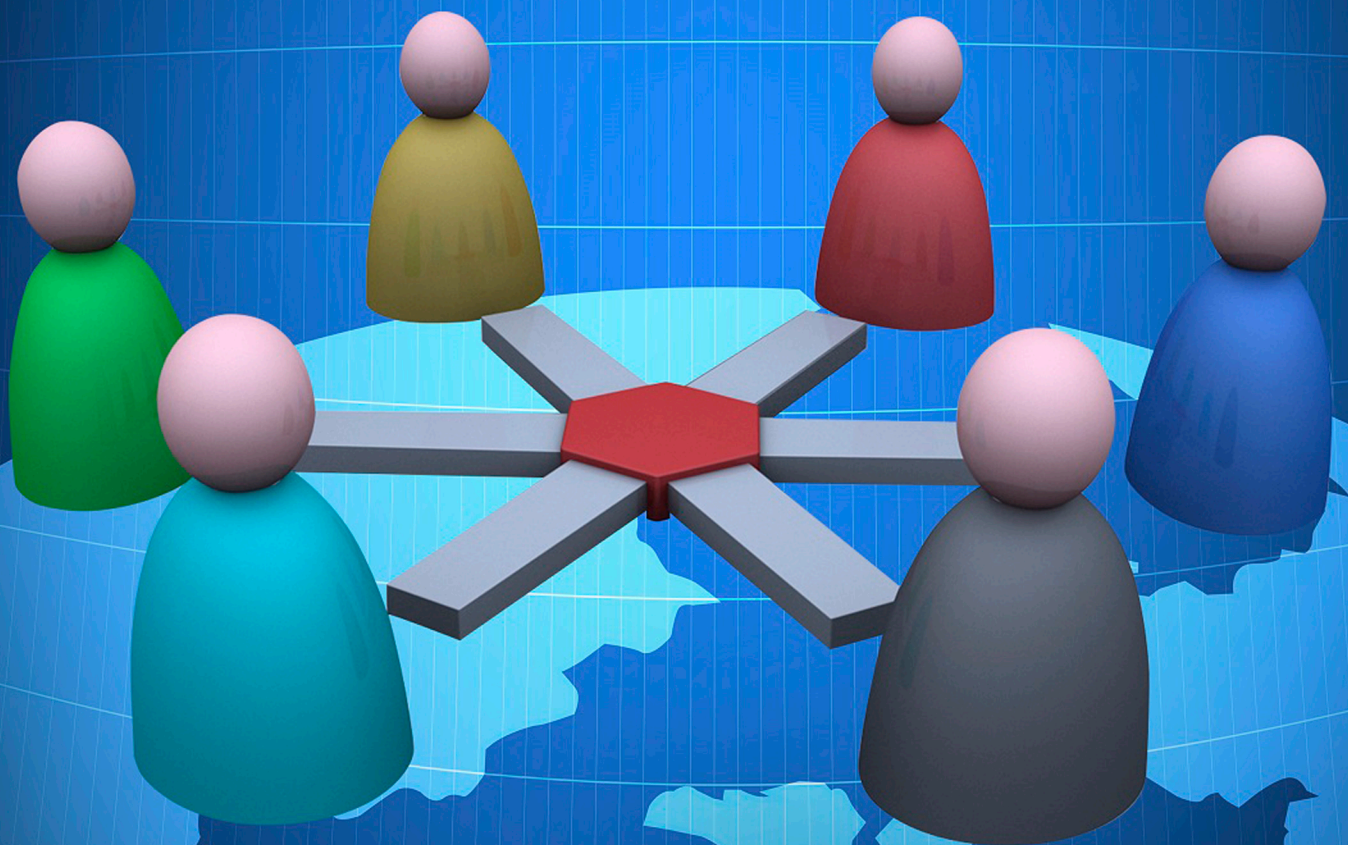




Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

XIV JORNADES DE XARXES D'INVESTIGACIÓ EN DOCÈNCIA UNIVERSITÀRIA

Investigació, innovació i ensenyament universitari:
enfocaments pluridisciplinars



