

# EVALUACIÓN DE UNA EXPERIENCIA VIVENCIADA EN LOS ALUMNOS DE ENFERMERÍA DE LA E.U.E. DE HUELVA: COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL

Cinta Palomar Gallardo  
Dolores Merino Navarro  
Angustias González Rodríguez  
Escuela de Enfermería  
Universidad de Huelva

## RESUMEN

La formación enfermera defiende una visión holística donde lo cognitivo es inseparable de lo emocional o afectivo. Esta visión nos hace considerar a la psicología como parte importante en la formación de nuestros profesionales, ofreciéndonos a través de la psicoterapia instrumentos básicos necesarios para que los alumnos puedan vivenciar temas importantes para su desarrollo personal y profesional. La comunicación tanto verbal como no verbal es una necesidad humana y como tal un requerimiento esencial para las relaciones enfermera/paciente. Esta experiencia parte de la preocupación sentida del docente por dotarse de habilidades, recursos didácticos y de conocimientos específicos para llevar a buen fin su docencia. Lo que se pretende con este taller teórico-práctico - vivencial es, conseguir que los alumnos desarrollen una comprensión profunda de la materia y que lleguen a sentir sus propias necesidades de ser escuchado y acariciado, incidiendo positivamente en la mejora de su desarrollo personal y profesional.

## ABSTRACT

The formation nurse defends a holistic vision where the cognitive is inseparable of the emotional or affective. This vision makes us consider to the psychology like important part in the formation of our professionals, offering through the psychotherapy necessary basic instruments so that the students can existentially important topics for its personal development and professional. The communication so much verbal as not verbal it is a human necessity and as such an essential requirement for the relationships nurse- patient. This experience leaves of the felt concern of the educational one to be endowed of abilities, didactic resources and of specific knowledge to take to good end its teaching. What is sought with this shop theoretical-practices - vivencial is, to get the students to develop a deep understanding of the matter and that they end up feeling their own necessities of being listened and caressed, impacting positively in the improvement of its personal development and professional.

## INTRODUCCIÓN

Los proyectos educativos de la mayoría de las escuelas universitarias de Enfermería asumen una filosofía humanista y holística de la persona. Sin embargo, las prácticas de enseñanza están frecuentemente basadas en objetivos conductuales y el análisis del contenido se halla fragmentado en unidades disciplinares independientes entre sí (Medina, J.L. 1999). Esta contradicción se está convirtiendo en un reto para el desarrollo de programas de formación que faciliten el tránsito de una

enseñanza básicamente técnica e instructiva, prevalente en nuestro país, a otra más formativa y crítico reflexiva.

Se ha considerado, erróneamente, la formación enfermera como una preparación para la vida no como la vida misma. (Medina, J.L. 1999). De ese modo, se ha imposibilitado la creación de contextos educativos donde estudiantes y profesores se embarquen en la construcción de significados compartidos, a través de la interpretación de sus experiencias a la luz de sus propias biografías (Greene, 1971 cit. en Medina, J.L. 1999).

Si los estudiantes son concebidos simplemente como receptores pasivos de saberes profesionales no se les está permitiendo acercarse a la realidad y, además, se está incumpliendo con dos de los elementos determinantes del aprendizaje universitario, la actividad constructiva del alumno y su desarrollo personal.

Para poder llevar a cabo esta experiencia, el cocimiento enfermero se nutre de disciplinas sociales como la psicología, aportando los instrumentos básicos necesarios como la psicoterapia (Coll, C. Palacios, J. Marchesi, A. 1990) para que el alumno pueda vivenciar temas tan importantes como la comunicación verbal y no verbal, considerada una necesidad humana y como tal un requerimiento esencial para las relaciones enfermera-paciente (Collière, M.F. 1993).

Lo que queremos alcanzar con estas dinámicas es ir más allá de las formas tradicionales de transmitir conocimiento, donde el aprendizaje significativo tenga lugar a través de las ideas previas y las propias experiencias y vivencias del alumno (Ausubel, 1976). Así, pretendemos desarrollar en el alumno una comprensión profunda de la materia y de sus propias necesidades de ser escuchado y acariciado, para que influya en la mejora de su desarrollo personal y profesional. Partiendo de esta idea, buscamos alternativas a través de una formación específica de conocimientos, habilidades y metodologías que sirvan para cubrir las necesidades del alumno y las nuestras.

## **DESARROLLO**

No podemos negar que en el contexto de la formación de profesionales de Enfermería el dominio del contenido es importante. Sin embargo, lo es como medio y no como fin (Medina, 1999). Los contenidos que se trabajan con las futuras enfermeras se basan en la realidad asistencial y esa realidad guardan un parecido con lo que los alumnos aprenden en las aulas. Por ello, la importancia de estos talleres vivenciados, en los que el alumno toma conciencia de la realidad y se sensibiliza de la importancia que tiene la comunicación verbal y no verbal en su desarrollo personal y profesional.

**TEMA :** La comunicación verbal y no verbal en enfermería

## **PROCEDIMIENTO**

Este taller se ha puesto en marcha en las asignaturas de Introducción a la Médico-Quirúrgica y de Materno-Infantil que se cursan en 1º y 3º año de la Diplomatura de Enfermería en talleres teórico-prácticos durante el curso académico 2001/2002.

