

HABILIDADES SOCIALES QUE DEVELAN LOS DOCENTES DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA EN SU COTIDIANIDAD

Autora: Mireya Alejo
mireyaalejo@ucla.edu.ve

PALABRAS CLAVE

Habilidades sociales, docentes de enfermería, cotidianidad

RESUMEN

El modelaje del docente en enfermería permite que el estudiante adquiera conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para su perfil profesional, por lo tanto este docente debe poseer determinadas características que favorezcan este proceso. El propósito de esta investigación fue determinar las habilidades sociales que develan los docentes del departamento de enfermería del decanato de Ciencias de la Salud de la UCLA en su cotidianidad, con la finalidad de proporcionar información a este departamento que sirva de sustento para diseñar estrategias hacia la puesta en práctica de habilidades sociales. Como modalidad fue la de campo tipo descriptivo con diseño transversal. La población fue de 75 profesores de los cuales se seleccionaron con la técnica de muestreo simple 30 docentes (40%). Como método para recoger los datos, previo consentimiento informado, se utilizó la encuesta cuya técnica el cuestionario empleo un formulario estructurado de respuestas multitómicas con 36 enunciados; se procesaron y analizaron los datos con ayuda del programa Excel, el programa estadístico SPSS versión 24 y elementos de la estadística descriptiva. Se concluye, que las habilidades sociales son objeto de prácticas promedio por los docentes del Departamento de Enfermería. Tal como lo afirma Sanz, (2003) una conducta socialmente habilidosa es esa capacidad inherente al hombre para ejecutar una conducta social de intercambio con resultados favorables.

**SOCIAL SKILLS THAT REVEAL THE TEACHERS OF THE DEPARTMENT
OF NURSING IN THEIR DAILY LIVES**

Author: Mireya Alejo
mireyaalejo@ucla.edu.ve

KEYWORDS

Social, teaching, nursing skills, daily life

ABSTRACT

The modeling of teaching in nursing allows students to acquire knowledge, attitudes and skills necessary for their professional profile, therefore this teacher should possess certain characteristics that facilitate this process. The purpose of this research was to determine the social skills that reveal the teachers of the Department of nursing of the Dean of Health Sciences at the UCLA in their daily lives, with the purpose of providing information to this Department that serves as support for designing strategies towards the implementation in practice of social skills. As a modality was the of field type descriptive with design cross. The population was 75 teachers of which 30 teachers were selected with simple sampling technique (40%). Method to collect data, prior informed consent, was used as the survey whose technique the employment questionnaire a structured form of responses multitematicas with 36 statements; is processed and analyzed the data with help of the program Excel. The programme statistical SPSS version 24 and elements of the statistical descriptive. It concludes, that the skills social are object of practices average by the teachers of the Department of nursing. As it says Sanz, (2003) a behavior socially skilled is that capacity inherent to the man to run a conduct social of Exchange with results favorable.

INTRODUCCIÓN

La socialización es un proceso mediado por la educación que también involucra la transferencia cultural, hábitos, creencias, costumbres y actitudes; es la formación facilitada por el docente. En este caso, se menciona al docente universitario quien es el encargado de la formación de un profesional.

Por tanto, los docentes representan una herramienta para educar a los estudiantes, la función docente está cambiando porque los profesores no solo tienen la labor de preparar a sus estudiantes para los exámenes, sino también para un futuro desconocido; no solo para que se gradúen, sino para que descubran aquello que los apasiona, su verdadero talento; además de enseñarlos a leer y escribir el docente debe tener la capacidad de ayudarlos a vivir en el mundo futuro en el que la mayor parte de la información no se transmitirá por escrito.

El docente de enfermería para estar al día con las exigencias del mundo actual, debe poseer

determinadas competencias personales para desarrollar el proceso enseñanza-aprendizaje, las habilidades sociales de este docente le permitirán constituirse en un modelo a seguir, debe prestar atención al ser humano (su estudiante), en su esfera biopsicosocial y espiritual.

Este docente se debe caracterizar por manejar buenas relaciones interpersonales con el objetivo de un mayor acercamiento al individuo para una atención integral; así mismo el docente de enfermería, tiene como objetivo la formación permanente del estudiante, sin embargo es preocupante que algunos estudiantes se refieran a sus docentes con expresiones que reflejan malas relaciones interpersonales entre ellos, siendo un obstáculo para el cumplimiento de los objetivos educativos propuestos, además de retardar su formación personal y profesional, motivo suficiente para impulsar el presente estudio.

Las habilidades sociales

La Educación Superior en la actualidad tiene como misión esencial la formación de profesionales

altamente capacitados, que actúen como ciudadanos responsables, competentes, comprometidos con el desarrollo social, mencionan González y Monjas (2000), un docente universitario competente desde una concepción humanista de la educación significa, no sólo ser un conocedor de la ciencia; sino también de los contenidos teóricos y metodológicos de algunas materias con relación en la carrera de enfermería: psicología, antropología, pedagogía y la investigación educativa, sobre la capacidad para diseñar un proceso de enseñanza-aprendizaje potenciador del desarrollo de la personalidad del estudiante.

La docencia universitaria es una actividad para formar o capacitar a futuros profesionales. La actividad docente se ejerce con las materias que comprenden los estudios universitarios en Enfermería, los cuales tiene que ver con la realización de actos propios de la carrera de enfermería, específicos y característicos de atención al paciente, ya sean de prevención y fomento de la salud o netamente

asistenciales. Un docente universitario debe llenar tanto las expectativas propias como la de sus estudiantes, desplegando sus conocimientos y habilidades sociales para la vida, respetando la capacidad del estudiante para alcanzar los objetivos fijados.

El fin de todo educador universitario es generar respuestas que optimicen el desarrollo profesional y personal; donde es necesario la práctica de habilidades sociales, definidas estas como la capacidad compleja para emitir conductas o patrones de respuestas que optimicen la influencia interpersonal y la resistencia a la influencia interpersonal no deseada, equivale a decir que al mismo tiempo optimiza las ganancias y minimiza las pérdidas en la relación con la otra persona (eficacia en la relación) y mantiene la integridad y la sensación de dominio (eficacia en el respeto a uno mismo) (Fernández-Berrocal y Ruiz-Aranda, 2008). .

El docente del departamento de enfermería requiere poner en práctica durante este rol, las habilidades que

favorezcan el proceso enseñanza/aprendizaje, optimizando la formación profesional. A tal efecto, la enseñanza de enfermería en la UCLA contempla en su plan curricular, prioridades de enseñanza científico-humanística que requieren de un personal docente idóneo que permita el logro de los objetivos formulados en dicho currículo, lo que implica una interacción eficaz y positiva en la construcción de conocimientos, habilidades y actitudes con los estudiantes. Para la autora las habilidades sociales constituyen conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los demás de forma efectiva y mutuamente satisfactoria. En el caso de los docentes esas conductas se relacionan con comportamientos asertivos, autoestima consolidada, comunicación eficaz y una toma de decisiones madura y adecuada, en el desenvolvimiento académico y personal.

