

«Psicología, medicina y enfermería. Una diferenciación semántica por enfermeras»

Julio Cabrero García. Psicólogo
Miguel Richart Martínez. Psicólogo
Natalia Sancho García. Psicóloga

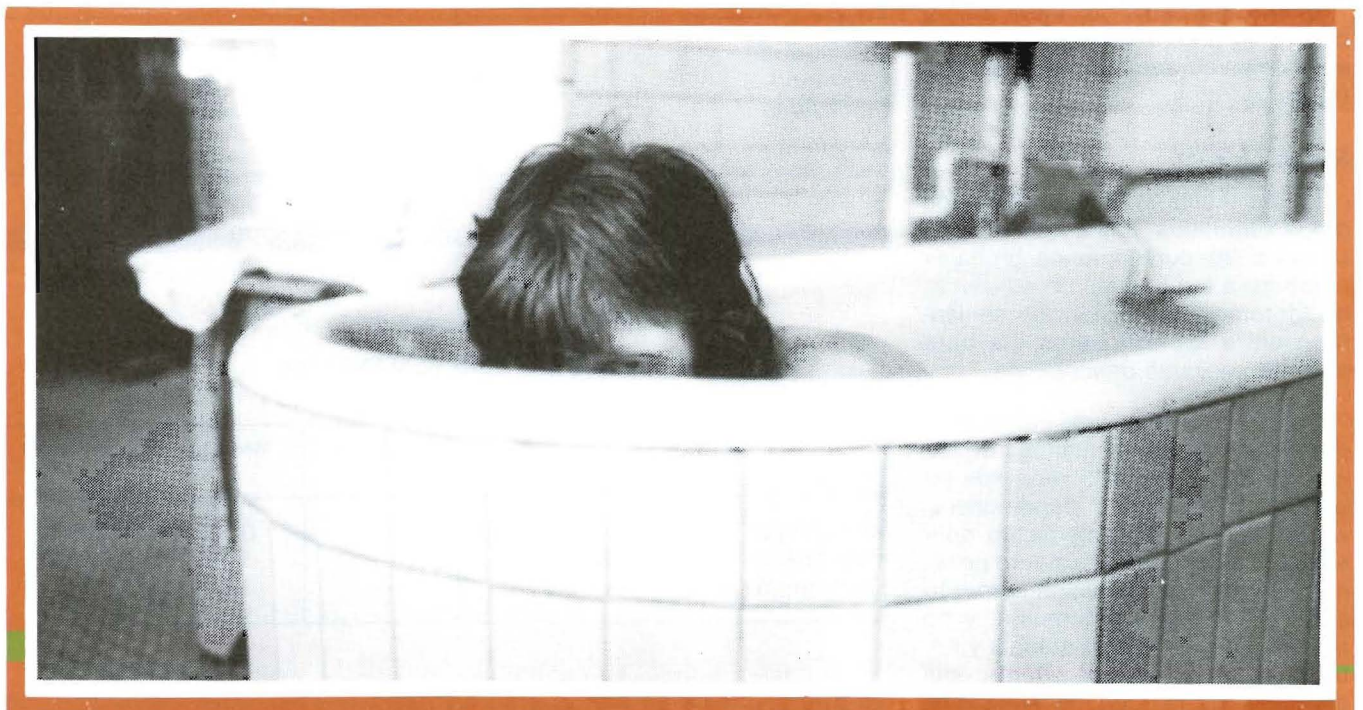
INTRODUCCIÓN

La psicología ha experimentado un desarrollo importante dentro del área de la salud y la enfermedad. Los términos de medicina comportamental y psicología de la salud son ampliamente utilizados en la literatura, y lo que es mejor, las áreas que abarcan estos términos están siendo fruto de abundantísima investigación. Disponemos ya en la actualidad de varias revistas especializadas y bastantes manuales (Reig, Rodríguez y Mira, 1987). Aunque en España el desarrollo es inferior, por ejemplo, carecemos de manuales ya originales en castellano, ya traducidos, al-

gunas editoriales, especialmente Martínez Roca están dedicando series donde se publican monografías originales castellanas y también traducidas. Tenemos una revista en ciernes, *Revista de Psicología de la Salud*. Y en la Universidad ya hay algún departamento rotulado y dedicado al tema.

Los psicólogos españoles que actualmente trabajan de modo institucional en el sistema de salud, aun siendo escasos son cada vez más, si bien los que lo hacen trabajan sobre todo en las áreas más tradicionales: sexualidad, conductas adictivas, etc. Algunas administraciones

se están interesando cada vez más por nuestros servicios, aunque en otras el interés es puramente «folclórico». A pesar de la mínima institucionalización de la psicología, se pueden ver psicólogos en centros de salud, centros de planificación familiar, hospitales generales, etc., la mayoría de las veces como tesinados, doctorandos y aun otras formas de incorporación menos formales. Teniendo en cuenta esta presencia, aunque mínima, nos hemos preguntado qué concepción tienen de la psicología los demás profesionales de la salud, médicos y enfermeras principalmente. Por ello, y como res-



puesta rápida y urgente hemos encuestado a un grupo de estos profesionales, concretamente enfermeras, sobre la significación semántica de los conceptos psicología, enfermería y medicina.

es el concepto con una evaluación más positiva, incluso con respecto a la propia profesión de enfermería, pero es también la psicología el con-

cepto considerado como menos firme y menos activo. No entramos en la valoración de las escalas por su detallismo y menor relevancia.

