar dicho rendimiento y así mismo adquirir los conocimientos y habilidades que se requieren en cada asignatura.

La inteligencia emocional es un elemento que ha sido utilizado para evaluar la productividad de una persona, principalmente en el ámbito laboral. Sin embargo, se ha estudiado muy poco la contribución de las dimensiones de la inteligencia emocional al rendimiento académico en los estudiantes de medicina en nuestro medio. De encontrar contribución de la inteligencia emocional al rendimiento académico podrían establecerse estrategias o intervenciones de apoyo para los alumnos que contribuyan a mejorar el rendimiento académico.

Para esta investigación se trabajó bajo la incógnita si ¿existe contribución de las dimensiones de la inteligencia emocional al rendimiento académico en estudiantes de quinto año de Medicina de una universidad privada en el ciclo escolar 2018-2019?

Material y métodos

Estudio observacional, transversal, prospectivo. La población estuvo constituida por estudiantes de medicina que se encuentran cursando el quinto año durante el ciclo escolar 2018 – 2019 en una universidad privada en el estado de Nuevo León. Para la evaluación de

las dimensiones de la inteligencia emocional, se utilizó el instrumento TMMS-24 de Salovey y Mayer (4), adaptado al español (11). Este instrumento consta de 24 ítems, subdividida en tres subescalas o dimensiones, con 8 ítems cada una de ellas. A continuación, se describen brevemente las tres dimensiones: 1) atención emocional: soy capaz de sentir y expresar los sentimientos de forma adecuada; 2) claridad emocional: comprendo bien mis estados emocionales; 3) reparación emocional: soy capaz de regular los estados emocionales correctamente (19). Los ítems se puntúan en una escala Likert de 5 puntos. La confiabilidad interna del instrumento original fue de 0.95 (95%).

Así mismo, para cada una de las dimensiones, las medidas del coeficiente Alfa de Cronbach, obtenidos fueron superiores al 85% en las 3 dimensiones, siendo en la dimensión Percepción el Alfa de Cronbach de 88%, en la dimensión Compresión de 89% y en la dimensión Regulación de 86%. Las 3 subescalas miden de forma consistente la característica para la cual fue elaborada. La validez se comprobó mediante la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin (0.895), y una prueba de esfericidad ($p = 0.000$), por lo tanto, muestran validez del constructo (19). La técnica muestral utilizada fue no probabilística por juicio ingresando y se ingresaron a quienes cumplieran con los criterios de selección. Se planteó la siguiente hipótesis: existe contribución de las dimensiones de la inteligencia emocional al rendimiento académico en estudiantes de quinto año de medicina.

Del análisis descriptivo se obtuvo la media y desviación estándar de las variables cuantitativas, así como las frecuencias a manera de porcentajes del resto de las variables. Para la estadística inferencial, se usó un modelo de regresión lineal múltiple para las variables de razón. El proyecto fue aprobado por los comités de ética e investigación. Las autoridades correspondientes de la facultad de medicina otorgan su permiso para la aplicación del instrumento. Los investigadores asociados recolectaron los datos durante un período de clases asignado por la facultad.

Resultados

En el presente estudio, participaron 56 estudiantes universitarios, de los cuales 26 (46.4%) eran masculinos y 30 (53.6%) eran femeninos. El grupo de bajo rendimiento incluía 30 (53.6%) y el grupo de alto rendimiento 26 (46.4%) Los resultados obtenidos reflejan que la media del promedio académico de los encuestados fue de 8.49 ± 0.276 en general, 8.27 ± 0.142 para el grupo bajo rendimiento y 8.73 ± 0.166 . En la tabla 1 se observa el nivel de inteligencia emocional según sus tres dimensiones.

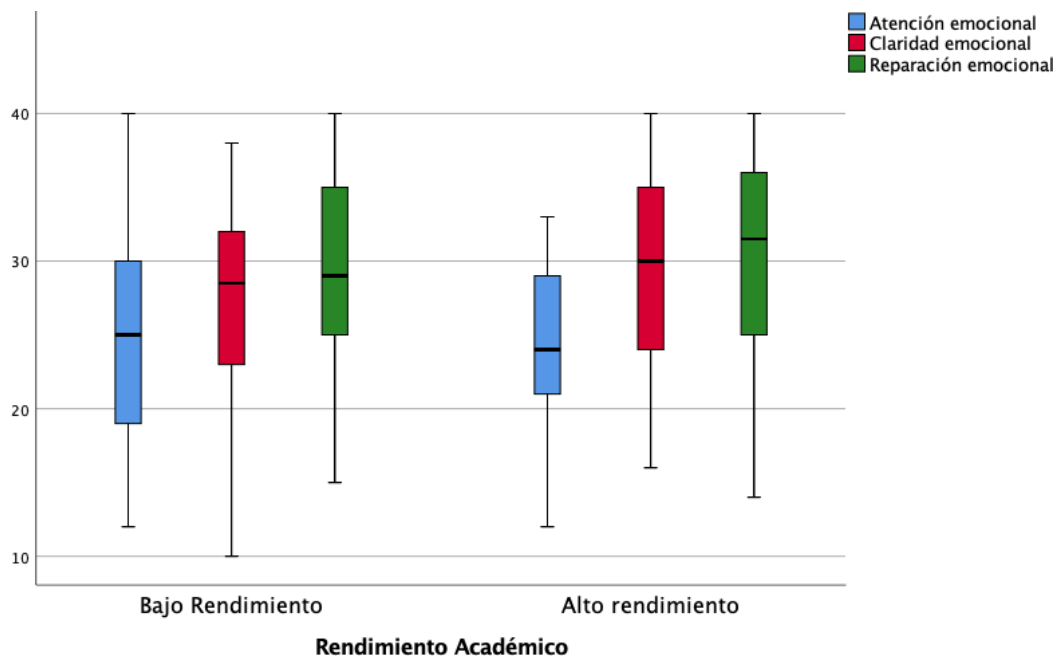
Tabla 1. Dimensiones inteligencia emocional