El grupo de alumnos se constituye en números pares (alrededor de 20). El proceso se inicia después de la clase teórica de 45 minutos de la comunicación verbal y no verbal con un taller vivencial, aproximadamente de 2 horas. Los alumnos experimentan y viven la necesidad de ser escuchados y acariciados en grupo.

La evaluación del taller es de carácter cualitativo, la recogida de información se realizó a través de: observación participativa del profesor con soporte audiovisual de toda la sesión, un debate abierto del grupo tras el taller y la reflexión personal por escrito de todos los alumnos (relato) sobre su experiencia vivida. Para el análisis, agrupamos toda la información obtenida en dos categorías alumnos receptivo y no receptivo a la dinámica: valorando en los receptivos manifestaciones y expresiones de: hablar de forma emotiva con el compañero, expresiones faciales de felicidad o tristeza, abrazarse entre ellos, dejarse acariciar y a los no receptivos: aislado del grupo, asustado, temeroso de ser tocado, miedos, rechazo al contacto físico.

## RECURSOS UTILIZADOS

Por parte del grupo de alumnos: acondicionar el aula de practicas para que sea confortable con objetos personales de los alumnos, cojines, mantas, globos, pañuelos de cuello.

Por parte del profesor: colchonetas, iluminación, temperatura, C.D. música, cámara de video y aromas.

## RESULTADOS

La mayoría de los alumnos perciben la experiencia de muy satisfactorias para su desarrollo personal y profesional. Lo reflejan con frases como:

*"He sentido en la terapia con buen rollo".*

*" Me he sentido considerada y respetada "*

*"Me he sentido bien cuando hablaba de mis necesidades".*

*" He tomado conciencia de la importancia de este tema para mi y para el paciente".*

*" Pienso que es la forma que tu pienses cuanto necesitamos ser escuchado".*

*"Al taparme los ojos sentí al principio miedo pero, luego fui descubriendo lo importante que es que te toque con cariño "*

*"He llorado de satisfacción cuando sentí que me tocaban con tanto amor".*

*" Esta experiencia me ha llevado a recordar las caricias tiernas y de cariño de mi hermano cuando era pequeña".*

*" Me he sentido apoyada y querida por el grupo les doy las gracias".*

Otras consideraciones de los alumnos han sido aunque pocas:

*" Lo siento pero no me he sentido a gusto, no me gusta que me toquen".*

*" Me he sentido incomoda cuando me tocaban y no sabia quien era".*

*"No me gusta hablar de mis necesidades con mis compañeros de clase son problemas míos y de nadie más".*

## DIFICULTADES

Una de las dificultades importante que se dan en estas dinámicas es que los alumnos no sean receptivos a la misma. Esto obliga al profesor gran dominio de la técnica.

La preparación del taller supone mucho tiempo de dedicación para el docente.

La evaluación de corte cualitativo y la falta de experiencia supone mucho tiempo de trabajo para el docente.

## CONCLUSIONES

- Mejora notablemente las relación entre los alumnos y alumnos-profesor.
- Aumenta la confianza del alumno con el grupo.
- Toman conciencia de su necesidad de ser escuchado y tocado
- La terapia sirve para sensibilizar a los alumnos de la importancia de la comunicación verbal y no verbal en Enfermería.

## PROPUESTA DE MEJORA

Extender la experiencia vivencial a otras temáticas susceptibles de poderse llevar a cabo.

Aplicar este tipo de técnica como mejora en las relaciones alumno/profesor.

En las titulaciones que son eminentemente prácticas, incluir contenidos que se relacionen con la enseñanza de habilidades prácticas

Como propuesta de futuro sería adecuado fomentar la formación de profesores en este tipo de técnicas para su desarrollo personal y profesional.

## BIBLIOGRAFÍA

- AUSUBEL D. Psicología educativa. Un punto d vista cognoscitivo. México: trillas 1976.
- COLL. C, PALACIOS, J. MARCHESIS A. Desarrollo psicológico y educación, II Psicología de la educación. Madrid: Alianza 1990
- COLLÈRE M.F. Promover la vida Madrid: Interamericana McGraw-hill 1993
- CRUZ, F, GUALDA, E. Métodos y técnicas de investigación social. Asociación de estudios sociales Miguel ángel Caro. Huelva 1996
- DAVIS , F. La comunicación no verbal. Madrid: Alianza 1970
- FAST, J. El lenguaje del cuerpo. Barcelona: Kairos 1970
- FRICK, W.B. La psicología Humanista Buenos Aires: Guadalupe 1973
- FROMN, E. Y OTROS. Psicoterapia y salud en oriente/occidente. Barcelona: Kairos 1990.
- HAY ,L, Pensamientos del corazón. Barcelona: Urano 1991
- LOPEZ IMEDIO E. Enfermería en cuidados paliativos” Madrid: Panamericana 1998.
- MEDINA J.L. La pedagogía del cuidado: Saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería. Barcelona: Laerte 1999.
- ODRIOZOLA DE LOS MONTEROS C. Psicólogo. Curso de formación en técnicas de psicoterapia. Realizado por la Asociación Española de psicoterapia curso 1998/2002
- RODRÍGUEZ GOMEZ G, GIL FLORES J, GARCIA JIMÉNEZ E. Metodología de la investigación cualitativa. Málaga: Aljibe 1996
- ROGERS CARL. Libertad Y creatividad en la educación 2º edición Barcelona: Paidos 1991