Por lo antes mencionado, es preocupante que algunos estudiantes de enfermería manifiesten que, en clase, algunos profesores se expresan

en forma despectiva y en presencia del grupo diciendo que: “estos estudiantes son más flojos que los del año anterior” “cada vez son peores” “No tengo tiempo para escuchar sus tonterías, vamos a hablar de cosas importantes” “tu trabajo es muy deficiente no merece más nota” “que se cree ese colega que su clase es más importante que la mía” “Tu estas usando la carrera enfermería como trampolín es mejor no te cambies de una vez” “¡mejor me callo porque no quiero discutir contigo”. Todas estas expresiones no favorecen la óptima relación docente-alumno. Frente a todo esto surgieron algunas interrogantes como: ¿practican la autoestima los docentes del departamento de enfermería del Decanato de ciencias de la Salud de la UCLA? ¿Es la asertividad una práctica habitual de los docentes? ¿La comunicación como habilidad social es práctica común en estos docentes? ¿La toma de decisiones como habilidad social es práctica consuetudinaria en los docentes del departamento de enfermería? Finalmente ¿cuáles son las

habilidades sociales que develan los docentes del departamento de enfermería del decanato de ciencias de la salud en su cotidianidad? Para resolver estas interrogantes se plantean los siguientes objetivos:

Objetivo General

Establecer las habilidades sociales que develan los docentes del departamento de enfermería del Decanato de Ciencias de la Salud en su cotidianidad.

Objetivos Específicos

- Identificar la autoestima como habilidad social que practican los docentes del departamento de enfermería del Decanato de ciencias de la Salud de la UCLA.
- Evidenciar la asertividad como habilidad social que practican los docentes del departamento de enfermería del Decanato de ciencias de la Salud de la UCLA.
- Caracterizar la comunicación como habilidad social que practican los docentes del departamento de enfermería

del Decanato de ciencias de la Salud de la UCLA.

- Describir la toma de decisiones como habilidad social que practican los docentes del departamento de enfermería del Decanato de ciencias de la Salud de la UCLA.

Justificación

Los estudiantes traen al ambiente universitario sus habilidades sociales. Estas pueden o no ayudar a que establezcan relaciones adecuadas con sus iguales, con los profesores y lo que es muy importante las relaciones con los pacientes y familiares. Este estudiante se puede beneficiar con esta investigación cuando sus profesores puedan identificar como están practicando sus propias habilidades sociales para poder modelar en sus estudiantes conductas adecuadas.

La enseñanza de las habilidades sociales se pone en juego siempre en contextos interpersonales, es importante tener en cuenta a los otros ya que la conducta de relación interpersonal es independiente de la de los otros participantes. Para los

pacientes y sus familiares es importante esta investigación pues ellos se beneficiarán cuando el docente reconozca la importancia de formar con el ejemplo a sus alumnos. Los estudiantes establecen relaciones de interacción y cuanto más hábiles y adecuadas sean, más probabilidades hay de que se produzca una excelente respuesta terapéutica entre ellos.

Los problemas de comportamiento sociales inadecuados en los estudiantes de educación superior, son consecuencia de experiencias de aprendizaje social particular o de su ausencia por lo que los déficit y problemas de habilidades deben ser interpretados como consecuencia de un proceso de aprendizaje incompleto o defectuoso. El conocimiento que se obtenga en esta investigación aportará elementos que permitirían aplicar estrategias metodológicas de enseñanza-aprendizaje para reforzar las conductas habilidosas tanto para los docentes como los estudiantes.

DESARROLLO TEÓRICO

Antecedentes

La transformación social producto del auge de las nuevas tecnologías, la globalización y un mayor conocimiento del ser humano, generan la necesidad de desarrollar nuevas competencias que le permitan al individuo adaptarse con éxito a los cambios vertiginosos y a la diversidad. El aprendizaje social y emocional (ASE) fue abordado por Pérez y Peña (2016) con el propósito de reflexionar sobre la importancia de ellos como estrategia para la transformación de la Educación Universitaria.

El trabajo estuvo enmarcado dentro un enfoque metodológico hermenéutico, desarrollado mediante la revisión de lectura de documentos escritos y publicaciones de carácter científico en el área de estudio. Se describieron diferentes propuestas de especialistas en el área de la educación, integrando estos puntos de vista con la necesidad de transformación de la educación, las nuevas exigencias de formación y las competencias que requieren los

jóvenes para garantizar su empleabilidad. Son necesarios sistemas educativos apoyados en el ASE, que promuevan una educación personalizada, orientada a fomentar el desarrollo integral del individuo, que estimulen la creatividad y el talento; para lograrlo los docentes deben poseer las competencias sociales y emocionales adecuadas. Este estudio es valioso pues aporta información para sustentar las habilidades sociales parte de las competencias sociales que todo docente de educación superior debe tener consolidadas.

El propósito de esta investigación fue describir y entrenar las competencias sociales en un grupo de estudiantes del área de Ciencias de la Salud. Sánchez, Robles, González (2015) valoraron el nivel de habilidad social en un grupo de estudiantes de Ciencias de la Salud, con una población de 216; de las cuales 131 (60,6%) eran del sexo femenino. con edades comprendidas entre los 20 y los 54 años de edad, con una media de 33,12 y desviación estándar de 8,75. antes y después de un entrenamiento en habilidades sociales

utilizando la técnica de juego de roles. Se aplicó la intervención solo al grupo experimental. La muestra total presentaba un nivel muy bajo de habilidad social inicial. El grupo de estudiantes entrenado mejoró su nivel de habilidad social en comparación con el grupo control, sobre todo en autoexpresión en situaciones sociales, expresión de enfado o disconformidad, y decir “no” y cortar interacciones. Se reflexiona sobre la importancia de las habilidades sociales en la competencia profesional de los estudiantes del área de salud.

Valeria, Morán y Olaz (2014) analizaron diversas investigaciones que desarrollaron instrumentos psicométricos para evaluar habilidades sociales y otros constructos emparentados, tales como asertividad, competencia social y auto eficacia social, en América Latina. Examinaron 37 estudios publicados en revistas y tesis, así como en anales y resúmenes de congresos en el periodo 1990-2013. Los resultados indican que 2003 y 2009 fueron los años de mayor producción, y que los países más

productivos fueron Brasil y Argentina. El constructo más evaluado es habilidades sociales, especialmente en poblaciones de niños y estudiantes universitarios. Los estudios psicométricos desarrollados con mayor frecuencia incluyen el análisis de confiabilidad y validez basados en la estructura interna, utilizando análisis factorial exploratorio.

