

**ESTRESORES PERCIBIDOS POR LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE
4º A 8º SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA DURANTE LA
PRACTICA CLINICA IPA 2017**

ESTUDIANTES

RODRIGUEZ VILLANUEVA LAURA NATHALIA

Código: 330213135

GUZMAN POLOCHE LUISA FERNANDA

Código 330212216

**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ENFERMERIA
GIRARDOT
2017**

**ESTRESORES PERCIBIDOS POR LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE
4º A 8º SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA DURANTE LA
PRACTICA CLINICA IPA 2017**

ESTUDIANTES

RODRIGUEZ VILLANUEVA LAURA NATHALIA

Código: 330213135

GUZMAN POLOCHE LUISA FERNANDA

Código 330212216

Proyecto de Grado para optar al título de Enfermero Profesional

ASESORA

DORIS LEAL ZABALA

DOCENTE OTC

PSICÓLOGA

**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ENFERMERIA**

GIRARDOT

2017

Nota de aceptación

Coordinadora del Comité de Trabajo de Grado

Jurado 1

Jurado 2

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer antes que todo a Dios y a nuestros padres Maritza Villanueva, José Rodríguez, Mercedes Poloche y Flaminio Guzmán, por enseñarnos a luchar en esta vida llena de adversidades, a conquistar las metas que nos proponemos hasta agotar los recursos que sean necesarios, por estar con nosotros cuando hemos caído y motivarnos a seguir adelante, por brindarnos su confianza y sus consejos, que fueron de gran ayuda para comprender y entender mejor las cosas.

Agradecemos también a los docentes Doris Leal y Juana Andrade que hicieron parte de este proceso de formación, por su paciencia, por proporcionarnos las pautas necesarias para ser los mejores profesionales y porque fueron además los guías y orientadores en este proyecto investigativo.

CONTENIDO

	Pág.
TITULO	19
INTRODUCCION	20
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	22
2.1. FORMULACION DEL PROBLEMA	24
2. OBJETIVOS	25
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	25
3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	25
4. JUSTIFICACIÓN	26
5. MARCOS DE REFERENCIA	28
5.1. MARCO TEORICO.....	28
5.2. MARCO CONCEPTUAL.....	30
5.3. MARCO ETICO	35
5.4 MARCO INSTITUCIONAL	37
6. DISEÑO METODOLOGICO	39
6.1 ENFOQUE	39
6.2 TIPO DE INVESTIGACION.....	40
6.3 UNIVERSO Y POBLACIÓN	40
6.4. MUESTRA.....	40
6.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	40
7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	41

8. ÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.	43
8.1 RECOLECCION DE LA INFORMACION	43
8.2 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS	43
9. RESULTADOS	44
9.1 ANÁLISIS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	44
10. CONCLUSIONES	86
11. RECOMENDACIONES	88
12. BIBLIOGRAFIA	89
ANEXOS	92

LISTA DE GRÁFICAS

Pág.

Gráfica 1. Distribución porcentual de los estudiantes en la muestra según la edad.	44
Gráfica 2. Distribución porcentual de los estudiantes según estado civil	45
Gráfica 3. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión falta de competencias durante la práctica clínica	46
Gráfica 4. Estrés percibido los estudiantes respecto la falta de competencias durante la realización de las prácticas clínicas según el género.....	47
Gráfica 5. Estrés percibido los estudiantes por la falta de competencias durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan	48
Gráfica 6. Estrés percibido por los estudiantes debido a la falta de competencias durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos	49
Gráfica 7. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a la falta de competencias durante la práctica clínica según su situación laboral.....	50
Gráfica 8. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión contacto con el sufrimiento durante la práctica clínica.	51
Gráfica 9. Estrés percibido los estudiantes respecto al contacto con el sufrimiento durante la realización de las prácticas clínicas según el género.....	52
Gráfica 10. Estrés percibido los estudiantes por el contacto con el sufrimiento durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan	53
Gráfica 11. Estrés percibido por los estudiantes debido al contacto con el sufrimiento durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos	54
Gráfica 12. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a contacto con el sufrimiento durante la práctica clínica según su situación laboral.....	55
Gráfica 13. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión implicación emocional durante la práctica clínica.....	56

Gráfica 14. Estrés percibido por los estudiantes respecto a la implicación emocional durante la realización de las prácticas clínicas según el género.....	57
Gráfica 15. Estrés percibido por los estudiantes respecto a la falta de competencias durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.	58
Gráfica 16. Estrés percibido por los estudiantes debido a la implicación emocional durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.	59
Gráfica 17. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a implicación emocional durante la práctica clínica según su situación laboral.	60
Gráfica 18. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión falta de competencias durante la práctica clínica.	61
Gráfica 19. Estrés percibido los estudiantes respecto sobrecarga académica durante la realización de las prácticas clínicas según el género.....	62
Gráfica 20. Estrés percibido los estudiantes respecto la sobrecarga académica durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.	63
Gráfica 21. Estrés percibido por los estudiantes debido a la sobrecarga académica durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.	64
Gráfica 22. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a sobrecarga académica durante la práctica clínica según su situación laboral.	65
Gráfica 23. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión relación con docentes y compañeros durante la práctica clínica.....	66
Gráfica 24. Estrés percibido los estudiantes respecto a la relación con docentes y compañeros durante la realización de las prácticas clínicas según el género.	67
Gráfica 25. Estrés percibido los estudiantes por la relación con docentes y compañeros durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.	68
Gráfica 26. Estrés percibido por los estudiantes debido a la relación con docentes y compañeros durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.	69
Gráfica 27. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a la relación con docentes y compañeros durante la práctica clínica según su situación laboral.	70

Gráfica 28. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión impotencia e incertidumbre durante la práctica clínica.	71
Gráfica 29. Estrés percibido los estudiantes respecto a la impotencia e incertidumbre durante la realización de las prácticas clínicas según el género.	72
Gráfica 30. Estrés percibido los estudiantes respecto a la impotencia e incertidumbre durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.	73
Gráfica 31. Estrés percibido por los estudiantes debido a la impotencia e incertidumbre durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.	74
Gráfica 32. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a impotencia e incertidumbre durante la práctica clínica según su situación laboral.	75
Gráfica 33. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión dañar la relación con el paciente durante la práctica clínica.	76
Gráfica 34. Estrés percibido los estudiantes respecto a dañar la relación con el paciente durante la realización de las prácticas clínicas según el género.	77
Gráfica 35. Estrés percibido los estudiantes por dañar la relación con el paciente durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.	78
Gráfica 36. Estrés percibido por los estudiantes debido dañar la relación con el paciente durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.	79
Gráfica 37. Estrés percibido por los estudiantes debido dañar la relación con el paciente durante la realización de las prácticas clínicas, según su situación laboral.	80
Gráfica 38. Estrés percibido por los estudiantes por paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas.	81
Gráfica 39. Estrés percibido por los estudiantes respecto al paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas según el género.	82
Gráfica 40. Estrés percibido por los estudiantes respecto al paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.	83

Gráfica 41. Estrés percibido por los estudiantes respecto al paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas según si han realizado o no estudios técnicos previos.84

Gráfica 42. Estrés percibido por los estudiantes respecto al paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas según su situación laboral.85

TITULO

ESTRESORES PERCIBIDOS POR LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE 4º
A 8º SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA DURANTE LA
PRACTICA CLINICA EN IPA 2017

TEMA:

CUIDADO DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL AL ADOLESCENTE Y
ADULTO JOVEN

INTRODUCCION

Existe una gran amplitud de estudios realizados sobre el estrés que padece el personal del área de la salud, no así, sobre los estresores a los que están expuestos los estudiantes universitarios en los lugares de práctica clínica. A sí mismo, observamos que hay diversas formas de definición del estrés y la presencia de una “multiplicidad de instrumentos de medición de estresores, reflejando la problemática estructural del campo, que trae como consecuencia gran dispersión de datos¹” y deficiencia en las líneas consistentes de investigación, reflejando de tal forma, la limitación de teorías sobre el estrés académico y los estresores.

Según Segovia, se pueden definir los Estresores como “Cualquier suceso, situación, persona u objeto, es decir eventos vitales o hechos de la vida diaria, que se perciben como estímulos o situaciones a las que se enfrenta la persona y que provoca un impacto o impresión en el organismo humano, generando o desencadenando una respuesta de estrés en la persona afectada. Están presentes dentro de la vida diaria y siguen una secuencia específica”²

Zryewskyj y Davis, afirman que hay muchos estresores para los estudiantes de enfermería; ellos describieron las principales fuentes de este estrés y comprobaron que las áreas académicas y clínicas generaban el 78,4% de los acontecimientos estresantes, el área social el 8%, y el área personal el 13,6%³.