	Femeninos		Masculinos	
	N	%	N	%
Atención emocional				
Debe mejorar su atención: presta poca atención	14	46.7	10	38.5
Adecuada atención	14	46.7	15	57.7
Debe mejorar su atención: presta demasiada atención	2	6.7	1	3.8
Claridad emocional				
Debe mejorar su claridad	6	20	8	30.8
Adecuada claridad	19	63.3	14	53.8
Excelente claridad	5	16.7	4	15.4
Reparación emocional				

Debe mejorar su reparación	8	26.7	2	7.7
Adecuada reparación	16	53.3	15	57.7
Excelente reparación	6	20	9	34.6

En el gráfico 1 se observa una comparación entre las puntuaciones de las dimensiones de inteligencia emocional para los grupos alto y bajo rendimiento.

Gráfico 1. Dimensiones de inteligencia emocional por nivel de rendimiento académico



El modelo de regresión lineal no dio resultados significativos ($p = >0.05$), por lo que se duplicó la muestra, resultando significativo para el grupo de bajo rendimiento. Se realizaron dos modelos de predicción considerando las 3 dimensiones de inteligencia emocional como variables explicativas de los grupos bajo y alto rendimiento académico por separado. El modelo de regresión lineal resultó significativo para el grupo de bajo rendimiento ($F(3,55) = 7.277$; $p = .000$) y no significativo en los de alto rendimiento académico ($F(3,48) = 0.568$; $p = 0.639$). En el grupo de rendimiento bajo la varianza explicada por la variable independiente es del 24.2%. Como predictor significativo resultó la dimensión claridad emocional ($\beta = -0.383$, $p = 0.020$). Se observa entonces que los componentes de la claridad emocional explican de forma inversa el rendimiento académico en el grupo con rendimiento académico menor a 8.5 (bajo rendimiento).

Discusión

Los resultados obtenidos de la presente investigación, coinciden con aquellos estudios donde se ha encontrado correlación positiva débil y significativa entre las variables inteligencia emocional y rendimiento académico en el grupo catalogado como bajo rendimiento. Sin embargo, el modelo de correlación para el grupo de alto rendimiento se contrapone con los resultados de la literatura, limitando la formación del modelo explicativo (12, 13, 14, 15). Los datos obtenidos en este estudio señalan a la dimensión "claridad emocional" como variable explicativa de forma inversa, indicando que a menor claridad emocional mejor rendimiento académico o viceversa en el grupo catalogado como bajo rendimiento. Las potenciales limitaciones en el presente estudio se deben a deficiencias en el tamaño de la muestra. Finalmente, cabe señalar que más allá de las limitaciones de esta investigación, las instituciones educativas deben contribuir en el desarrollo de la inteligencia emocional, ya que no se pueden negar los beneficios de la correcta regulación de las emociones (9).