JORNADAS
DE REDES DE INVESTIGACIÓN
EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

XIV

Investigación, innovación y enseñanza universitaria:
enfoques pluridisciplinares

Coordinadores i coordinadors / *Coordinadoras y coordinadores:*

María Teresa Tortosa Ybáñez

Salvador Grau Company

José Daniel Álvarez Teruel

© Del text / *Del texto:*

Les autores i autors / *Las autoras y autores*

© D'aquesta edició / *De esta edición:*

Universitat d'Alacant / *Universidad de Alicante*

Vicerektorat de Qualitat i Innovació Educativa / *Vicerrectorado de Calidad e Innovación Educativa*

Institut de Ciències de l'Educació (ICE) / *Instituto de Ciencias de la Educación (ICE)*

ISBN: 978-84-608-7976-3

Revisión y maquetación: Verónica Francés Tortosa

Publicación: Julio 2016

Poesía y cuidados: una herramienta para las emociones

J. Siles González; M.C. Solano Ruiz; A.L. Noreña Peña; M.A. Fernández Molina; V.M. Conca Pérez;
E. Gómez Santos; A. Garrido Martínez; M. Salazar Martínez; P. Martínez Cánovas

Departamento de Enfermería

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Alicante

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es desarrollar una herramienta de reflexión y sentimientos que contribuyan a la gestión emocional de los alumnos de enfermería en sus prácticas clínicas. Se ha empleado un grupo de poemas derivados de experiencias clínicas como base para la identificación y análisis de emociones y sentimientos. Se utilizó la taxonomía de Heller (1989) para facilitar su análisis. Los principales resultados afirman el gran reto que tenemos los docentes en dotar a los futuros enfermeros de la capacidad cognitiva y las destrezas emocionales necesarias para gestionar el aluvión de sentimientos complejos e intensos que emergen durante la aplicación del proceso de enfermería con el fin de prepararlos para el trabajo emocional inherente a su trabajo y disminuir el riesgo de “burnout”. Con lo que podemos concluir que los poemas inspirados en experiencias clínicas constituyen una herramienta pertinente para facilitar el trabajo emocional y de sentimientos generados durante las prácticas clínicas.

Palabras clave: poesía de los cuidados, gestión emocional y cuidados, estética de los cuidados, prácticas clínicas y sentimientos.

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Problema y cuestiones de investigación

El trabajo de enfermería implica un contacto entre personas (cuidador-cuidado) que facilita la generación de emociones y sentimientos muy variados en cuanto a tipología e intensidad. Las emociones son reacciones a situaciones que se pueden dar durante la práctica clínica y constituyen formas de adaptación a las contingencias ambientales y personales que son características del trabajo enfermero. Las emociones, por tanto, no evolucionan como sentimientos conscientes sino como especializaciones de la conducta y adaptaciones fisiológicas (Darwin, 1998; Vigotsky, 2004) que tienen una repercusión en el rendimiento de los alumnos y profesionales de enfermería.

Los principales actos de expresión de hombres y animales no son aprendidos sino que son innatos o heredados. Las emociones son universales y se expresan de forma no verbal (las mismas independientemente de las variaciones culturales y geográficas). Tanto las emociones como los sentimientos deben valorarse para considerar su incidencia en la alteración de la atención, la motivación e incluso el estrés, por lo que tienen una gran importancia en el rendimiento del alumno y/o el profesional. Mientras las emociones tienen una rápida respuesta conductual, dado que funcionan como catalizadores del entorno propiciando impulsos favorables o desfavorables hacia ciertas situaciones, personas, acciones, ideas, etcétera, los sentimientos se construyen como consecuencia de la evolución de una emoción (o grupo asociado de ellas), son más estables y forman parte de la conciencia de la persona.