Otros estudios describen que las principales fuentes de estrés en los estudiantes de enfermería se asocian al área clínica, al área social e interpersonal. Los estresores que más afectan a los estudiantes están relacionados con desconocimiento,

¹ Polo A, Hernández J, Poza. C. Evaluación del estrés académico en Estudiantes Universitarios [Internet]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2010 [citado 22 Feb 2014] Disponible en: <http://www.unileon.es/estudiantes/atencionuniversitario/articulo.pdf>

² SEGOVIA Giovanna, ROJAS Ramiro. El Estrés en el proceso de formación de los estudiantes del Internado Rotativo en sus prácticas clínicas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el Periodo Abril - Julio 2016.(en línea)(3 abril 2017) Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/8629/1/T-UCE-0006-007-2016.pdf>

³ GOROSTIDI zupiria, ITURRIOTZ Uranga, ALBERDI Erize, BARANDIARAN Lasa, KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas (en línea) (18 de Mayo) Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv17n1/orig5.pdf>

impotencia e incertidumbre ante una situación clínica, según las universidades de Chile y San Salvador^{4,5}

El interés que convocó a las investigadoras además de evidenciar los estresores percibidos por los estudiantes enfermeros de la universidad de Cundinamarca, según las variables sociodemográficas y el semestre que cursan mediante el cuestionario Kezkak, fue el proponer planes de cuidado apoyados en la taxonomía NANDA que aumenten en los estudiantes su capacidad de adaptación a los estresores, esperando lograr, mejores resultados en las prácticas clínicas y ganancia en la salud mental de los implicados. La limitante que, sin embargo, prevemos se puede presentar, sería la falta de compromiso de los mismos afectados por la problemática, de programarse para aplicar una rutina de autocuidado, que conduciría a ésta adaptación propuesta por Callista Roy.

Se resalta que el objetivo principal del estudio, es conocer los diferentes estresores percibidos por los estudiantes de 4° a 8° semestre de enfermería Udecinos, durante su práctica clínica del primer período académico de 2017.

En el marco de la teoría de Adaptación del Estrés de Callista Roy, se realizó un estudio de tipo descriptivo, poblacional, transversal, durante el I período académico de 2017, con enfoque cuantitativo; los valores obtenidos de las variables fueron medidos mediante el uso del cuestionario estructurado de Kezkak, usando técnicas estadísticas para el análisis de las tendencias encontradas. La población objeto de estudio de este trabajo se compuso de 130 estudiantes de 4° a 8° semestre del programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca, durante sus prácticas clínicas.

⁴ JEREZ, Mónica, OYARZO Carolina. Estrés académico en estudiantes del Departamento de Salud de la Universidad de Los Lagos Osorno. (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272015000300002>

⁵LÓPEZ Francisca, LÓPEZ María. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000200006>

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Diferentes investigaciones en el mundo han demostrado la importancia de conocer los estresores que perciben los estudiantes durante la práctica clínica. En la Universidad de Murcia (España), se observó que antes de iniciar las prácticas clínicas, “la mayoría de los alumnos creen que el estrés va a estar presente en el transcurso de las mismas, y entre sus temores principales están el considerar que no están preparados, que pueden cometer fallos con los pacientes y el miedo a contagiarse de alguna enfermedad”⁶. En la universidad Católica de Uruguay los “estudiantes presentan niveles de estrés altos durante sus prácticas clínicas, siendo los más afectados los estudiantes de segundo año”⁷. Los estresores que más les afectan son los relacionados con desconocimiento, impotencia e incertidumbre ante una situación.

El estresor es un “estímulo significativo capaz de activar la respuesta de estrés, la cual media tanto en el desarrollo de una personalidad sana como en la génesis de varias disfunciones psicobiológicas (enfermedades psicósomáticas, trastornos mentales) y enfermedades orgánicas, según sean las diferentes vulnerabilidades y recursos adaptativos individuales”.⁸

Según Callista después de que el contacto con estresores se ha iniciado, debido a un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, este debe dar una respuesta adecuada, poniendo en marcha sus recursos de afrontamiento”. Cuando la demanda del ambiente es excesiva frente a los recursos de afrontamiento que se poseen, se van a desarrollar una serie de reacciones adaptativas, de movilización de recursos, que implican activación fisiológica. Estas reacciones incluyen una serie de reacciones emocionales negativas (desagradables), de las cuales las más importantes son: la ansiedad, la ira y la depresión.⁹ Estas emociones han sido

⁶ LÓPEZ Francisca, LÓPEZ María. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000200006>

⁷ ROSSANA Tessa, Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica(en línea) (16 mayo 2017) Disponible en http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen10/004_articulo-2-Vol10%20A10.pdf

⁸ Bonfill Accensi, Encarna, Lleixa Fortuño, Mar, Sáez Vay, Flor, & Romaguera Genís, Sara. (2010). Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. *Index de Enfermería*, 19(4), 279-282. Recuperado en 05 de octubre de 2017, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010&lng=es&tng=es.

⁹ BLOG La enfermera moderna. Teoría de adaptación de sor Callista Roy.(en línea) (16 mayo 2016) Disponible en: http://enfermeriamodernakendra.blogspot.mx/2008/06/mi_presentacin.html

identificadas y reconocidas por docentes y estudiantes de Enfermería durante la realización de las prácticas clínicas.

“La práctica clínica le permite al estudiante interactuar con otros profesionales de la salud, así como construir su identidad; mediante la experiencia adquirida en la práctica, el enfermero aprende a focalizarse y ver lo relevante de cada situación individual y a realizar las acciones que correspondan”¹⁰. Sin embargo, esta práctica representa también una fuente de estresores para el estudiante de Enfermería, y corresponde a una reacción emocional que los adapta a situaciones vividas como adversas, pero que si superan un cierto límite se convierten en un factor de riesgo que puede afectarlos a nivel cognitivo, emocional y social”¹¹

En México se pudo evidenciar que existen mayores estresores principalmente en los períodos iniciales que corresponden al primer y segundo año, donde situaciones como "hacer mal un procedimiento" y la presencia del "profesor de área clínica" fueron las fuentes de mayor estrés pudiéndose observar que a medida que avanzan en los estudios disminuye la intensidad del mismo.¹²

En la Universidad Izcala en México, los estudiantes expresan una considerable percepción de estresores, siendo mayor en segundo que en primero, en las alumnas que los alumnos, y cuanto más joven es el/la estudiante¹³.

Las anteriores condiciones y reacciones de contacto con estresores, pueden estar siendo experimentadas por los estudiantes del programa de Enfermería en la universidad de Cundinamarca. A los factores ya mencionados que se presentan en otros países y universidades, se sumaría, el sistema de salud donde realizan las prácticas que, por lo general, no aborda de manera humanizada e integral los procesos de enfermedad, el dolor y la muerte, por la crisis profunda y en diferentes aspectos, del sistema sanitario en Colombia, afectando aún más el estado emocional y académico de los estudiantes.

¹⁰ BENNER Patricia. Desde el principiante al experto: la excelencia y el poder en la práctica clínica de enfermería. Edición conmemorativa 2002.

¹¹ LÓPEZ Francisca, LÓPEZ María. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000200006>

¹² SANTAMARIA Yari, ESQUIVEL María, SOSA María, Factores Generadores de estrés en Estudiantes de enfermería durante la práctica clínica Revista Desarrollo Científico de Enfermería. (En línea)(16 mayo 2016) Disponible en <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-237.pdf>

¹³ LOPEZ Isabel, SANCHEZ Criado Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas Revista Enfermería clínica (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-percepcion-estres-estudiantes-enfermeria-las-practicas-clinicas-13082986>

Históricamente la Enfermería ha sido una profesión encaminada a la práctica del cuidado, cuyo aprendizaje está centrado en la experiencia clínica, la cual representa un factor ya de por sí estresor teniendo en cuenta, la gran responsabilidad con la salud y la vida humana; se pretende por ende, que esta investigación revele cuáles son los estresores percibidos por los estudiantes de enfermería, que podrían o no, ser los mismos que el de los estudiantes de otras universidades, pero cuyo conocimiento es fundamental para proponer estrategias preventivas o de manejo que le permitan al estudiante afrontar diferentes niveles de estrés sin que esto comprometa su salud física y/o mental o su devenir académico.

2.1. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los estresores percibidos por los estudiantes de enfermería de 4° a 8° semestre de la Universidad de Cundinamarca en la práctica clínica durante el primer periodo académico del año 2017?

2. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los estresores percibidos durante la práctica clínica, por los estudiantes de 4° a 8° semestre de enfermería de la Universidad de Cundinamarca teniendo en cuenta sus características sociodemográficas, para proponer planes de cuidado que aumenten la adaptación a ellos.

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de 4° a 8° semestre.
- Identificar los estresores durante la práctica clínica en los estudiantes de enfermería según sus características sociodemográficas y el semestre que cursan mediante el cuestionario Kezkak.
- Elaborar planes de cuidado apoyados en la taxonomía NANDA que aumenten en los estudiantes su capacidad de adaptación a los estresores

4. JUSTIFICACIÓN

Los estudiantes de Enfermería presentan los valores más elevados de estrés, producto del alto contacto con estresores”¹⁴, según una investigación realizada a estudiantes de pregrado en el 2010 en España concluyen también que los altos niveles de estrés durante la práctica pueden interferir en el aprendizaje y contribuir a una disminución de la salud mental.

Durante la formación del estudiante de enfermería Udecino, las prácticas clínicas son un elemento esencial y están incluidas en el plan curricular desde cuarto hasta décimo semestre, cuyos objetivos permiten a los estudiantes tener contacto con la realidad asistencial y a su vez poner en práctica los conocimientos teóricos adquiridos

El entorno académico puede ser demandante y aportar, a su vez, grandes cantidades de estresores a los estudiantes, ya que requieren de altos niveles de independencia, iniciativa y autorregulación. Representa igualmente, un conjunto de situaciones que el estudiante puede experimentar, como falta de control sobre el nuevo ambiente, amén de otros, potencialmente generador de estresores y del fracaso académico.

Es en las prácticas donde los estudiantes estarán en contacto con la realidad y se encontrarán con situaciones que pueden tornarse estresantes. “Puede que se espere de ellos más seguridad y habilidades que todavía no han adquirido, pueden encontrarse con profesionales muy involucrados y motivados por la docencia y con otros que no respondan a sus expectativas; con quien se preocupa por actualizar sus conocimientos y compartirlos y con otros cuyo quehacer diario viene marcado por la rutina y la repetición de unas formas de trabajo basadas en la inercia”¹⁵

Los estudiantes se encontrarán en ambientes que le faciliten su aprendizaje, como también, con otros que les produzcan frustración, convirtiéndose éstos últimos en

¹⁴ MELO K, WILLIAMS B El impacto de los currículos de enfermería sobre la ansiedad de la práctica clínica. (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20381219>

¹⁵ PEIRO Andrés, Percepción de los alumnos de enfermería de las cualidades, aptitudes y valores observados en los profesionales durante sus prácticas asistenciales(en línea) (16 mayo 2016) Disponible en <http://www.index-f.com/eticuidado/n1/et6763.php>

fuentes de estresores. Estas situaciones determinarán la percepción de satisfacción o no en sus prácticas, afectará su formación integral y su compromiso profesional.

La detección oportuna de estresores académicos, es una tarea prioritaria dado la posibilidad de afrontarla con éxito mediante el manejo adecuado de estrategias, planes de cuidado y habilidades, que aminoren o eviten reacciones adversas ante el factor estresor.

Conocer cuáles son los estresores que los estudiantes perciben durante el desarrollo de sus prácticas clínicas, permite diseñar un plan de cuidado que les proporcione estrategias para aplicar en las prácticas y posteriormente en el ejercicio de su profesión. Estas estrategias podrían ir desde el desarrollo y la potenciación de las habilidades sociales y de comunicación, para mejorar las relaciones interpersonales (con los pacientes, familiares y el equipo), a habilidades de autocontrol emocional como técnicas de relajación o tolerancia a la frustración.

La enfermería es una profesión de servicio, que se encuentra en un devenir de emociones, sentimientos y situaciones complejas, que pueden ser afectadas por estresores, es por ello, que este estudio es una investigación prioritaria dada la posibilidad de conocer estos estresores, para proponer por ahora, planes de cuidado, que muy seguramente, otro grupo investigador ejecutará, si continúa con ésta línea de investigación, coadyuvando a la encomiable tarea de aplicar estrategias para que el estudiante practicante pueda afrontar estos estresores con éxito.

Este trabajo de investigación se ubica en el plan decenal contemplado en la dimensión convivencia social y salud mental que se define como el espacio de construcción, participación, acción transitoria y comunitaria que, mediante la promoción de la salud mental y la convivencia, la transformación de problemas y trastornos prevalentes en salud mental y la intervención sobre las diferentes formas de la violencia, contribuya al bienestar y al desarrollo humano y social en todas las etapas del ciclo de vida, con equidad y enfoque diferencial, en los territorios cotidianos y se encuentra dentro de la línea de investigación, Salud Enfermedad en la Persona, Familia y Grupos de la Comunidad, del programa de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca.

5. MARCOS DE REFERENCIA

5.1. MARCO TEORICO

Dado que el interés central de este análisis está puesto en los estresores percibidos durante la práctica clínica por los estudiantes enfermeros, será necesario aclarar algunos conceptos sobre los que apoyar la lectura comprensiva del corpus. Se iniciará con el concepto de estrés, como lo conciben Segovia Giovanna y Rojas Ramiro en: “El Estrés en el proceso de formación de los estudiantes del Internado Rotativo en sus prácticas clínicas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador”, y que aquí se asume por parte de las investigadoras.

Para los anteriores autores, los estresores son “Cualquier suceso, situación, persona u objeto, es decir eventos vitales o hechos de la vida diaria, que se percibe como estímulo o situación a las que se enfrenta la persona y que provoca un impacto o impresión en el organismo humano, generando o desencadenando una respuesta de estrés en la persona afectada. Están presentes dentro de la vida diaria y siguen una secuencia específica.”¹⁶

Igualmente es indispensable, recurrir al bagaje de la Teoría de Adaptación del Estrés, de Callista Roy, por su valioso aporte y porque encaja perfectamente dentro de los intereses epistémicos del estudio.

El modelo de adaptación de Callista Roy (Roy Adaptation Model RAM), menciona que “las respuestas adaptativas son respuestas que favorecen la integridad de la persona en términos de metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio.”¹⁷ La teoría se basa en que las enfermeras promuevan el ajuste del paciente a los retos relativos a la salud y la enfermedad. A este ajuste le llama adaptación y a los retos, estímulos.

El objetivo de las enfermeras es “mejorar el nivel de adaptación de los individuos y de los grupos de personas en cada uno de los cuatro modos de adaptación, y

¹⁶ SEGOVIA Giovanna, ROJAS Ramiro. El Estrés en el proceso de formación de los estudiantes del Internado Rotativo en sus prácticas clínicas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el Periodo Abril - Julio 2016. (en línea)(3 abril 2017) Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/8629/1/T-UCE-0006-007-2016.pdf>

¹⁷ BONFILL Encarna, LLEIXA Mar, SÁEZ Flor, ROMAGUERA Sara. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010&lng=es&tlng=es

contribuir así a tener una buena salud, una buena calidad de vida y a morir con dignidad”¹⁸

A lo largo del trabajo se utilizarán las nociones de salud, persona, entorno y los cuatro modos de adaptación propuestas por Roy. Por un lado, se partirá de la noción de “persona” entendida como “sistemas holísticos y adaptables como todo sistema adaptable, el sistema humano se define como un todo, con partes que funcionan como una sola unidad para su propósito en concreto. Los sistemas humanos comprenden a las personas como individuos y como grupos, incluidas familia, organizaciones, comunidades y sociedad en general” ¹⁸

Con respecto al concepto de Salud, Roy lo concibe como, “el estado y el proceso de ser y de convertirse la persona en un ser integrado y completo. Es un reflejo de la adaptación, es decir, es la interrelación de la persona y su entorno” ¹⁸

El Entorno, para esta misma autora sería, “todas las condiciones, circunstancias e influencias del desarrollo y de la conducta de las personas y de los grupos, con una especial consideración a la relación entre los recursos del hombre y de la tierra, donde se incluyen los estímulos focales, contextuales y residuales. Es el entorno cambiante el que empuja a la persona a reaccionar para adaptarse” ¹⁸

Roy describe los mecanismos innatos de afrontamiento como procesos automáticos, aunque los seres humanos no piensan en ellos. Nos explica que las experiencias vividas a lo largo de la vida ayudan a presentar reacciones habituales ante estímulos particulares.