En otro estudio cuyo propósito fue conocer el repertorio de habilidades sociales en una muestra de estudiantes de Psicología, y comprobar si existen diferencias de acuerdo al año cursado, fue desarrollado por Herrera, Freytes, López y Olaz, (2012). La muestra estuvo formada por 200 alumnos de la carrera de psicología, 100 de primer año y 100 de quinto año seleccionados de forma accidental y se empleó el Inventario de Habilidades Sociales (IHS-Del Prette) adaptado a la población de referencia como técnica de recolección de datos.

Como resultado se observaron diferencias estadísticamente significativas en el factor Habilidades Sociales Académicas (factor 5) del

IHS, siendo la diferencia a favor de primer año. Se estudió además la prevalencia de déficits en estas habilidades, observándose un gran porcentaje de estudiantes con un repertorio deficitario. Sumado a esto, el porcentaje de déficits de los alumnos de quinto año fue superior. Esto indicaría que los estudiantes próximos a egresar no cuentan con el entrenamiento necesario en habilidades sociales básicas para su desempeño. Concluyeron que la formación académica de la Licenciatura en Psicología no promueve el desarrollo de HHSS, ya que los alumnos próximos a finalizar su carrera no muestran un mayor repertorio de estas habilidades en sus interacciones. Sumado a esto, las diferencias observadas favorecen a los alumnos de primero. Considerando que las edades medias de ambos grupos no difieren demasiado, este efecto podría sugerir que estas habilidades, al no contar con dispositivos formales de entrenamiento, podrían inhibirse paulatinamente.

Estas investigaciones aportan solidez a la información que se tiene de las habilidades sociales, presentan las dimensiones del problema en forma clara para su análisis posterior.

Bases teóricas

El aprendizaje de habilidades sociales se va dando a través de un complejo proceso de interacción de variables personales, ambientales y culturales. La familia, grupo social básico, donde se producen los primeros intercambios de conducta social y afectiva, valores y creencias, tiene una influencia muy decisiva en el comportamiento social/afectiva y los hermanos constituyen el subsistema primario para aprender las relaciones con sus pares. Hidalgo y Abarca (1994) refieren que: “la conducta social es un proceso de aprendizaje permanente a través de la vida. Su adecuación y competencia, están determinadas por la interacción permanente del sistema interpersonal, que debe ir adaptándose a las diferentes tareas y funciones del individuo, de la familia y de los roles sociales que cada uno debe cumplir en la vida

Por lo tanto, los docentes no solo son transmisores de conocimientos, son guías modelos, facilitadores en la formación de valores creando así conciencia en el estudiantado para lograr superar en algún sentido lo que experimentamos.

El estudiante centro del proceso formativo, inmerso en una realidad socioeconómica y cultural peculiar requiere comprender esa realidad y comprometerse para el cambio. Para ello es necesario el desarrollo del autoconocimiento, el perfeccionamiento personal y profesional, así como la formación de una actitud responsable y coherente. La formación es el concepto que refleja la fusión del proceso de convenio enseñanza/aprendizaje o “enseñaje” y que recoge la globalidad de los cambios y no solo aquellos de carácter instructivo o intelectual.

Pero, ¿cómo se entiende este Proceso de Enseñanza/Aprendizaje relacionado con las habilidades sociales?, Se sabe que estas técnicas son una transacción humana que une al docente, alumno y al grupo, en un conjunto de interrelaciones dinámicas.

Queda claro esta relación con el concepto de *enseñaje* el cual ha sido definido como el proceso mediante el cual el sujeto se forma gracias a las actuaciones sociales y deliberadamente organizadas.

Desde este punto de vista la enseñanza ha de ser concebida como el proceso de orientación del aprendizaje del estudiante por parte del docente que propicia y crea las condiciones y situaciones de aprendizaje en las que el estudiante se apropia de los conocimientos y desarrolla las habilidades que le permiten una actuación responsable y creadora.

El aprendizaje ha de concebirse como el proceso de construcción por parte del sujeto que aprende conocimientos, habilidades y motivos de actuación que se produce en condiciones de interacción social, en un medio socio histórico concreto sobre la base de la experiencia individual y grupal, que lo conduce a su desarrollo personal, por el hecho de que se aprenden no sólo conocimientos y habilidades sino también valores y sentimientos que se

expresan en la conducta del hombre como motivos de actuación.

La educación superior debe preparar al futuro egresado en tres dimensiones de competencia profesional: 1. Formación Personal, asociada a la capacidad para actuar en el mundo con autonomía, y crecer permanentemente a lo largo de la vida; 2. Formación para la Producción y el Trabajo, que corresponde al desarrollo de capacidades tecnológicas, desarrollo emprendedor, habilidades intelectuales, hábitos de cumplimiento y desempeño laboral, capacidad reflexiva y crítica frente a la práctica productiva; y 3. Formación para Vivir en Sociedad, asociada a comportamientos en grupos humanos con los cuales debe interactuar la persona a lo largo de su vida, e incorpora el factor ético-moral-valórico, que orienta y da sentido al trabajo profesional (aquí entra las competencias sociales y específicamente en las habilidades sociales) Villalobos (2005)

El motor que propicia el desarrollo profesional es el docente, le permite intentar cambios sistemáticos

a su práctica, creencia y conocimientos profesionales que haya adquirido, aprender y desaprender es un continuum del docente universitario hacia un propósito de mejora de la calidad docente, de investigación y de gestión.

“Ser un docente universitario competente desde una concepción humanista de la educación significa, no sólo ser un conocedor de la ciencia que explica, sino también de los contenidos teóricos y metodológicos de las ciencias afines a la enfermería como la psicología, antropología, sociología entre varias, que los capacite para diseñar en sus disciplinas un proceso de enseñanza-aprendizaje potenciador del desarrollo de la personalidad del estudiante.” Villalobos (Ob.Cit)

Por lo tanto, se infiere del concepto anterior que es inherente al docente universitario la capacitación permanente para el desarrollo profesional, personal y relacionado con el desarrollo de la organización universitaria.

La mayoría de los docentes en enfermería que ingresan al Decanato de ciencias de la salud lo hacen por su título de Licenciados en enfermería posteriormente se van preparando como docentes en el área de la educación. Por lo tanto, su modelaje como docentes será su experiencia personal en sus estudios y la de los docentes que les corresponda su inducción en sus etapas de instructor, mientras se capacite con conocimientos técnico-pedagógicos, productor de nuevos conocimientos, con conciencia social y conducta ética, juega un rol importante como guía, conductor y orientador del proceso enseñanza aprendizaje teniendo como objetivo la formación integral del futuro profesional.