Cuestiones de investigación:

- ¿Puede la poesía contribuir a la reflexión y gestión de emociones y sentimientos de alumnos durante sus prácticas clínicas?
- ¿Qué tipo de emociones y sentimientos experimentan los alumnos de enfermería durante sus prácticas clínicas?
- ¿Guarda relación el proceso de enfermería con la generación de emociones y sentimientos en los enfermeros?

1.2. Revisión de la literatura

Betancourt et al (2011) ha estudiado el impacto de las prácticas clínicas en los docentes desde una perspectiva fenomenológica en la que las vivencias están muy vinculadas

a los sentimientos y las emociones. En esta misma línea, Siles y Solano (2009) han valorado la incidencia de la labor tutorial de los docentes durante el período de prácticas clínicas. Ya centrándose en los alumnos, Escobar y González (2011) describen los sentimientos y las emociones que presentan los estudiantes de enfermería de la Universidad Pontificia Bolivariana (UPB) durante el desarrollo de las prácticas clínicas y emplean la teoría de los sentimientos de Agnes Heller para el análisis y ordenación de sus datos. Otros estudios han estudiado la estructura de los cuidados identificando tres componentes esenciales: organización, trabajo físico y, finalmente, labor emocional (James, 1992). Con esta visión en la que el trabajo enfermero está indisolublemente ligado al trabajo emocional y a los sentimientos se han desarrollado otros estudios como los de López (2000) y Siles y Solano (2011, 2014, 2015). Todos ellos, de otra forma, se centran en las ideas de Harre (1986) que describe y explica la construcción social de los sentimientos reflejando la idoneidad del trabajo enfermero (Small, 1996; Smith, 1991, 1992; Staden, 1998). Este carácter estructural que constata la omnipresencia de las dimensiones y emocionales en la interacción enfermera-paciente, se refleja también en la perspectiva de los propios pacientes quienes sostienen la idea de que los buenos enfermeros, por encima de los aspectos técnicos, deben desarrollar competencias emocionales y de sentimientos Smith (1992). Asimismo, otros autores han estudiado las características del “proceso de enfermería” en relación al fenómeno de las emociones y los sentimientos (Smith, 1991; Waldow, 2009).

Respecto a la relación entre poesía y enfermería se han utilizado diversas aportaciones que han contribuido a fundamentar e interpretar los resultados de este estudio: Sobre la poesía de los cuidados (Birx, 1994; Holmes and Gregory, 1998, Siles y Solano, 2011; Silva, Alves y Rodrigues, 2014) constatando su importancia para la profesión. Para hablar de la poesía de los cuidados es necesario, previamente, clarificar sus relaciones con dos conceptos que inciden en su producción: arte y estética en el contexto de los cuidados. La enfermería es un arte que, a través de la interacción entre dos personas (paciente y profesional), genera una obra artística en cuya producción participan: conocimiento, técnica, intuición y sensibilidad (Siles y Solano, 2011).

La herramienta básica de trabajo en cuidados: el proceso de enfermería, que tiene sus orígenes en durante la década de los sesenta ha sido descrito cómo una teoría filosófica (o tendencia ideológica en enfermería) y cómo un método de trabajo. Desde la perspectiva filosófica o ideológica el proceso de enfermería ha promovido el cuidado centrado en el

paciente en vez del cuidado centrado en tareas (Smith, 1991; Waldow, 2009). El proceso de enfermería, por tanto, contribuye mediante la interacción cuidador-cuidado en el establecimiento de una dinámica relacional que facilita la construcción social de las emociones y los sentimientos (Harre, 1986).

1.3. Propósito u objetivos

En este estudio se ha partido del objetivo general de desarrollar una herramienta de reflexión emocional y de sentimientos que contribuya a la gestión emocional y de los sentimientos de los alumnos de enfermería en sus prácticas clínicas. Asimismo, se ha pretendido alcanzar los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las emociones y los sentimientos inspirados por poemas relacionados con la práctica clínica.
- Valorar la incidencia del principal método de trabajo de enfermería –el proceso de enfermería- en la construcción social de los sentimientos.