El entorno en el modelo de Roy es de dos tipos: interno y externo, y ambos son siempre cambiantes. Cada entorno es una fuente de estímulos para el sistema adaptativo de la persona. Al factor que pone en marcha la conducta lo denomina estímulo focal, que es el estímulo interno o externo más inmediato al que se enfrenta el ser humano. Los factores del entorno que se le presentan a la persona los denomina estímulos contextuales y los estímulos residuales son aquellos que singularizan a la persona, le dan sentido, en definitiva, esencia.

Señala que mediante los cuatro modos de adaptación es posible realizar una valoración de las conductas que expresa la persona que son generadoras de estrés.

¹⁸ BONFILL Encarna, LLEIXA Mar, SÁEZ Flor, ROMAGUERA Sara. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010&lng=es&tlng=es

Los Cuatro modos de adaptación propuestos por la teórica Roy son los siguientes y están concebidos así: adaptación fisiológica: en la cual se evidencian conductas y reacciones fisiológicas como aumento de la respiración, la frecuencia cardíaca, sudoración, la elevación de la tensión arterial, que se observan en la persona con cierto grado de estrés. El Auto concepto: que refleja como se ve y percibe la persona dentro de un grupo, basándose en reacciones ante el entorno, es decir la persona que tiene una visión de sí misma positiva, favorable en términos de autoestima dispondrá de forma natural de recursos suficientes para poder afrontar la situación de estrés o a los estresores.

El Desempeño del rol, que se centra en el papel que tiene la persona en la sociedad, la necesidad que se tiene de saber quién es con respecto a los demás, para así saber cómo actuar. Es necesaria la expresión verbal de lo que siente, gustos, manías, factores que influyen en el desempeño de su papel. Muy importante para la comprensión de las actitudes de los estudiantes de enfermería.

Y por último, la Interdependencia: Roy afirma que la adaptación está determinada por la integridad de las relaciones, las personas intentan adaptarse cuando se ven delante de situaciones difíciles, buscan ayuda, apoyo, amor en los otros. Es por esto que la enfermera debe detectar las dificultades que presentan las personas y ofrecer sistemas de apoyo, tanto desde el ámbito social como de recursos asistenciales dirigidos a disminuir el estrés.

Esta investigación parte de la anterior premisa, y resalta que es tan importante el cuidado del otro, como el de sí mismo, proponiendo no solo al estudiante practicante, sino a las instituciones responsables de su formación integral, su cuidado, antes o durante la exposición a los estresores que les procura su práctica clínica.

5.2. MARCO CONCEPTUAL

Estudiantes de enfermería: Los estudiantes de enfermería de 4° a 8° semestre de la Universidad de Cundinamarca, se encuentran entre las edades de 18 a 42 años, de ambos géneros, donde predomina el género femenino, en algunos de estos estudiantes se encuentran características como: repitencia semestral, retorno a la actividad académica tras su aplazamiento, conocimientos previos técnicos de enfermería o el desempeño de más roles como familiar (madres o padre) y laborales.

Los cuales a medida que avanzan semestralmente se encuentran con un plan curricular, de componentes más específicos, orientados para el desarrollo de competencias profesionales básicas y generales

Estrés

La organización mundial de salud (OMS) define estrés como “el conjunto de reacciones fisiológica que prepara al organismo para la acción”¹⁹

Lázarus y Folkman definen el estrés como “una relación entre la persona y el entorno que es evaluado por ésta como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su homeostasis y bienestar; dándose así una interacción dinámica de dos procesos básicos: la valoración cognoscitiva que cada persona hace sobre las demandas ambientales y las estrategias de afrontamiento con que cuenta para hacer frente a esas demandas”²⁰

Callista Roy define al estrés como “un proceso que se inicia ante un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, a las cuales debe dar una respuesta adecuada, poniendo en marcha sus recursos de afrontamiento. Cuando la demanda del ambiente es excesiva frente a los recursos de afrontamientos que se poseen, se van a desarrollar una serie de reacciones adaptativas, de movilización de recursos, que implican activación fisiológica. Esta reacción de estrés incluye una serie de reacciones emocionales negativas (desagradables), de las cuales las más importantes son: la ansiedad, la ira y la depresión”²¹

Las teorías socio-cognitivas del estrés sostienen que “la respuesta a estímulos estresantes depende de la evaluación cognitiva realizada por el sujeto. Dos personas en la misma situación no responden de la misma manera a un mismo estímulo estresante, y éste puede desencadenar mayor estrés en una que en la otra. No obstante, hay que reconocer que existen estresores universales, lo que nos lleva directamente al concepto de sucesos vitales”²²

Estrés percibido “Proceso de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, en el cual sucede una interacción dinámica de dos procesos básicos: la valoración

¹⁹ Organización Mundial de la Salud, Definición estrés (en línea)(3 abril 2016) Disponible en http://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/

²⁰MOYA María *LARROSA Sandra *LÓPEZ Cristina *LÓPEZ Irene Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas (en línea)(3 abril 2016) Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n31/administracion5.pdf>

²¹ CARABALLO K. La enfermera moderna. Teoría de adaptación de sor Callista Roy. (en línea)(3 abril 2016) Disponible en: http://enfermeriamodernakendra.blogspot.mx/2008/06/mi_presentacin.html

²² MARRINER Ann ALLIGOOD Martha “Modelos y Teorías de Enfermería”. Cuarta edición. Madrid 1999

cognitiva que cada persona hace sobre las demandas ambientales y las estrategias de afrontamiento con que cuenta para hacer frente a dichas demandas”²³

Estresores “Cualquier suceso, situación, persona u objeto, es decir eventos vitales o hechos de la vida diaria, que se percibe como estímulo o situación a las que se enfrenta la persona y que provoca un impacto o impresión en el organismo humano, generando o desencadenando una respuesta de estrés en la persona afectada. Están presentes dentro de la vida diaria y siguen una secuencia específica”²⁴

Los estresores que se estudiarán en la presente investigación por su relación específica con las prácticas clínicas, son los propuestos en el Cuestionario KEZKAK modificado. Mesa (2014)²⁵ define cada una de las dimensiones del cuestionario, esta investigación se acoge a estas definiciones por su amplio significado:

Falta de Competencias

La competencia profesional, es la integración de conocimientos, destrezas y actitudes que permiten el desempeño profesional de calidad. Desde el punto de vista académico constituyen, por tanto, el resultado de un proceso de aprendizaje que deberá garantizar que el estudiante sea capaz de integrar los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y responsabilidades que exigen los perfiles profesionales. El logro de competencias, permite al estudiante aprender cómo actuar de manera pertinente en su contexto profesional, resolviendo con calidad profesional, ética y científica, los problemas que le competen, movilizándolo y seleccionando sus recursos personales (conocimientos, saber hacer, cualidades, cultura, recursos emocionales) y recursos de redes (banco de datos, redes documentales, redes de experiencia especializada), asumiendo la responsabilidad de las decisiones que adopta y de sus resultados.

El estudiante con falta de competencias o baja competencia, tiene la idea de que va a dañar o que no puede ayudar al enfermo en la situación en que se encuentra, siente temor por la idea de resultar dañado él mismo por dicha situación, porque considera que no está preparado porque no tiene los conocimientos suficientes, que

²³ GUAJARDO Esquivel , Factores Generadores de estrés en Estudiantes de enfermería durante la práctica clínica Revista Desarrollo Científico de Enfermería. Vol. 19 N° 7 agosto, 2011

²⁴ SEGOVIA Giovanna, ROJAS Ramiro. El Estrés en el proceso de formación de los estudiantes del Internado Rotativo en sus prácticas clínicas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el Periodo Abril - Julio 2016.(en línea)(3 abril 2017) Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/8629/1/T-UCE-0006-007-2016.pdf>

²⁵ MEZA Eunice, PINEDA Vanesa, SINTI sly . Estresores y estrés percibido en las practicas clinicas, en estudiantes de enfermería, de la universidad nacional de la amazonia peruana (2104) (en línea)(Consultado el 17 de marzo de 2016 Disponible en http://repositorio.unapikitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3552/Eunice_Tesis_Titulo_2014.pdf?sequence=1

puede cometer fallas o porque tiene miedo de contagiarse con alguna enfermedad. En consecuencia, su capacidad productiva es deficiente lo que se observa directamente a través de su conducta en la ejecución de la práctica clínica diaria, mostrando inseguridad y temor al momento de realizar alguna técnica o procedimiento

Impotencia e Incertidumbre

La impotencia es definida como la falta de poder, incapacidad de poder para hacer algo, se da el concepto incertidumbre como la capacidad de determinar el significado de los hechos que guardan relación con la enfermedad y aparece cuando la persona que toma la decisión no es capaz de otorgar valores definidos a los objetos o hechos, o no es capaz de predecir con precisión qué resultados se obtendrán

En ese sentido la impotencia e incertidumbre se refiere a la incapacidad o falta de poder para realizar o hacer algo, por el paciente. Los estudiantes que dudan de su capacidad de decidir lo que es adecuado, no tienen suficiente confianza en sí mismos como para tomar sus propias decisiones. La incertidumbre es sin duda una de las circunstancias más estresantes por mantener al estudiante en una constante evaluación cognitiva. Desde un punto de vista educativo sería interesante aprender a tolerar la incertidumbre y la impotencia como compañeras de viaje en la profesión de enfermería. En ese sentido podrían ser útiles las técnicas de relajación, de inoculación de estrés y de desarrollo de la tolerancia a la frustración

Relación con Docentes

La interacción entre el estudiante de enfermería y el profesional docente durante las prácticas clínicas, es considerada como el factor más determinante para lograr el éxito en el aprendizaje clínico, pues una buena interacción le otorga más posibilidades de finalizar la carrera de enfermería; sin embargo, uno de los aspectos generadores de estrés en el estudiante es el tipo de relación que establecen con los docentes de sus prácticas, ya que el estudiante constantemente es evaluado.