Un docente en general y en lo particular en el área de enfermera debe tener ciertas características personales que le permitan desarrollar su labor eficazmente. Este docente debe integrar el conocimiento, las habilidades y las disposiciones personales e incluso del arte del cuidado. El docente es un modelo que practica lo que enseña en otras

palabras enseña con el ejemplo. Capaz de aliviar la ansiedad de los estudiantes, transmitiendo confianza y respeto, corrigiendo con asertividad y prudencia sin menospreciarlo, debe ser sensible a las necesidades y sentimientos de los estudiantes, permitir la libertad de opinión y decisión, discusión y expresión de sus sentimientos. Poseer habilidades para manejar la complejidad y resolver problemas prácticos indica Imbernon (2000)

Muchos autores coinciden en la definición de habilidades sociales como “Un conjunto de comportamientos eficaces en las relaciones interpersonales”. Si se cultiva y domina estas habilidades se puede conseguir satisfacciones en el ámbito familiar, las amistades y las relaciones laborales. Sin embargo, no se puede olvidar que los factores que determinan el comportamiento proceden de lo que se piensa y se siente; entre otros por la autoestima, o el sentimiento positivo dando lugar a actos que refuerzan gratos sentimientos. La autoestima es un sentimiento que se expresa siempre

con hechos, por lo que hace y como lo hace.

Por otro lado, está el asertividad, conocida como el “El arte de convivir con los demás” es decir no quedarse corto, pero tampoco pasarse; es un equilibrio entre ambos extremos, que facilita la comunicación y actuar frente a determinadas situaciones para la resolución de problemas.

Mientras que, las relaciones interpersonales son una fuente de bienestar y ellas son propiciadas por las habilidades sociales; pero también se puede transformar en la mayor causa de estrés y malestar, sobre todo, cuando se carece de ella. Sus déficits llevan a sentir con frecuencia emociones negativas como la frustración o la ira, y a sentirse rechazados, infravalorados o desatendidos por los demás. Sin prácticas óptimas de habilidades sociales los problemas interpersonales pueden predisponer a padecer ansiedad, depresión, o enfermedades psicosomáticas. En cambio, mantener relaciones interpersonales satisfactorias facilita la

autoestima e incrementa la calidad de vida.

¿Por qué las personas tienen dificultades con las Habilidades Sociales? Si estas se adquieren en el hogar, en nuestras actividades diarias o cotidianas. Resulta que estas dificultades o limitaciones que una persona puede tener en sus habilidades sociales pueden deberse a varios factores. Desde el punto de vista psicológico dos son los modelos que pretenden explicar el déficit en las habilidades interpersonales: las que tienen causa en el propio sujeto: porque no se poseen las habilidades sociales apropiadas, estas nunca se han aprendido. O se tienen, pero están siendo interferidas por factores que limitan su puesta en práctica (ansiedad, bajas expectativas entre varias). Pero el ambiente también es un factor importante la puesta en práctica de las habilidades sociales pueden depender de los estímulos y refuerzos ambientales, sobre todo la calidad de las relaciones Interpersonales con los compañeros, los alumnos, el ambiente educativo, la familia y la comunidad.

Para este estudio, entre las Habilidades Sociales que se consideran que permiten facilitar la relación con otras personas se destacan principalmente cuatro habilidades que son: autoestima, asertividad, comunicación y toma de decisiones considerando la opinión de Llacuna y Pujol (2004).

La Autoestima es el componente afectivo de sí mismo; reflejo de un sentimiento sobre su propia persona. Es la valoración que tenemos de nosotros mismos, la opinión y los sentimientos que cada uno tiene acerca de sí mismo, de los propios actos, de los propios valores, del nivel de confianza y seguridad que nos tenemos. Cuando se tiene poca autoestima se posee también muy escasa capacidad para tener éxito en el aprendizaje en las relaciones humanas y en cualquier otro orden de la vida. Para una persona con poca autoestima las relaciones personales tienen gran importancia: busca en los demás el apoyo y la aprobación que no encuentra en sí mismo. La autoestima es opuesta a toda manifestación de autosuficiencia.

Quien tiene autoestima vive virtudes de participación, lealtad, honestidad, responsabilidad; Camino a una educación integral y desarrollo personal equilibrado.

La autoestima tiene tres elementos: el cognitivo que está determinado por ideas, opiniones, creencias, informaciones. El afectivo que permite valorar lo positivo o negativo, agradable o desagradable que vemos en cada uno, también permite sentirse a gusto consigo mismo. Y el conductual. Que son las intenciones, decisiones y acciones como práctica de los factores anteriores.

La Asertividad es la conducta más hábil socialmente por que supone la expresión abierta de los sentimientos, deseos y derechos sin atacar a nadie. Expresa el respeto hacia uno mismo y hacia los demás, pero aclarando que ser asertivo no significa la ausencia de conflictos con otras personas, sino el saber gestionar los problemas cuando surgen. Ser asertivos es ser uno mismos y resultar convincentes sin incomodar a los demás, al menos no más de lo

imprescindible. La persona persuasiva, eficaz en su comunicación y que resulta agradable a sus interlocutores puede considerarse asertiva, no manifiesta actitudes pasivas ni agresivas. Es decir que no tiene la incapacidad para expresar con libertad lo que siente indican Llacuna y Pujol (ob.cit), su propia opinión (activa), El individuo pasivo trata de evitar conflictos al precio que sea, en cambio las actitudes agresivas, se trata de avasallar los derechos de los demás por la defensa de los propios; se tiende a la dominación, a negar al otro la capacidad de defenderse, de responder equitativamente.

En cuanto a la comunicación como proceso por el cual se recibe y/o emite una información, constituye una base para una relación saludable entre las personas, por lo que debe ser clara y precisa, evitando una complejidad innecesaria en los mensajes transmitidos para que no afecte de modo negativo las relaciones interpersonales, además a través de ella se puede expresar lo que se siente, se piensa, o se necesita y lo que creemos. La dificultad para

expresarse puede incrementar el estrés, la ansiedad, originando problemas en el trabajo, en las relaciones sociales y familiares. El poder tener una buena comunicación es el resultado de las habilidades aprendidas en la niñez, por la influencia positiva de los padres y educadores. Sin embargo, también puede desarrollarse mediante un entrenamiento.

La relación con los compañeros y compañeras representa, en opinión de muchos trabajadores, lo mejor del trabajo y la principal fuente de apoyo laboral. Esta relación se manifiesta desde formas donde prevalece la colaboración desinteresada a otras donde prima la competitividad, de los sentimientos de grupo al individualismo. Y todas ellas están moduladas por la comunicación.

No es reiterativo decir que el fundamento del cuidado de enfermería es la relación interpersonal terapéutica que establece enfermería con el sujeto de cuidado y con su familia; así mismo se relaciona con los demás

trabajadores de la institución donde ejerce la profesión. Dicha relación a su vez se fundamenta en la comunicación, de ahí la importancia de que esta se caracterice por el asertividad; cualidad que el profesional debe ir cultivando desde el inicio de su formación y a lo largo del ejercicio profesional, recuerdan los autores mencionadas en los párrafos anteriores.