MÉTODO

Sujetos. Un grupo de 19 enfermeras de edades comprendidas entre 25 y 47, con una media de 33 y una desviación típica de 4'70, que participaban en un curso sobre metodología de la investigación en ciencias de la salud impartido por dos de los autores, y todas ellas trabajando en el hospital La Fe.

Instrumentos. El grupo de enfermeras ha cumplimentado la versión española del diferencial semántico de Pinillos y Pelechano (1973). Del total de 36 escalas elegimos 18, 6 por cada factor, en función de la adecuación percibida por nosotros a los conceptos de ser juzgados. Las escalas fueron: por el factor evaluación, bueno-malo, enfermo-sano, inoportuno-oportuno, triste-alegre, bondadoso-cruel, repulsivo-atractivo. Por el factor firmeza, femenino-masculino, duro-blando, resistente-delicado, falso-verdadero, profundo-superficial, firme-inestable. Y por el factor actividad, nervioso-tranquilo, fuerte-débil, lento-rápido, pasivo-activo, excitante-sedante, impotente-potente. Los conceptos juzgados han sido: enfermería, psicología y medicina (por este orden).

Procedimiento. El pase de la prueba se realizó de forma conjunta en el salón de actos del hospital maternal La Fe.

RESULTADOS

En las tablas 1, 2 y 3 figuran los datos obtenidos y que hacen referencia a las puntuaciones grupales respecto a las escalas de adjetivos, de factores y las distancias semánticas entre los conceptos. Se trata siempre de datos descriptivos.

Lo más destacable de los resultados es la cercanía semántica de los conceptos, que queda resumida en la distancia semántica, donde observamos que las enfermeras de este estudio consideran igualmente próximos el concepto medicina respecto al de psicología y enfermería, y no tan próximos los de psicología y enfermería. Por factores, dentro del apretadísimo margen, la psicología

Tabla n.º 1

PUNTUACIONES POR ESCALAS Y CONCEPTOS

Adjetivos	Psicología	Medicina	Enfermería
Bueno-Malo	6'63	6'42	6'57
Femenino-Masculino	3'94	4'05	2'84
Nervioso-Tranquilo	2'26	3'36	4'05
Enfermo-Sano	4'21	3'47	3'21
Fuerte-Débil	5'10	4'68	5'68
Lento-Rápido	3'31	3'84	5'94
Duro-Blando	3'89	5'05	4'73
Resistente-Delicado	2'94	3'31	3'84
Falso-Verdadero	6'42	5'68	5'78
Inoportuno-Oportuno	6'21	6'21	5'52
Triste-Alegre	5'05	4'21	5'36
Profundo-Superficial	6'26	6'36	6'42
Pasivo-Activo	6'68	5'94	6'57
Firme-Inestable	5'21	5'94	6'05
Bondadoso-Cruel	4'94	4'52	5'68
Excitante-Sedante	3'59	4'73	4'05
Repulsivo-Atractivo	6'36	5'89	5'78
Impotente-Potente	5'05	5'78	5'10

Tabla n.º 2

PUNTUACIONES POR FACTORES Y CONCEPTOS

	Psicología	Medicina	Enfermería
Evaluación	5'56	5'20	5'35
Firmeza	4'77	5'06	4'94
Actividad	4'38	4'72	5'23

Tabla n.º 3

DISTANCIAS SEMÁNTICAS

	Psicología	Medicina	Enfermería
Psicología	—	0'57	0'89
Medicina	—	—	0'54
Enfermería	—	—	—

CONCLUSIÓN

Aunque el tamaño de la muestra, la naturaleza descriptiva de los datos y la carencia de otras variables con que relacionarlos exigen prudencia, algunas observaciones de interés se dejan dislumbrar, máxime si tenemos en cuenta que datos prácticamente idénticos se reprodujeron para la misma muestra y concepto dos meses más tarde.

El hecho de que estos profesionales conciban a la psicología tan próxima a las disciplinas tradicionales de la salud es halagüeño, ya que con ellas deberemos trabajar en un futuro inmediato, y a mayor proximidad, se podría hipotetizar mayor entendimiento. Una cierta nota amarga

nos produce el descender a los significados por conceptos. Parece que nuestras enfermeras ven a la psicología como algo muy deseable, pero de menor potencia y actividad que las otras dos, algo que nos recuerda la imagen clásica y superficial de la psicología: importante, relevante, pero de dudosa utilidad.

Un comentario más. ¿Qué entendieron por psicología los sujetos de este estudio? ¿Quizás la vertiente psicoanalítica e introspectiva más difundida por los medios de comunicación, o la más conductista, fría y mecanicista o, una mezcla de ambas o de más, o una visión más generalista? Si bien estas enfermeras han hecho o están haciendo el curso de nivelación para el diploma de enferme-

ría y en estos programas figura la asignatura ciencias de la conducta; una respuesta a las anteriores interrogantes sería fruto de ulterior investigación.

REFERENCIAS

- PINILLOS, J. L. y PELECHANO, V. (1973). *Versión española del Diferencial Semántico*. Departamento de psicología general. Universidad Complutense. Madrid. Sin publicar.
- REIG, A.; RODRÍGUEZ, J. y MIRA, J. J. (1987). «Psicología de la Salud: Algunas cuestiones básicas.» *Informació Psicològica*, 30, 5-10.