La figura del tutor o docente de prácticas se define como, el profesional de enfermería que asume voluntariamente la responsabilidad del aprendizaje práctico clínico de uno o más estudiantes en su ámbito de trabajo o especialidad, planificando y coordinando dicho aprendizaje, siendo un referente y un soporte pedagógico para el estudiante durante su estancia en el centro hospitalario. Contribuye a ello, una buena cohesión entre la educación teórica y la educación práctica, sin fisuras o vacíos entre la teoría y la práctica.

El docente cumple el rol de facilitador del aprendizaje, requiriendo de cualidades personales (físicamente sana, equilibrio emocional, capacidad de escucha activa, actitud positiva, capacidad de trascendencia, de solucionar problemas, habilidades sociales) y profesionales (especialización o capacitación en el área de enseñanza, metodología pedagógica, experiencia, criterio profesional); por otro lado, el estudiante de enfermería debe mostrar responsabilidad, respeto, deseos de superación, conocer sus derechos y deberes, tener capacidad y conocimientos necesarios para trabajar de forma biosegura, adaptarse a los cambios en la demanda de conocimientos en su campo y buen rendimiento académico.

Implicación Emocional

El cuidado del estudiante de enfermería al paciente, se realiza en el marco de la relación terapéutica enfermero-paciente, que consiste en una serie de interacciones planeadas con un propósito o fin de enfermería, donde se establece una unión y comunicación humana entre dos personas, una de ellas la enfermera que tiene conocimientos, habilidades y está capacitada científicamente y tecnológicamente para brindar un servicio profesional, y el otro que es el paciente, quien está sufriendo y necesita ser ayudado.

La relación que establece el estudiante de enfermería con el paciente, es terapéutica y no afectiva, para no exponerlos a una implicación emocional que puede llevarlo al sufrimiento emocional posterior por el involucramiento en las situaciones negativas que le ocurren al paciente, que sumado a sus propios sufrimientos emocionales pueden afectar su aprendizaje y causarle un estrés percibido.

Asimismo, existe el riesgo de que algunos pacientes deseen iniciar una relación íntima o de enamoramiento con el estudiante de enfermería, quien puede involucrarse también debido a la pérdida del sentido de la relación terapéutica que es la de conseguir que el paciente se sienta cuidado, seguro y recupere su salud, por la incapacidad de suprimir o controlar sus sentimientos independientemente de lo que el paciente sienta y no saber manejar la situación.

Dañarse en la relación con el paciente

La interacción del estudiante de enfermería con el paciente, tiene como base los principios éticos y una de sus mayores preocupaciones es no causar daño en la interrelación con el paciente; sin embargo, el estudiante no está protegido de los daños que puede sufrir tanto física como emocionalmente por parte de un paciente que no respeta la relación terapéutica estudiante paciente, si no aprende a controlar al enfermo dentro de los parámetros establecidos, como en el caso de pacientes

que tienen una difícil comunicación, son exigentes, poco colaboradores, agresivos, o maltratan al estudiante durante la intervención de enfermería, generándole situaciones conflictivas que pueden incluso llegar a tener connotación legal si por la alta emocionalidad vivenciada, el estudiante no controla sus impulsos o reacciones, porque se siente totalmente desprotegido y no apoyado, entrando en una situación de estrés.

Sobrecarga Académica

La sobrecarga académica, recoge situaciones que significan de gran demanda para el estudiante, colocándolo en una situación de estrés. El estudiante de enfermería durante las prácticas clínicas, enfrenta un exceso de trabajo relacionadas con las responsabilidades generales en el servicio asignado (recibir y entregar reporte de enfermería, ronda de enfermería), cuidados del paciente asignado (higiene y confort, alimentación, control de funciones vitales, administración de terapéutica médica, técnicas y procedimientos necesarios), elaboración de documentos de trabajo (SOAPIE, PAE, registros de enfermería), y otros que escapan a su responsabilidad pero que los realiza en forma de mandados sea por parte de la enfermera o el médico del servicio, en las que este tiene que buscar las maneras apropiadas de aprender a solucionarlas, todo lo cual son fuentes generadoras de estrés. Además de las tareas académicas que debe cumplir complementariamente en la fase teórica del desarrollo de la asignatura.

Prácticas clínicas “Puesta en marcha Bajo la supervisión del docente de conocimientos sólidos y actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas y en sus propias teorías y tecnologías.

Tiene como fin brindar cuidado integral de salud a la persona, la familia, comunidad y entorno, ayudar a desarrollar al máximo los potenciales individuales y colectivos, para mantener prácticas de vida saludables que permitan salvaguardar un estado óptimo de salud en todas las etapas de la vida.”²⁶

5.3. MARCO ETICO

LEY 266 de 1996

Artículo 2: de los principios específicos de la práctica de enfermería:

²⁶ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Ley 911 .2004

- Integralidad
- Individualidad
- Dialogicidad
- Calidad
- Continuidad

LEY 911 DE 2004

Capítulo 3 Condiciones para el ejercicio de la enfermería

Artículo 6

El profesional de enfermería deberá informar y solicitar el consentimiento a la persona, la familia o a los grupos comunitarios previa realización de las intervenciones de cuidado de enfermería, con el objeto de que conozcan su conveniencia y posibles efectos no deseados, a fin de que puedan manifestar su aceptación o su oposición a ellas. De igual manera, deberá proceder cuando ellos sean sujetos de prácticas de docencia o de investigación de enfermería

Capítulo 4 Responsabilidad de enfermería en la investigación y docencia

Artículo 29 En los procesos de investigación en el que el profesional de enfermería participe o adelante, deberá salvaguardar la dignidad, la integridad y los derechos los seres humanos, como principio ético fundamental. Con este fin, conocerá y aplicará las disposiciones éticas y legales vigentes sobre la materia y las declaraciones internacionales que la ley colombiana adopte, así como las declaraciones de las organizaciones de enfermería nacionales e internacionales²⁷

RESOLUCION N° 008430 DE 1993

Título II

Artículo 5. En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

²⁷ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Ley 911 .2004

Artículo 6. La investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar conforme a los siguientes criterios:

- a. Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen.
- b. Se fundamentará en la experimentación previa realizada en animales, en laboratorios o en otros hechos científicos.
- c. Se realizará solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo.
- d. Deberá prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos), los cuales no deben, en ningún momento, contradecir el artículo 11 de esta resolución.
- e. Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.
- f. Deberá ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación.
- g. Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

Artículo 14. Se entiende por Consentimiento Informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna²⁸

5.4 MARCO INSTITUCIONAL

Visión

²⁸ Resolución 8430 de 1993 MINISTERIO DE SALUD

El Programa de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca, es responsable de liderar en el Departamento de Cundinamarca la formación de Profesionales de Enfermería, con potencial laboral, científico y tecnológico, con altas cualidades humanas, científicas, investigativas y sociales para contribuir en la solución de los problemas y necesidades de salud y de enfermería. En este proceso tomará la calidad, expresada en el liderazgo, pertenencia, pertinencia e impacto de sus egresados que le permitan competir en el ámbito profesional y social, cada vez más globalizado, sustentados en sus competencias profesionales, básicas, investigativas y humanísticas, con una amplia cultura profesional, y un compromiso con las necesidades del contexto.²⁹

Misión

El Programa de Enfermería, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Cundinamarca, asume el proceso de formación de profesionales como un espacio de construcción de significados y sentidos, pero fundamentalmente como un proceso de desarrollo humano; sustentado en el reconocimiento del carácter consiente (por tanto holístico, dialéctico) y contextualizado de la formación del enfermero comprometidos social y profesionalmente, flexibles en el manejo de la cultura y trascendentes en su contexto, destacando el desarrollo de actitudes y valores, especialmente éticos.²⁹

Propósito de Formación

Formar holística y contextualmente, profesionales de enfermería caracterizados por el desarrollo de competencias profesionales, básicas y generales (investigativas y socio-humanísticas), donde se enfatice el desarrollo de valores, actitudes y capacidades que le permitan asumir los procesos para la asistencia integral humanizada y ética; de la gestión de enfermería y salud; de la investigación en enfermería y salud y de la educación en enfermería y en salud, con una visión transdisciplinaria e intersectorial para contribuir a la solución de la problemática social y de enfermería.