2. METODOLOGÍA

2.1 Paradigma

Se ha partido de los presupuestos del paradigma sociocrítico de Habermas (Siles, 2010), dado que sus principios potencian la participación de los discentes en su proceso educativo y el rol del profesional de enfermería es, fundamentalmente, un agente de cambio y comunicación facilitador, a su vez, de la participación de los pacientes en el proceso de enfermería.

2.2 Contexto y Participantes

Para determinar la unidad de observación y análisis y la muestra, se han seguido las orientaciones de Martínez Salgado (2012: 616) “(...) la lógica que orienta este tipo de muestreo – y lo que determina su potencia – reside en lograr que los casos elegidos proporcionen la mayor riqueza de información posible para estudiar en profundidad la pregunta de investigación.”, de forma que la muestra sujeto de estudio ha estado compuesta por los 22 alumnos asistentes al máster de enfermería, cuidados críticos y emergencias de la Universidad de Jaén durante el curso académico 2015-16 (que coincide con la población) que

tienen experiencia clínica (ya sea como alumnos en prácticas o como profesionales). El número de la muestra ha venido determinado por el principio de saturación.

2.3 Instrumento y procedimiento

En este trabajo se dota a los alumnos de una herramienta –la poesía- para ayudarles a expresar sus sentimientos y emociones mediante un taller pedagógico (taller de poesía de los cuidados). Para la categorización de emociones primarias y secundarias y sentimientos se han seguido las orientaciones de Maslowⁱ (López, 2000), Vigotsky (2004) y Heller (2004).

Asimismo, se elaboró un cuestionario integrado por las categorías: emociones primarias, emociones secundarias y, por último, sentimientos. Este cuestionario se pasó a los alumnos tras explicarles las características de cada una de esas categorías y solicitarles que identificaran aquellas que consideraran como parte de su experiencia clínica de forma retrospectiva.

Para garantizar las cuestiones éticas, se les pasó un documento informativo requiriéndoles su firma si estaban de acuerdo explicando las características del estudio, su finalidad y formas de difusión.