La toma de decisiones es un proceso de elección básica en el que un individuo escoge entre dos o más alternativas de solución frente a un determinado problema o situación; es la capacidad de poder elegir, tomando en cuenta las consecuencias y los beneficios que se pueden suscitar si se elige una de ellas. La capacidad de tomar decisiones es una de habilidad importante ya que permite tener éxitos y orientar adecuadamente su proyecto de vida.

Ante de continuar es importante aclarar los diversos tipos de habilidades sociales. ¿Cuáles son? Se han considerado las 50 Habilidades sociales relacionadas con el Aprendizaje Estructurado, propuestas

por Goldstein (1.979). Estas Habilidades fueron divididas en 6 grupos: habilidades sociales elementales, habilidades sociales avanzadas, habilidades para manejar sentimientos, habilidades alternativas para resolver la agresión, habilidades para manejar el stress, planeamiento de habilidades.

Grupo I. a este grupo se corresponden las Habilidades Sociales Elementales: Escuchar, Comenzar una conversación, Sostener una conversación, Hacer una pregunta, Dar las gracias, La auto-presentación, Presentar a otros, Elogiar a otros.

Grupo II. Habilidades Sociales Avanzadas: pedir ayuda, unirse a un grupo, dar instrucciones, seguir instrucciones, pedir excusas, convencer a otros.

Grupo III. Habilidades para Manejar Sentimientos: conocer sus sentimientos, expresar los sentimientos, entender los sentimientos de otros, manejar el enojo de otro, expresar afecto, manejar el temor (miedo), la auto-gratificación.

Grupo IV. Habilidades Alternativas para Resolver la Agresión: pedir permiso, compartir algo, ayudar a

otros, negociación, uso del auto-control, reclamar sus derechos, cómo responder a las bromas, evitar líos con otros, mantenerse al margen de peleas.

Grupo V. Habilidades para Manejar el Stress: formular una queja, responder a la queja, deportividad después del juego, manejo de situaciones incómodas, manejo del marginamiento, defensa del amigo, respuesta a la persuasión, respuesta al fracaso, manejo de mensajes contradictorios, manejo de la acusación, aprestamiento para una conversación difícil, manejo de presión de grupo.

Grupo VI Planeamiento de Habilidades las cuales son: decidir sobre algo que hacer, decidir cuál fue la causa del problema, fijar una meta, decisión sobre sus habilidades, recolección de información, clasificación de problemas de acuerdo a su importancia, toma de decisiones, concentración en una tarea. (pag. 175)

Se piensa que especificar estos tipos de conductas que manifiestan si se tiene o no las habilidades sociales son importantes en el proceso de enseñanza aprendizaje por ello se consideraron todas.

Por otro lado, es necesario también considerar los tres componentes de las habilidades sociales, planteados por Caballo (2000)

Comunicación No Verbal: Expresión Facial, mirada, gestos, auto manipulaciones, proximidad, orientación, tono postural y apariencia

Comunicación Paralingüística: Volumen de voz, inflexiones, tono, claridad, ritmo, fluidez y perturbaciones del habla

Comunicación Verbal: Duración, generalidad, formalidad, variedad, humor y turnos de palabras

Para entender claramente de que se habla cuando se menciona si se practican las habilidades sociales en las actividades cotidianas de los docentes, son varios los elementos que se deben considerar para el análisis de este tema, pues como dice Caballo (Ob.Cit)

Y estas habilidades ¿cómo se adquieren? Las habilidades sociales se aprenden y desarrollan a lo largo del proceso de socialización, como resultado de la interacción con otras personas, menciona Bellack (1979).

Estas se aprenden y desarrollan a través de los siguientes procesos menciona este autor:

Por experiencia directa. Desde una edad muy temprana los niños y niñas están rodeados de personas y comienzan a ensayar las conductas sociales. Se producen determinadas experiencias que los pequeños van interpretando e incorporan esas interpretaciones a su forma de pensar y actuar.

Por imitación. Se aprende por lo que se ve de las personas que son importantes. Se imitarán aquellas conductas sociales que se observan en los adultos más cercanos, pero no solo las conductas, también aprenderán de estos la manera de interpretar las situaciones y hasta de sentirse en determinados momentos.

Por refuerzos. Los refuerzos sociales que tengan sus conductas, ya sea de los adultos o los pares que hacen que se desarrollen determinadas conductas y otras. (p.157)

¿Cómo se puede evidenciar los problemas provocados por falta o escaso desarrollo de habilidades

sociales? Goldstein y Sopratkin, (1979) indican que se pueden presentar problemas de autoestima. En este caso los profesores con pocas habilidades sociales, tendrán problemas para desenvolverse en su entorno social. Piensan que es por causa de ellos, esta idea causa que su autoestima baje. La imagen de sí mismos será negativa. Esto hace a su vez, que sus habilidades sociales sean escasas, la influencia es mutua.

Igualmente puede haber dificultad para expresar deseos y opiniones. Por lo general las personas que no tengan unas buenas capacidades sociales, tendrán dificultades para saber y poder expresar lo que desean y lo que opinan.

Dificultades para relacionarse con los demás. La falta de habilidades sociales, puede llevar a una timidez excesiva y dificultad para hacer amigos y relacionarse. En la universidad, formando estudiantes es imprescindible relacionarse con los demás.

Otra característica que se puede encontrar son los problemas

académicos. La inadaptación social, le puede ocasionar incluso el fracaso académico para su ascenso, la capacitación y la investigación entre otros roles.

También se presenta malestar emocional. Las personas necesitan de los demás, la compañía y la estima de otras personas son fundamentales para el día a día y para el equilibrio emocional. La ausencia de relaciones sociales puede llevar a un malestar emocional asociado.

Para ilustrar esta situación Goldstein (1980), considera que los déficits en habilidades sociales se manifiestan con 3 comportamientos característicos:

Agresión. Muchos de los problemas comportamentales reflejan la presencia de comportamientos agresivos tanto físicos como verbales asociados con relaciones interpersonales pobres tanto con los iguales como con otras personas.

Aislamiento. El patrón de comportamiento caracterizado por el aislamiento incluye con frecuencia sentimientos de inferioridad, timidez,

ansiedad, depresión, hipersensibilidad, que se manifiestan con frecuencia en las conversaciones, toma de decisiones, expresar o recibir sentimientos.

Inmadurez. Los comportamientos incluidos en este patrón son: lapsos cortos de desatención, pasividad, torpeza, preferencia por el juego de niños, fantasía e incompetencia. (p. 89)

La información presentada en este capítulo proporciona la sustentación noseo-epistémica que permitirá el análisis y la reflexión de los datos encontrados.

Operacionalización de la variable Variable

Habilidades sociales que practican los docentes del Departamento de Enfermería del Decanato de Ciencias de la Salud

Definición conceptual: Son las conductas o comportamientos eficaces que expresan sentimientos, actitudes, deseos y derechos del docente en sus relaciones interpersonales

Definición operacional: es la opinión expresada sobre la autoestima, asertividad, empatía y toma de decisiones practicada por el docente del Departamento de enfermería con los estudiantes y compañeros de trabajo.