Propiciar los espacios y procesos que permitan al estudiante el desarrollo humano y de las competencias profesionales básicas y generales (investigativas y socio-humanísticas), en la perspectiva de ofrecer graduados comprometidos social y profesionalmente, flexibles en el manejo de la cultura y trascendentes en su contexto.

²⁹ UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA. Programa de Enfermería. Documento Curricular Macrodiseño. 2003, ajustado 2009.

Fomentar en los estudiantes el desarrollo del liderazgo, la autonomía, la autoestima, el empoderamiento, la capacidad indagativa, innovadora y gerencial para desarrollar los procesos de enfermería a la persona, a la familia y grupos comunitarios, centrados en el reconocimiento del valor y la dignidad de la persona, así como de sus necesidades y derechos³⁰

6. DISEÑO METODOLOGICO

6.1 ENFOQUE

El enfoque de la investigación es cuantitativo, ya que los valores obtenidos de las variables fueron medidos mediante el uso del cuestionario estructurado de Kezkak,

³⁰ UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA. Programa de Enfermería. Documento Curricular Macrodiseño. 2003, ajustado 2009.

y para el análisis de las tendencias encontradas se usaron herramientas estadísticas.

6.2 TIPO DE INVESTIGACION

El estudio es de tipo observacional y alcance descriptivo, ya que no se manipularán las variables de estudio y se describirán los estresores según las variables sociodemográficas de los estudiantes en cada semestre. Es una investigación de corte transversal, ya que se recolectarán datos sobre las variables de interés en un único momento del tiempo.

6.3 UNIVERSO Y POBLACIÓN

El universo y población: estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca de 4° a 8° semestre matriculados en las asignaturas de tipo disciplinar según el plan de estudios vigente que están realizando prácticas clínicas.

6.4. MUESTRA

Estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca de 4° a 8° semestre en total 130 estudiantes, entre los cuales algunos tienen estudios técnicos previos de enfermería, la muestra es de tipo no probabilística, ya que los individuos participantes no fueron seleccionados aleatoriamente (al azar) sino de acuerdo al cumplimiento de criterios de inclusión

6.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estar matriculado en el I periodo académico del 2017 en programa de enfermería, Facultad de ciencias de la salud
- Estar cursando de 4° a 8° semestre
- Estar matriculado en las asignaturas disciplinares con prácticas hospitalarias.
- Que acepte participar voluntariamente firmando el Consentimiento informado

7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Valor final
Estresores en la práctica clínica	Cualquier suceso, situación, persona u objeto, es decir hechos durante el desarrollo de la práctica, que se percibe como estímulo o situación a las que se enfrenta el estudiante y que provoca un impacto o impresión en el organismo humano, generando o desencadenando una respuesta de estrés en el estudiante. ³¹	Cognitivo Fenómenos y conceptos que se transforman en aprendizaje, es preciso además comprenderlos y establecer relaciones significativas con otros conceptos, a través de un proceso de interpretación y tomando en cuenta los conocimientos previos que se poseen, integrándola con la capacidad del saber hacer. ³²	Competencias	Cualitativa Ordinal	0: no le preocupa 1: le preocupa algo 2: le preocupa bastante 3: le preocupa mucho
			Sobre carga académica		
		Comunicación interpersonal Es la relación que el estudiante desarrolla con sus compañeros, docente y paciente. Es un proceso que se caracteriza por su relativa estabilidad y está determinado por la personalidad las experiencias y las condiciones del medio. ³²	Relación con el paciente		
			Relación con compañeros		
		Emocional Sentimientos y emociones producto de la exposición a situaciones como el	Relación docente		
			Impotencia e incertidumbre		

³¹ Organización Mundial de Salud (OMS). La organización del trabajo y el estrés.(en línea)(4 nov 2015)Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/

³² AMAT Verónica, FERNÁNDEZ Cristina, ORTS Isabel Estrés en estudiantes de Enfermería .(en línea)(4 nov 2015) Disponible en http://www.edpcollege.info/ebooks-pdf/e_estu.pdf

		sufrimiento y la muerte, debido también a la represión de sus propios sentimientos para conseguir que los pacientes se sientan cuidados y seguros, se produce una diferencia entre las emociones sentidas y las expuestas. ³³	Implicación emocional		
Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería ³⁴	Características biológicas, socio económico culturales que están presentes en los estudiantes de enfermería y pueden ser medibles ³⁴	Biológicas Social Económica	Edad	Cualitativa ordinal	15-20 21-25 26-30 31-35 36-40
			Genero	Cualitativa nominal	Masculino /Femenino
			Estado civil	Cualitativa nominal	Soltero Casado Unión libre
			Situación laboral	Cualitativa nominal	Trabaja No trabajo
		Académicas	Formación técnica previa	Cualitativa nominal	Si No
		Semestre	Cualitativa ordinal	4 a 8	

³³ AMAT Verónica, FERNÁNDEZ Cristina, ORTS Isabel Estrés en estudiantes de Enfermería .(en línea)(4 nov 2015) Disponible en http://www.edpcollege.info/ebooks-pdf/e_estu.pdf

³⁴ PALLADINO Alberto ,Introducción a la demografía.2010 pag 12

8. MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

Para la recolección de la información se usó la escala de valoración de estresores en la práctica clínica (adaptado del cuestionario de kezkek), el cual está formado por 8 dimensiones, las cuales son: falta de competencias, contacto con el sufrimiento, relación con docentes y compañeros, impotencia e incertidumbre, implicación emocional, dañar la relación con el paciente, paciente en busca de relación íntima y sobrecarga académica, la cual tiene escala likert de nada, algo, bastante y mucho.

Este instrumento fue de carácter individual y se garantizó la total confidencialidad de las personas entrevistadas. (Ver anexo).

8.1 RECOLECCION DE LA INFORMACION

El instrumento utilizado para la recolección de la información fue el cuestionario Kezkak, el cual mide los estresores percibidos por los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas, este cuestionario fue construido y validado en la Universidad de San Sebastián en España en el año 2002, previa a la recolección de la información se solicitó consentimiento a sus autores para la utilización, la cual fue aceptada.

La recolección de la información se realizó en el primer periodo académico del año 2017, por medio del auto diligenciamiento, para lo cual cada estudiante empleaba un tiempo de 5 minutos, la recolección de la información se realizó en un periodo de 3 semanas, empleando 3 horas diarias para esto.

8.2 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS

Una vez recopilada la información se realizó una base de datos en EXCEL, la información se organizó según variables sociodemográficas y las dimensiones del instrumento.

Se utilizó la información para la construcción de tablas y gráficos de distribución de frecuencias usando el programa Excel.