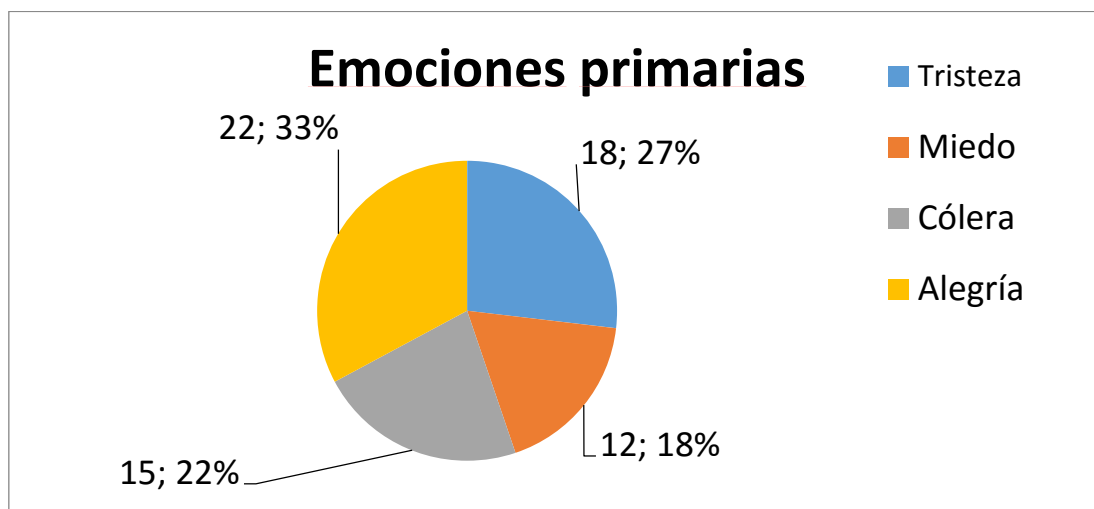
3. RESULTADOS

En este trabajo se confirma que el proceso de enfermería como método de trabajo que centra el cuidado en el paciente influye de forma determinante en el proceso de interacción entre alumno-paciente dándole más profundidad e intensidad las dimensiones cognitivas, sensoromotoras y, sobre todo, afectivas (Smith, 1991; Waldow, 2009). Sin duda, el proceso de enfermería contribuye a la emergencia de las emociones en primer lugar y, posteriormente, a la construcción social de los sentimientos (Siles, 2015). Este proceso se produce mediante un mecanismo de “contagio emocional” (López, 2000; Walster Hatfield, Cacciopo y Rapson, 1994) en el que se distinguen dos facetas: emociones que se derivan de cuidados que resultan gratificantes tanto para el paciente como para el alumno (que son la mayoría: administrar la medicación, ayudar a una madre a colocarse el bebé recién nacido, etc.); emociones resultantes de cuidados que generan estrés para el alumno y/o el paciente (realizar una cura intrusiva, cuidados postmortem, comunicación de malas noticias a familiares, etc.)

La más importante aportación de la poesía a la enfermería radica en la clarificación de su naturaleza trascendente mediante la revelación de su objeto sujeto: el ser humano. La persona como núcleo, como materia prima con la que trabaja la enfermera para "producir su obra". No hay ningún artista que trabaje con una materia prima tan frágil, delicada, compleja, individual, única e irrepetible... he ahí su carácter trascendente. Sí, mediante la palabra lírica que destila los sentimientos transformados en versos, los profesionales de enfermería tienen una herramienta de deconstrucción eficaz y bella para constatar la auténtica naturaleza de la enfermería y reinterpretarla desde esquemas más fidedignos liberándose de la apabullante seducción del neopositivismo y la tecnología.

Respecto a las emociones y sentimientos identificados en el taller de poesía de los cuidados, se pueden distinguir dos tipos de emociones: las primarias y las secundarias (Tabla I).

Tabla I. Emociones primarias



Las emociones primarias son las innatas y son las que se producen de forma irreflexiva expresándose de forma no verbal (Vigotsky, 2004)

a) Las emociones primarias de “alegría” (gratificación, orgullo, realización, satisfacción, éxtasis, placer) son las que tienen un mayor porcentaje entre los alumnos (22,3%). De todas ellas, la satisfacción ha sido la emoción primaria más experimentada.

b) Las emociones primarias relativas a la “tristeza” (Aflicción, autocompasión, melancolía, desaliento, desesperanza, pena, duelo, soledad, depresión, nostalgia) ocupan el segundo lugar

en cuanto a porcentaje (18,27%). La pena ha sido la emoción primaria más experimentada en esta categoría.

c) Las emociones primarias integradas en el concepto “cólera” (molestia, enojo, atropello, mal genio, hostilidad) alcanzan el tercer lugar porcentualmente (15,7%). La molestia ha sido la emoción primaria más sentida en esta categoría.

d) Las emociones primarias agrupadas en el concepto “miedo”: ansiedad nerviosismo, desconfianza, inquietud, terror, preocupación. El nerviosismo y la preocupación han sido las emociones primarias de mayor frecuencia en esta categoría.

Respecto a las emociones secundarias, que son resultado de la fusión o mezcla de las emociones primarias y pueden ser producto del aprendizaje a través de la experiencia, se obtuvieron los siguientes resultados (Tablas II y III):

a) Las emociones secundarias integradas en el concepto “amor”: aceptación, amabilidad, afabilidad, caridad, confianza, dedicación, entrega son las de mayor porcentaje (45%). La emoción secundaria “dedicación” ha sido de mayor frecuencia en esta categoría.

b) Las emociones secundarias derivadas del concepto “sorpresa”: asombro, estupefacción, maravilla, shock; han sido identificadas en el segundo lugar porcentualmente (37%).” El asombro” ha sido la emoción secundaria de mayor frecuencia en esta categoría.

c) Las emociones secundarias inidentificadas con el concepto “vergüenza”: arrepentimiento, humillación, mortificación, pena, remordimiento, culpa (14%). “La humillación “ha sido la emoción secundaria de mayor frecuencia en esta categoría

d) Las emociones secundarias identificadas en torno al concepto “aversión”: repulsión, asco, desdén, desprecio, menosprecio (4%). En esta categoría las emociones secundarias de mayor frecuencia han sido “el desdén” y “el menosprecio”.