Referencias

1. Aguilar MEU, Leon SO, Morales CF, Rosas ERP, Guzman RG. El rendimiento académico en el primer año de la carrera de médico cirujano: Modelo multivariado explicativo. *Gac Med Mex.* 2014;150:324–30.
2. Roa C, Vélez A. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina. *Educ Médica.* 2005;8(2):74–82.
3. Arias Carbonell M, Ábalos Fernández E, Sánchez Imber N. Rendimiento académico de estudiantes de medicina en la asignatura Morfofisiología Humana I. *MEDISAN.* 2011;15(8):1107.
4. Valadez Nava S, Heshiki Nakandakari L, Osornio Castillo L, Domínguez Álvarez E, Tagle Herrera RS. Expectativas y sentimientos de los estudiantes de Medicina ante el internado de pregrado. *Investig en Educ Médica [Internet].* 2014;3(12):193–7.
5. Guerrero Avila JJ, Romero González J, Díaz Rosales J, Díaz Torres B, Ríos Rodríguez R, Zesati Pereyra GI. Evaluación de medicina en México. *CULCyT [2015;12(55):238–243.*
6. Hernández Vargas CI, Dickinson bannack ME. Importancia de la inteligencia emocional en Medicina. *Inv Ed Med.* 2014;3(11):155–60.
7. Nasir M, Masrur R. An exploration of emotional intelligence of the students of IUI in relation to gender, age and academic achievement. *Bull Educ Res.* 2010;32(1):37–51.
8. Ferragut M, Fierro A. Inteligencia emocional, bienestar personal y rendimiento académico en preadolescentes. *Rev Latinoam Psicol.* 2012;44(3):95–104.
9. Goleman D. La inteligencia emocional. 40th ed. México: Ediciones B México; 2004. 1-397 p.
10. Chew BH, Zain AM, Hassan F, Romanelli F, Cain J, Smith K, et al. Emotional intelligence and academic performance in first and final year medical students: a cross-sectional study. *BMC Med Educ.* 2013;13(1):44.
11. Mohzan MAM, Hassan N, Halil NA. The Influence of Emotional Intelligence on Academic Achievement. *Procedia Soc Behav Sci.* 2013;90:303–312.
12. Carrasco Díaz I. Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios de Farmacia y Bioquímica en Huancayo. *Apunt Cienc Soc.* 2013;3(1):36–50.
13. Flores Y, Orozco Castro E. Motivaciones sociales, inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Rev Form Gerenc.* 2013;1:147–82.
14. Llibre Guerra JJ, Prieto Domínguez A, García Arjona L, Díaz Marante JP, Viera Machado C, Piloto Cruz A. Influencia de la inteligencia emocional en los resultados académicos de estudiantes de las Ciencias Médicas. *Rev Habanera Ciencias Médicas.* 2015;14(2):241–52.
15. Luz M, Cala P, Jaime J, Castrillón C. Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Psicol desde el Caribe.* 2015;32(2):269–85.
16. Sánchez RC. Relación entre inteligencia Emocional y rendimiento académico en alumnos de educación primaria (Sitio en internet). Universidad Internacional de la Rioja. Disponible en: https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/244/Cuellar_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Acceso el 3 de abril de 2016.
17. Ranasinghe P, Wathurapatha WS, Mathangasinghe Y, Ponnampereuma G. Emotional intelligence, perceived stress and academic performance of Sri Lankan medical undergraduates. *BMC Med Educ.* 2017;17(1):41.
18. Garbanzo GM. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. *Rev Educ.* 2007;31(1):43–63.
19. Espinoza Venegas M, Sanhueza Alvarado O, Ramírez Elizondo N, Sáez Carrillo K. Validación de constructos y confiabilidad de la escala de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2015;23(1):139–47

Agradecimientos: A DAICS Yosuary Roberto Gómez Toledo., por el trabajo de edición. CIM



CARTA DE DERECHOS

Escuela de Medicina

Quien suscribe, por medio de la presente, siendo alumno de la Universidad de Morelos y mis asesores (siendo adscritos a la Universidad de Morelos), estamos enterados que según las normas técnicas número 313, 314, 315 y el Reglamento de la ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, siendo el presente trabajo el reporte final, la investigación pertenece a esta institución.

Por lo tanto, si fuera solo colaborador, la investigación pertenece a la institución de quien depende el adscrito, (SSA, IMSS, ISSSTE, Instituto de la visión, en vinculación con la Universidad de Morelos). Siendo el autor, coautor o asociado, autorizo con el derecho parcial que me corresponde, a la Carrera de Medicina, utilizar la investigación para uso didáctico.

También doy mi consentimiento, en dado caso que se considere oportuno, que mi trabajo sea enviado a concurso o a publicación o se suba al repositorio institucional, por parte de la Carrera de Medicina; en el entendido que cooperaré en lo que pueda o deba y que se me dará el crédito correspondiente, y de haber un reconocimiento gráfico o monetario será de mi pertenencia como autor y de mis asociados o asesores, si así firmamos por convenio ellos y yo. Enterado, que si no hago ninguna actividad en pro de comunicar los resultados, pasado un año los asociados o asesores tienen ese derecho, según el comité Internacional de Médicos Editores (ICMJE) y Word Association Medical Editors.

Entiendo además, que si la investigación que estoy entregando, es una investigación a la que me estoy anexando en mis prácticas clínicas, la investigación no pertenece a la Escuela por no ser autor principal, ni ser partícipes ninguno de mis asesores UM; la investigación presentada, habrá sido para uso exclusivamente ejercicio didáctico en mi persona, pero no puede apoyarme en la publicación o envío a concurso por no ser su derecho ni obligación.

Dependiendo de la calificación que se me haya asignado en la Escuela por el Trabajo de Investigación, tengo derecho a solicitar una carta de "Realización de trabajo de Investigación" aunque no fuera presentada en Concurso o revista, que pueda anexar a mi currículum.

Leyendo detalladamente, habiendo preguntado al surgir dudas, y haciendo notas aclaratorias correspondientes, firmo libre y con derecho.

Nota: Coloque nombre y firma.

MPSS o estudiante de Medicina

Testigo. _____

cc física a servicio
social cc. final a
Coordinación de
medicina.