9. RESULTADOS

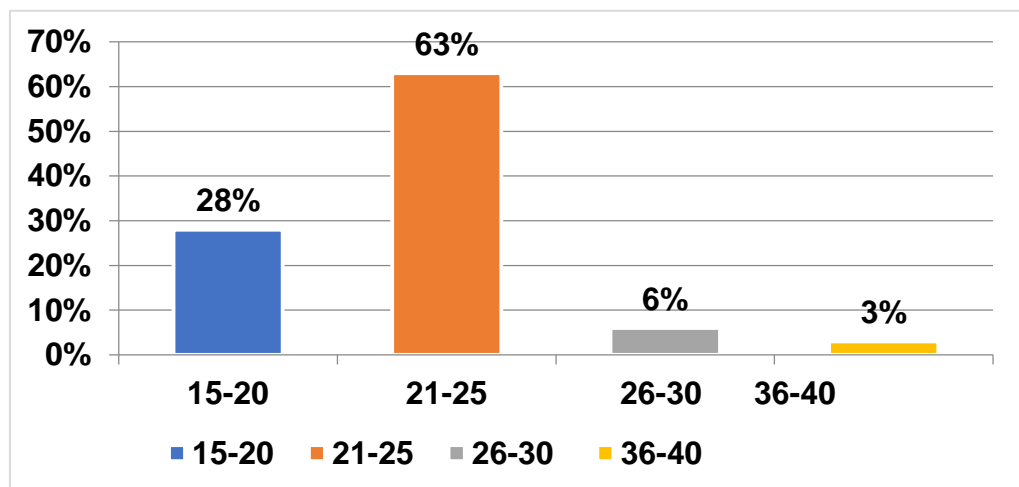
De los 165 estudiantes de enfermería matriculados entre 4° y 8° semestre en el primer periodo académico de 2017, se encuestaron a 130 estudiantes, quienes aceptaron realizar el cuestionario, los cuales corresponden al 78.8 % de la población, la cual se distribuyó por semestre de la siguiente manera: cuarto semestre 26 estudiantes (20 %), quinto semestre 24 estudiantes (18 %), sexto semestre 14 estudiantes (10.7 %), séptimo semestre 25 estudiantes (19.3 %), octavo semestre 41 estudiantes (32 %).

9.1 ANÁLISIS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Del 100% de la muestra, el 79% son de género femenino y el 21% es de género masculino.

Se construyeron cuatro rangos de edad, identificando que el rango más frecuente en la muestra es de 21-25 años con un 63%, seguido por 15-20 años con un 28% y por último los rangos de 26 a 30 y de 36 a 40 años, con un 6% y 3% respectivamente.

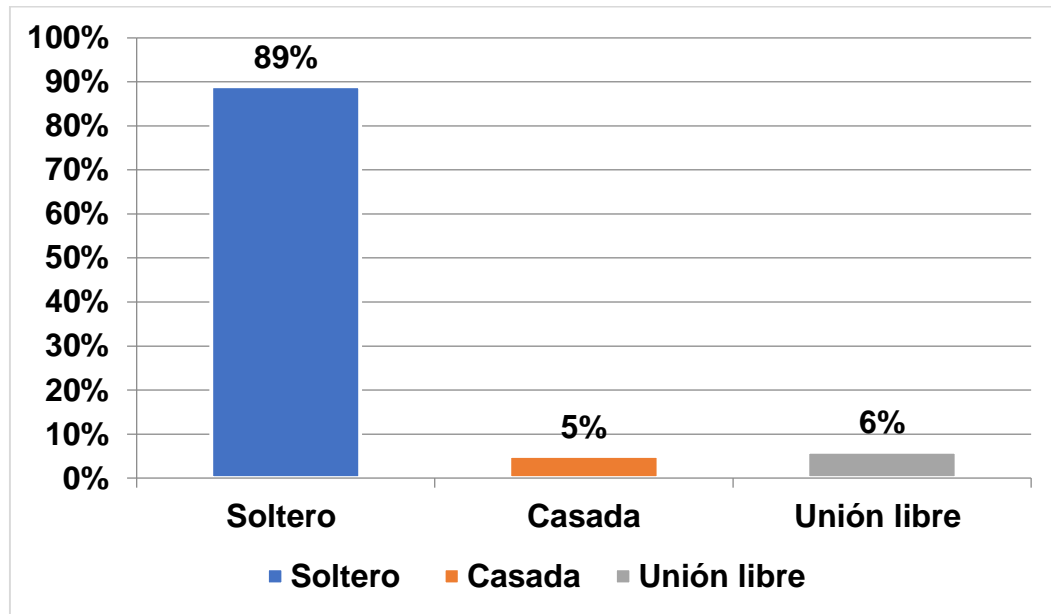
Gráfica 1. Distribución porcentual de los estudiantes en la muestra según la edad.



Fuente. Las autoras

Al determinar el estado civil de la población objeto de estudio se encontró el 89% corresponde a personas solteras, seguido por 6% de unión libre y por último un 5% de personas casadas.

Gráfica 2. Distribución porcentual de los estudiantes según estado civil



Fuente. Las autoras

La situación laboral es una característica sociodemográfica muy importante para nuestro estudio, ya que laborar y estudiar en forma simultánea puede representar un factor de riesgo para presentar estrés. Los resultados indican que este riesgo está presente en el 33% de la muestra, que además de estudiar trabaja, mientras el 67% restante no manifiesta realizar ninguna actividad laboral.

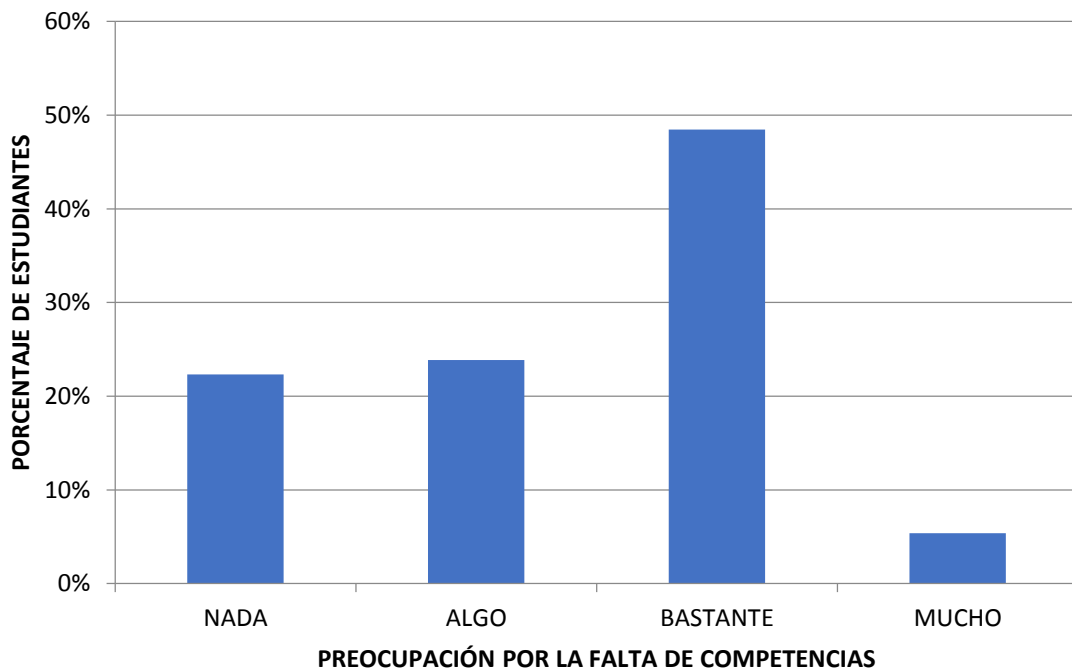
Al indagar en los estudiantes de la muestra sobre la realización de estudios previos a la carrera de Enfermería que cursan actualmente, se identifica que el 22% de los estudiantes han estudiado carreras técnicas de Enfermería, el 78% restante no han realizado este tipo de estudios.

ESTRESORES PERCIBIDOS DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA

DIMENSIÓN DE ESTRESORES POR FALTA DE COMPETENCIAS

Casi el 50% de los estudiantes de la muestra expresan “bastante” preocupación por la falta de competencias que pueden tener durante las prácticas clínicas (Gráfica 3). Al revisar las preguntas individuales es posible identificar que las principales preocupaciones de los estudiantes de la muestra son contagiarse de alguna enfermedad a través del paciente, pincharse con una aguja infectada, confundir el medicamento y perjudicar al paciente por hacer mal su trabajo.