En relación a los sentimientos, que se originan a través de la relación a través del tiempo entre sujeto y objeto conocido (Tabla IV y V). Desagradables: timidez, vergüenza, ira, impaciencia, inseguridad; ha alcanzado el mayor porcentaje (22, 29%), siendo las de mayor frecuencia en esta categoría “la timidez” y “la inseguridad”; prácticamente igualado con los sentimientos Morales: deber, cumplir, obligación (22, 28%), siendo el sentimiento de mayor frecuencia en esta categoría “el deber”; y seguido de los sentimientos altruistas Altruistas:

afecto, simpatía, apego (19, 25%), siendo” el apego” el de mayor frecuencia ; y en el último lugar sentimientos estéticos: lo bello (14,18%).

Limitaciones del trabajo

La identificación de las emociones, especialmente las primarias, han tenido una dificultad especial para ser detectadas por los alumnos, dado su carácter espontáneo sin tiempo a la reflexión y la rapidez de la respuesta conductual (aumento ritmo cardiaco, sudoración, nervios, etc.). Las emociones primarias son las innatas y son las que se producen de forma irreflexiva expresándose de forma no verbal (Vigotsky, 2004). Por otro lado, aunque los sentimientos implican un estado afectivo plenamente consciente, con espacio a la reflexión y al aprendizaje pudiendo llegar a ser autónomos respecto a los estímulos ambientales, también resulta muy complejo identificarlos y valorar su incidencia en el rendimiento clínico. Se han explicado las características de los diferentes tipos de emociones y los sentimientos, pero aún así, ha resultado muy compleja la diferenciación de estas categorías por parte de los alumnos. Si a esto se añade el carácter retrospectivo del estudio (recordar a través del tiempo emociones y sentimientos vividos durante el trabajo clínico), todavía se aprecia más la dificultad de esta tarea. El taller de poesía y cuidados ha sido muy útil para facilitar la rememoración de los sentimientos y emociones vividos durante la práctica clínica.

4. CONCLUSIONES

Las emociones y los sentimientos potencian la actividad en el trabajo clínico si son positivos o la reprimen si son negativos.

-Se han identificado mayoritariamente y de forma retrospectiva las emociones y los sentimientos inspirados por poemas relacionados con la práctica clínica.

-El principal método de trabajo de enfermería –el proceso de enfermería- tiene una gran incidencia en la construcción social de los sentimientos al potenciar la relación cuidador-cuidado.

Podemos afirmar que la poesía de los cuidados puede contribuir a la reflexión y gestión de emociones y sentimientos de alumnos durante trabajo clínico. Los sentimientos y emociones experimentados por los alumnos de enfermería durante sus trabajo clínico son tanto positivos como negativos, aunque los positivos prevalecen sobre los negativos mediante el desarrollo de procesos de adaptación y aprendizaje.