Cuadro 1
Operacionalización de la variable

DIMENSIONES	INDICADORES	Ítems
Autoestima	▪ Arreglo personal.	7, 11
	▪ Reconoce fácilmente sus cualidades positivas y negativas.	13, 15
	▪ Prefiere callar para evitar problemas.	17,23,32
	▪ Protesta en voz alta cuando alguien me ofende	33,34,36
Asertividad	▪ Cuando tengo algún problema prefiero no hablar de lo que le pasa.	9,10,12
	▪ Dialoga con los alumnos fuera del horario de clase.	14,19
	▪ Mira a los ojos cuando alguien le habla.	24
	▪ A veces actúa sin pensar.	26
	▪ Se decide por lo que la mayoría decide	35
Comunicación	▪ Interferencia	
	▪ Apoyo para la información.	2.5,6,8,16,18, 20,27,29,31
Toma de decisiones	▪ Explora las alternativas considerando las consecuencias.	1,3,4,21, 22,25,28,30

METODOLOGÍA

Este estudio es de nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo; según el análisis y alcance de los resultados, por ser considerado como un nivel de estudio apropiado para el problema de investigación, permitiendo que la información recolectada pueda ser procesada sistemáticamente y describir las habilidades sociales que practican los docentes de enfermería según la opinión de los mismos; con diseño transversal por que se aplicó a la muestra en un determinado tiempo; con el propósito de ser utilizado para detectar necesidades y contribuir en la formación del docente con el fin último de proporcionar atención integral al estudiante de enfermería.

Población y Muestra

La población considerada para el estudio, está representada por los docentes del Departamento de Enfermería del Decanato con un total de 84 (100%) entre ordinarios y contratados; se tomaron aquellos que

cumplan con Criterios de inclusión. Todos los docentes ordinarios y contratados que laboren actualmente en las diferentes asignaturas tanto teórico como práctica. Criterios de exclusión. Estarán excluidos los docentes que: tengan permisos por estudios o salud; los que tengan menos de tres meses de contrato, Tomando así solo 75 docentes como población.

Como Técnica de Muestreo, se utilizó el muestreo probabilístico al azar simple debido a que cada docente tiene la misma probabilidad de ser seleccionado. Se toman 30 profesores como muestra.

Método, Técnicas e Instrumentos para la recolección de datos

El método para la recolección de los datos fue la encuesta y la técnica el cuestionario cuyo instrumento fue un formulario estructurado multitómico con cinco categorías de respuesta: si las respuestas son reactivos positivos la codificación quedo: siempre (5) casi-siempre (4), algunas veces (3) rara-vez (2) nunca (1). Si la categoría de respuestas se corresponde con un enunciado negativo la codificación

quedó: siempre (1) casi-siempre (2), algunas veces (3) rara-vez (4) nunca (5). Para la construcción del instrumento se consideraron los reactivos relacionados a la práctica de cuatro habilidades sociales como lo son: Asertividad (8 ítems); autoestima (10 ítems); Toma de Decisiones (8 ítems) y comunicación (10 ítems), (anexo 1), 18 enunciados en dirección positiva y 18 en dirección negativa determinados al azar.

Validación del instrumento

El instrumento será validado por expertos en metodología y contenido. Los cuales aportaran sugerencias para mejorarlo. Esta técnica es conocida como validación interna.

Cuadro 2

Distribución por categorías de las habilidades sociales que practican los docentes del departamento de enfermería

Categoría	No Practica		Práctica poco		Práctica promedio		Práctica óptima	
	fa	fr	fa	fr	fa	fr	fa	fr
Autoestima	3	10	11	36,67	10	33,33	6	20
Asertividad	2	6,67	6	20	13	43,3	9	30
Comunicación	0	0	5	16,7	25	83,3	0	0
T. de decisión	1	3,3	7	23,3	22	73,3	0	0

Procesamiento tabulación y análisis de los datos

Posterior a la recolección de los datos, se introducen los datos al programa SPSS versión 24 para calcular los estadísticos descriptivos que permitieron el análisis de ellos. Estos se tabulan y grafican para presentar los resultados en forma clara, visualmente agradable y fácil de entender, sustentado en los teóricos presentados a lo largo de la investigación.

Presentación y análisis de resultados

En concordancia con los objetivos y la metodología planteada se presenta el análisis de los resultados encontrados.

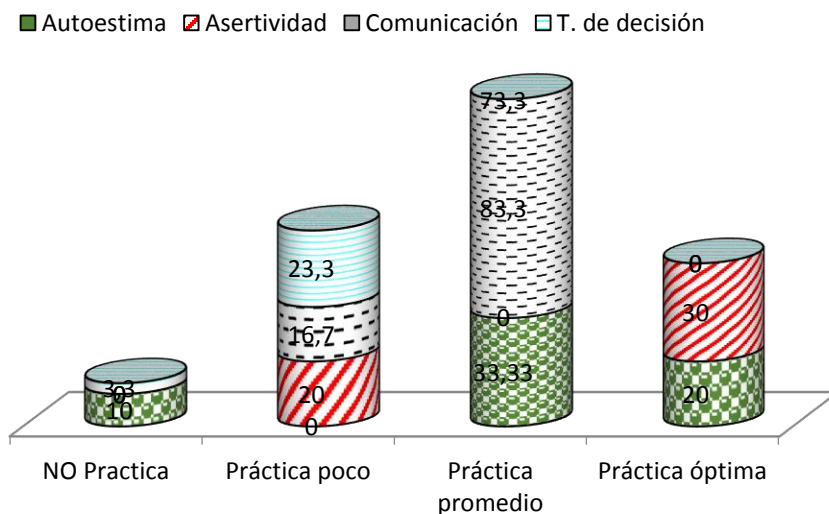


Gráfico 1 Distribución porcentual de las categorías de las habilidades sociales

Las respuestas obtenidas se analizan a la luz de valores relativos como el porcentaje (gráfico 1) se evidencia que la mayor proporción práctica poco sus habilidades sociales con un 37%. Es decir que sus actitudes reflejan carencia de valor hacia su propia persona, bajo nivel de confianza y seguridad, los docentes se deben caracterizar por poseer una personalidad que transmita confianza y respeto, optimizando las relaciones con los demás y favoreciendo el aprendizaje en los alumnos. La autoestima, como se dijo en las bases teóricas afecta la triple dimensión de la

persona: cognitiva, afectiva y efectiva. Esto se reflejará en su práctica cotidiana. De igual manera el 33% de docentes tienen una práctica promedio. Mientras que el 20% se destaca porque tienen una práctica óptima de sus habilidades sociales.