5. BIBLIOGRAFÍA

- Betancourt, L., Muñoz, L.A., Merighi, M.A.B., Santos, M.F. (2011). El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 19(5): 9-13.
- Birx, E. (1994). The poetry of nursing. *J Clin Nurse Spec.*, 8(6): 292-93.
- Brotheridge, C.M. & Grandey, A.A. (2002) Emotional Labor and Burnout: Comparing Two Perspectives of "People Work". *Journal of Vocational Behavior*, 60: 17-39.
- Darwin, C. (1998). *La expresión de las emociones en los hombres y los animales*. Alianza, Madrid.
- Escobar, M^a.O. & González, E.M. (2011). Emociones y sentimientos durante las prácticas clínicas en el área de cuidado, de los estudiantes del programa de enfermería de la universidad pontificia bolivariana (Medellín). En: *XX Coloquio Nacional de Investigación en Enfermería*, Pereira, Junio 2 y 3.
- Harre, R. (ed.) (1986). *The Social Construction of Emotions*. Oxford: Blackwell.
- Heller, A. (2002). *Sociología de la vida cotidiana*. Península, Barcelona.
- Heller, A. (2004). *Teoría de los sentimientos*. Ediciones Coyoacán, México.
- Holmes, V. & Gregory, D. (1998). Writing poetry: a way of knowing nursing. *Journal of Advanced Nursing*, 28: 1191-1194.
- James, N. (1992) Care = organisation + physical work + emotional labour. *Sociology of Health & Illness*, 14(4): 488-509. DOI: 10.1111/1467-9566.ep10493127.
- James, N. (1992) Care = organisation + physical work + emotional labour. *Sociology of Health & Illness*, 14(4): 488-509.
- López, S.R. (2000). Implicación emocional en la práctica de la enfermería. *Cultura de los Cuidados*, 4(7/8): 172-180.
- Martínez-Salgado (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(3): 613-619
- Santos, I., Glautier, J., Figueredo, N.M.A., Petit, S.H. (2005). *Prática de pesquisa em ciências humanas e sociais: abordagem sociopoética*. Sao Paulo: Atheneu.
- Siles González, J., Solano Ruiz, M.C. (2011). Cultural history and aesthetics of nursing care. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 19(5): 1096-1105.
- Siles González, J. (2010) Cultural Nursing Story: Epistemological and Methodological Reflection. *Avances en Enfermería*, 28(Suppl. 1): 120-128.

- Siles González, J. (2014). El humanismo en enfermería a través de la socio-poética y la antropoética. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital) 18, 38. Disponible en: <<http://dx.doi.org/10.7184/cuid.2014.38.01>>
- Siles, J. & Solano, C. (2015). Sublimity and beauty: A view from nursing aesthetics. Doi: 10.1177/0969733014558966. *Nurs Ethics*, January 28, 2015.
- Silva, O. (2001). *A criatividade no ensino superior de enfermagem a luz dos componentes do processo ensino-aprendizagem: o professor, o aluno e o currículo* [dissertação de Mestrado em Educação]. Brasília (DF): Universidade Católica de Brasília.
- Silva, O.; Alves, E.D. & Rodrigues, M^a C.S. (2014) Liricidad y toque de arte para la producción del conocimiento estético de enfermería -una reflexión poética inspirada en la Teoría de la complejidad. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital) 18, 39. Disponible en: <<http://dx.doi.org/10.7184/cuid.2014.39.03>>
- Small, E. (1996). Valuing the emotional labour of nursing. *Nursing times*, 91(26): 40-1.
- Smith, P. (1991). The nursing process: raising the profile of emotional care in nursing training. *Journal of advanced nursing*. 16(1): 74-81.
- Smith, R (1992). *The emotional labour of nursing*. London: Macmillan
- Staden, H. (1998). Alertness to the needs of others: a study of the emotional labour of caring. *Journal of advanced nursing*, 27(1): 147-56.
- Vigotsky, L. (2004). *Teoría de las emociones*. Madrid: Akal.
- Waldow, V.R. *Enseñanza de enfermería centrada en el cuidado. Aquichan*. [internet] dez 2009. [acceso 16 ago 2010]; 9(3): 246-56.
- Walster Hatfield, E., Cacciopo & Rapson, J. (1994). *Emotional contagión*. Cambridge: Cambridge University Press.

¹Citado por López, S.R. (2000) Implicación emocional en la práctica de la enfermería. *Cultura de los Cuidados*. 4(7/8): 172-180.