En este mismo gráfico se observa que de una muestra de 30 docentes el 43,33% practican en promedio conductas asertivas, mientras que el 30% practican esta habilidad en forma óptima, es decir que en sus relaciones interpersonales tienen la capacidad de hacer respetar los derechos de los demás y el suyo

propio. Sin embargo, tal como se demostró en la desviación estándar existe un grupo de docentes 36,67% (sumando las dos primeras categorías) que no practican y practican poco esta habilidad es decir que no poseen la capacidad de manifestar sus pensamientos de una manera que optimice la relación interpersonal, ya sea que lo hagan pasiva o agresivamente; son dos extremos que obstaculiza las relaciones con los demás.

En cuanto a la comunicación se evidencia que el 83,33% de los docentes del programa de enfermería tienen una práctica promedio es decir que solo a veces intercambian favorablemente ideas, pensamientos, ya sea de forma verbal y no verbal con sus pares y los estudiantes; la comunicación como un proceso interactivo, dinámico, es fundamental que debe estar presente para

mantener relaciones interpersonales eficaces y eficientes. Mientras que aparece un grupo de 16,67% que practican poco la habilidad de comunicación; es decir que en sus relaciones interpersonales existen factores que obstaculiza una buena comunicación, siendo esto desfavorable en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Un gran porcentaje (73,33%) de los docentes practican en forma promedio la habilidad de tomar decisiones, es decir que solo a veces la ponen en práctica; mientras que el 23,33% practican poco esta habilidad de tomar decisiones, lo que significa que practican poco la toma efectiva de decisiones que beneficien tanto a ellos como a los demás; puede ser que ejecuten, pero no analizan o no seleccionan, por lo tanto, no miden consecuencias y siempre obtendrá soluciones poco provechosas.

Cuadro 3
Resumen de las Habilidades Sociales que practica el Docente

	Frecuencia	Porcentaje
No práctica	1	3.3
Práctica poco	8	26.7
Práctica promedio	21	70

Práctica óptima	0	0
Total	30	100

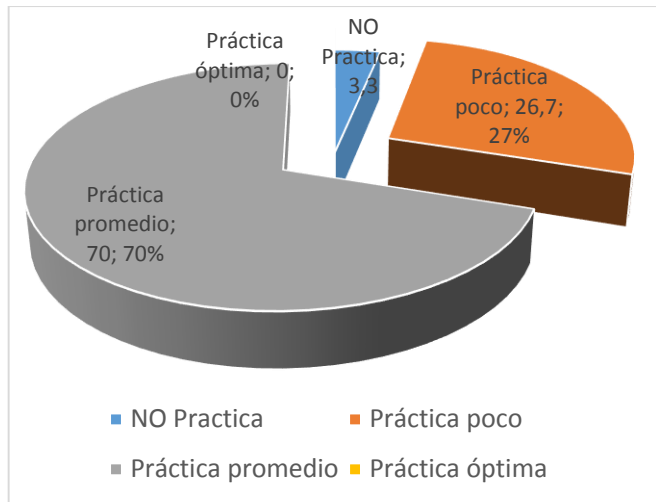


Gráfico 2. Resumen de las Habilidades Sociales que practica el Docente del Departamento de Enfermería

Las cuatro categorías estudiadas de las que conforman las habilidades sociales en este estudio, se evidencia que el 70% del grupo de docentes encuestados practica en promedio las habilidades sociales que, si bien es cierto la debería ser el 100% por lo menos una proporción grande ha consolidado las habilidades y las pone en práctica en su cotidianidad. Se comprobó que el 26,7% practica poco estas cuatro áreas de las habilidades sociales, mientras que un 3% no las practica. Estos docentes

deben recordar que son un modelo a seguir, que deben practicar lo que enseñan, transmitir confianza, ser comunicadores y motivadores de las experiencias de sus pares y estudiantes.

RESULTADOS

Por los resultados obtenidos queda evidenciada la necesidad de que las instituciones educativas revisen e incorporen en sus currículos actividades que desarrollen

habilidades en los estudiantes, respondiendo a los requerimientos de la sociedad que les está correspondiendo vivir.

Conforme con lo anteriormente expuesto y en base a los resultados obtenidos se puede afirmar que los docentes de enfermería han de estar formados académicamente para enfrentarse a todo tipo de relaciones interpersonales y entre sus herramientas básicas de trabajo ha de existir la facilidad del uso de técnicas de comunicación, toma de decisiones, asertividad y la autoestima tal como lo afirmaron en sus estudios González (2007); Marín y León, (2001); Queiroz, Watanabe, Vieira y de Oliveira, (1998). Hacer referencia a otro resultado de gran importancia en las habilidades de comunicación, el cual es necesario y de gran importancia para llevar a cabo: la asertividad y la toma de decisiones, la cual consiste en escuchar atentamente realizando una adecuada escucha activa para comprender las peticiones de los estudiantes y compañeros de trabajo fue obtenido como resultados en las investigaciones de Aguirre, (2005)

Astudillo y Mendinueta (2005); Blanca, Blanco, Luque y Ramírez, (2008).

Los resultados obtenidos confirman lo que Pérez y Peña (ob.cit) señalaba en su trabajo sobre el aprendizaje social y emocional (ASE) en el que considera que el enseñar, el aprender y desarrollar estas habilidades en uno mismo como docente y en los estudiantes es fundamental para conseguir unas óptimas relaciones con los otros, ya sean de carácter social, familiar, laboral. Son necesarios sistemas educativos apoyados en el ASE, que promuevan una educación personalizada, orientada a fomentar el desarrollo integral del individuo, que estimulen la creatividad y el talento; para lograrlo los docentes deben poseer las competencias sociales y emocionales adecuadas entre otros.

Es necesario considerar que los resultados evidencian que un 70% de los docentes poseen un elevado nivel de habilidades sociales particularmente en aquellas referentes a ayudar a los otros, negociar, utilizar el control personal, defender los derechos propios. Estos resultados

son congruentes con los hallazgos de Herrera, Freytes, López y Olaz, (ob.cit) quienes encontraron que la falta de modelaje influye en que las habilidades sociales pueden inhibirse paulatinamente al no contar con dispositivos formales de entrenamiento.

Por otro lado, es evidente que la interacción docente-estudiante y estudiante- estudiante es fundamental en el logro de habilidades sociales. Se ha observado que cada habilidad puesta en práctica fundamenta la respuesta del otro en una combinación de la acción iniciada; de manera que la habilidad social no termina sin la acción del otro, es decir, la habilidad social supone beneficios para ambos implicados. Se halla relación con los resultados de Sánchez, Robles, González (Ob.Cit) quienes valoraron el nivel de habilidad social en un grupo de estudiantes de Ciencias de la Salud, en el que concluye que la aplicación del programa de habilidades sociales, ha contribuido a mejorar significativamente los problemas de comportamiento de los estudiantes asimismo ha permitido

que mejoren las relaciones entre aquellos profesores tildados de difíciles y sus estudiantes.

CONCLUSIONES

De manera general el presente estudio permitió determinar que los docentes del departamento de enfermería poseen adecuadas habilidades sociales. Se pudo establecer que a la hora de hacer contactos con otros individuos lo hacen sin dificultad, pues logran iniciar una conversación, escuchar lo que las otras personas desean manifestar, desarrollan interrogantes para resolver dudas sobre determinados temas, pueden mostrar patrones de conducta que denotan respeto por el otro como el dar las gracias, presentarse, presentar a otros y hacer cumplidos.

En relación a las cuatro habilidades sociales estudiadas, los docentes señalan que practican poco la autoestima. Mientras que para la asertividad, comunicación y toma de decisiones los profesores manifiestan una práctica promedio, pero con

mayor porcentaje la comunicación y toma de decisiones.

Se concluye que las habilidades sociales son objeto de prácticas promedio por la mayoría de los docentes. Aun cuando esta mayoría tienen una práctica promedio de sus habilidades sociales, no es menos importante que un grupo de ellos practican poco estas habilidades. Si se reflexiona sobre las consecuencias de este hecho es posible que este pequeño grupo de docentes puedan interferir con la consolidación de las habilidades sociales de sus estudiantes y alterar el clima organizacional de su entorno laboral. Cada semestre los docentes tienen nuevos estudiantes y le tocarán los docentes que tienen estas dificultades con sus habilidades sociales y esto será un continuum si no se hace algo al respecto.

Finalmente, tal como lo afirma Sanz, (ob.cit) una conducta socialmente habilidosa es esa capacidad inherente al hombre quien ejecuta una conducta social de intercambio con resultados favorables para ambos implicados.

RECOMENDACIONES

Las autoridades del Decanato de ciencias de la salud, deberían promover principios y políticas que contemple incorporar en las unidades de aprendizaje y contenidos transversales ejes temáticos relacionados con las habilidades sociales. Como una forma de mejorar las relaciones interpersonales docentes-estudiantes y la socialización de nuestros educandos.

A los docentes del programa de enfermería, asumir una práctica responsable de la pedagogía interesándose en el desarrollo social de sus estudiantes y no solo asumir la responsabilidad de la parte cognitiva curricular

De igual manera, sería interesante que todos los docentes efectuaran un inventario de habilidades sociales para verificar cuáles son sus fortalezas y debilidades en esta área y trabajar con un programa compensatorio que permita subsanar las debilidades.

Las habilidades sociales son maleables durante la niñez y la

adolescencia, sin embargo, se desarrolla en la formación profesional lo que da a los responsables de la elaboración de políticas y a los docentes la oportunidad de proporcionar los entornos de aprendizaje adecuados para propiciar su avance. Si bien todos reconocen la importancia de las habilidades sociales, hay a menudo poco conocimiento de “lo que funciona” para profundizarlas y los esfuerzos realizados para medirlas y promoverlas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, D (2005). **Reflexiones Acerca de la Competencia Comunicativa Profesional**. Educ. Med. Sup. Vol 19 (3)
- Astudillo, W. y. Mendinueta, C (2005). **¿Cómo Mejorar la Comunicación en la Fase Terminal?** ARS Médica. Revista de Estudios Médicos Humanísticos. Vol. 11. Universidad Católica de Chile. –
- Bellack, A.S. (1979). **Una Valoración Crítica de Estrategias para la Evaluación de Habilidades Sociales. Evaluación del Comportamiento**. 1979, 1, 157-176.
- Blanca, Blanco, Luque y Ramírez y Pérez, M. (2008). **Experiencias, Percepciones y Necesidades en la UCI: Revisión Sistemática de Estudios Cualitativos**. Revista electrónica cuatrimestral de enfermería: Enfermería Global. Vol.12,
- Caballo V. (2000). **Las Habilidades Sociales: Un Marco Teórico**. En Caballo Vicente, E. (2007) Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales (7.ed.) (págs. 5-6). Madrid: Siglo XXI
- Fernández, P. y Ruiz, D. 2008). **La Inteligencia Emocional en la Educación**. Revista de Investigación Psicoeducativa, 6, 193–204.
- Goldstein, A.P (1.980). **Capacitación Psicológica**. Nueva York: Prensa de Pergamon.
- Goldstein, A.P. (1979). **Adiestramiento psicológico**. New York: Pergamon press.
- Goldstein, A.P. Sopratkin, R. I (1979). **Sabe lo que está Mal, pero no sé qué Hacer al Respecto**. New Jersey: Prentice-Hall Inc.
- González, B. y Monjas, M. (2000). **Las Habilidades Sociales en el Currículo**. Madrid: CIDE.
- González, M., Sánchez, D. y Robles, M. (2015). **Competencias Sociales en Estudiantes Universitarios de Ciencias de la Salud** (España) edumed.2015.09.00Volume 16,

- Issue 2, April–June 2015, Pages 126–130
- Herrera A., Freytes M., López G. y Olaz, F. (2012). **Habilidades Sociales en Estudiantes Universitarios de Psicología**. Un Estudio Comparativo. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12 (2). Pp., 277-287. ISSN 1577-7057.
- Imbernon, F (2000). **“La Formación Docente del Profesorado Universitario entre la Realidad el Deseo y la Utopía”**. I congreso Internacional: Docencia universitario. E innovación. Barcelona (Julio 2000)
- Llacuna Morera J. y Pujol L. (2004). **La Conducta Asertiva como Habilidad Social**. Centro Nacional de Condiciones de Trabajo.
- Marín, M. y León J.M (2001). **Entrenamiento en Habilidades Sociales: Un Método de Enseñanza-Aprendizaje para Desarrollar las Habilidades de Comunicación Interpersonal en el Área de Enfermería**. *Psicothema*. Vol.13 (2), 247-251. –
- Pérez N. y Peña O. (2016) **Aprendizaje Social y Emocional como Estrategia para la Transformación de la Educación Universitaria**. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. *Revista REDINE*. ISSN: 2244-7997. Edición Especial Vol. 8. No. 1. Marzo 2016. Pp. 346 – 354
- Queiroz.A., Watanabe, L., Vieira M. y de Oliveira, P. (1998). **Gestos y Posturas del Enfermero Durante la Orientación a Familiares de Pacientes Internados en Unidades de Terapia Intensiva (UTI)**. *Esc. Enf. USP*. Vol 32 (2), 134- 139
- Rivas, R. (2011). **Inventario de Estilos de Personalidad de Millon (MIPS) en Mujeres Chilenas**. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 31, (1), 177– 193.
- Sanz, M. (2003) **Entrenamiento en Habilidades Sociales Aplicado a Jóvenes Tímidos**. Universidad de Salamanca, España. 150 pp.
- Villalobos (2005) A. **El Enfoque de Competencias: Una Herramienta para Optimizar la Formación de Postgrado**. Concepción, Chile: Universidad de Concepción. Escuela de Graduados; 2005. p.3, 5