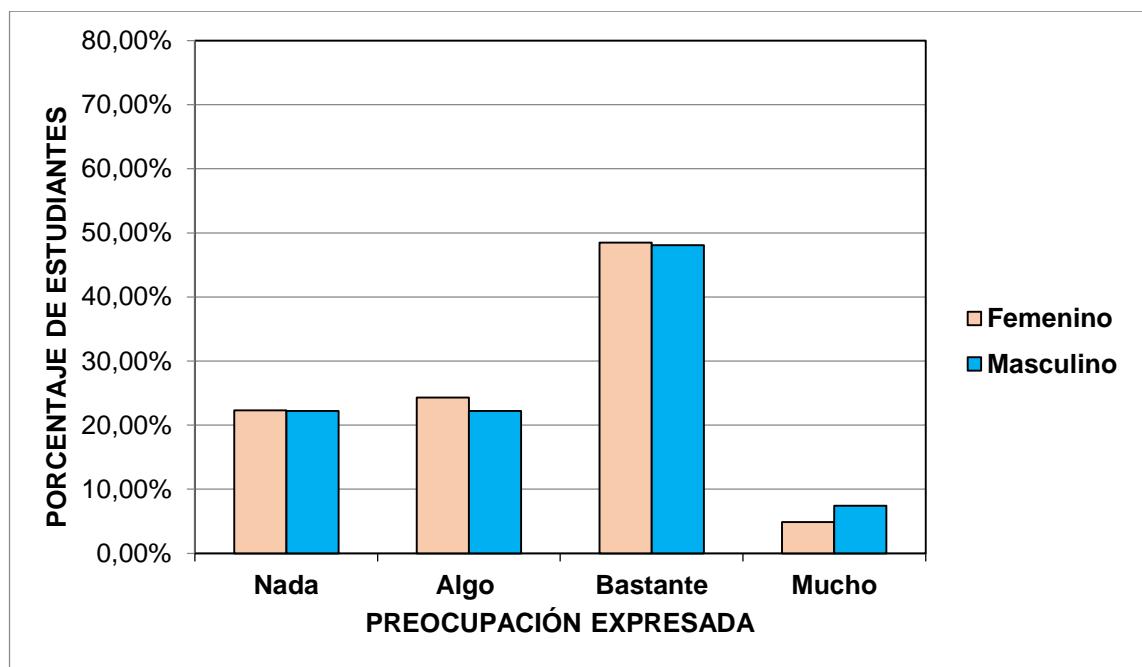
Gráfica 3. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión falta de competencias durante la práctica clínica



Fuente. Las autoras

Al agrupar a los estudiantes por género, tanto hombres como mujeres manifiestan niveles similares de preocupación por los estresores de esta dimensión (Gráfica 4), siendo más frecuente en ambos géneros el nivel “bastante”. Éste resultado coincide con lo reportado previamente por Izquierdo y Rosas en una universidad mexicana, donde la falta de competencias es uno de los principales estresores de las estudiantes de Enfermería³⁵

Gráfica 4. Estrés percibido los estudiantes respecto la falta de competencias durante la realización de las prácticas clínicas según el género.

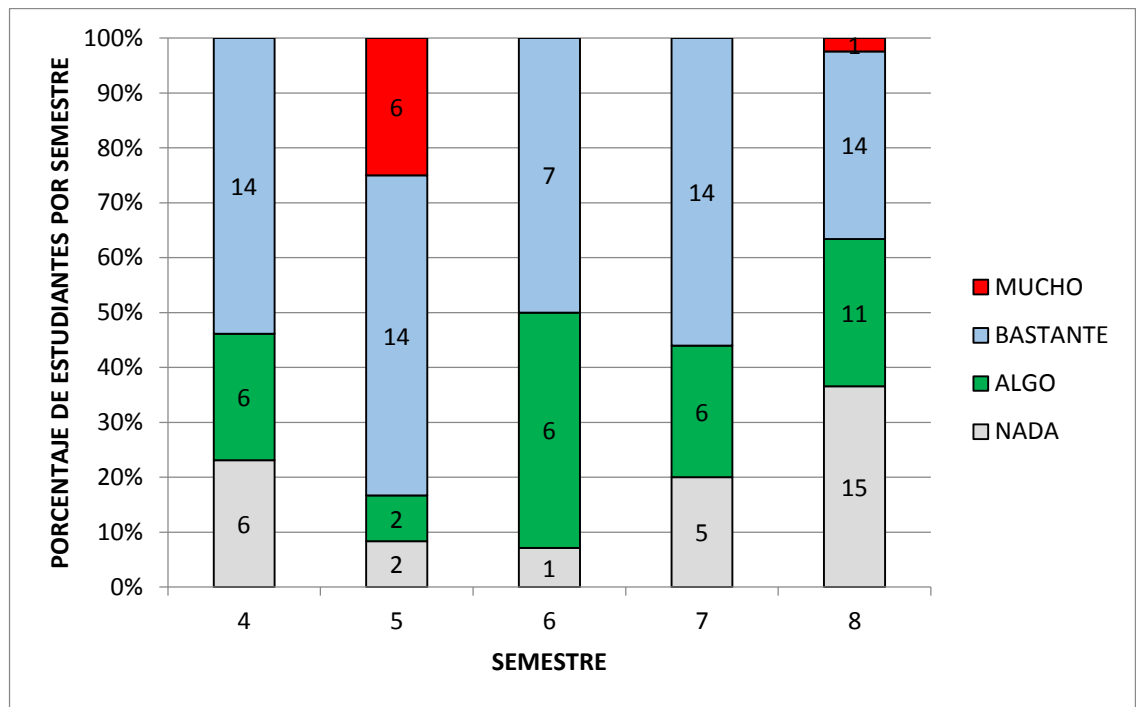


Fuente. Las autoras

³⁵ Izquierdo Diana ,Rosas Clara Presencia de estresores en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas, Repositorio Digital de la Universidad Veracruzana p 31

Según el semestre en el que se encuentran, la mayor parte de los estudiantes manifiestan "bastante" preocupación por los estresores de esta dimensión, con excepción del octavo semestre, donde los niveles "nada" y bastante" tienen frecuencias muy cercanas (Gráfica 5). Más del 20% de los estudiantes de quinto semestre manifiestan "mucho" preocupación por la falta de competencias, presentando los puntajes más altos el temor a contagiarse a través del paciente y a confundirse en la medicación. El resultado obtenido coincide con lo reportado por Zupiria y colaboradores (2010) en una universidad española, donde este estresor fue percibido como importante durante toda la carrera³⁶.

Gráfica 5. Estrés percibido los estudiantes por la falta de competencias durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan

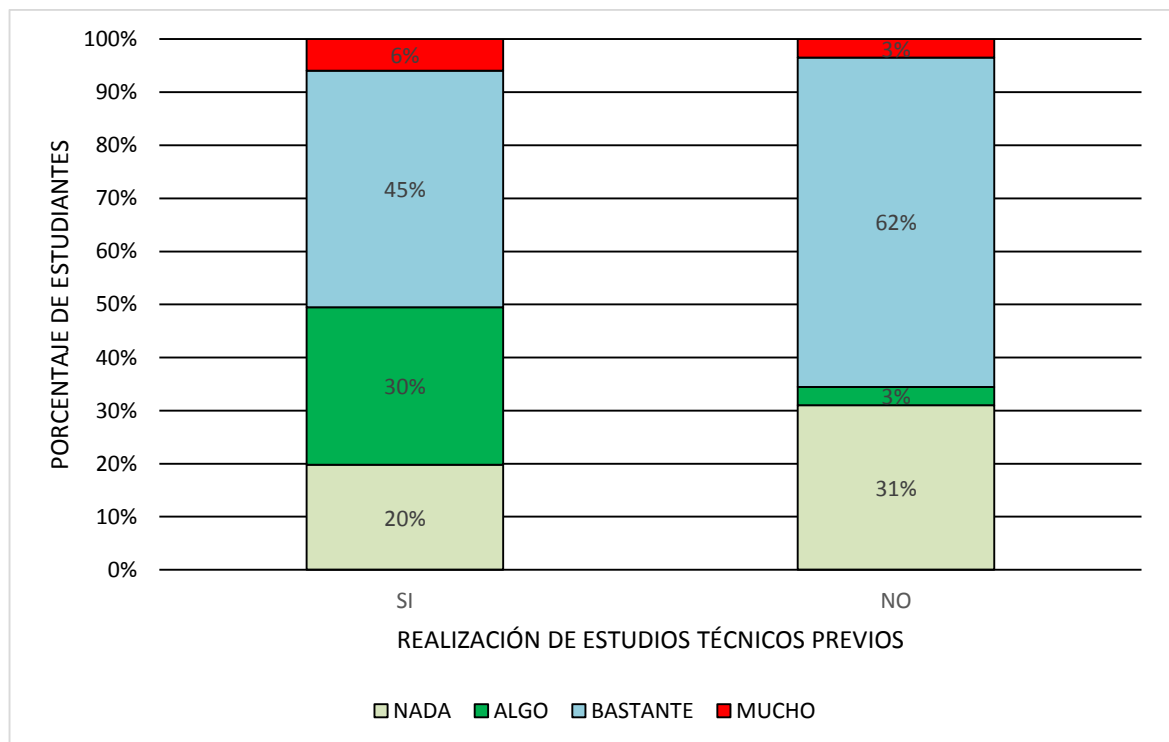


Fuente. Las autoras

³⁶ Zupiria GX, Uranga IM, Alberdi EM, Barandiaran LM, Huitzi EX, Sanz CX. Fuentes de estrés en estudiantes en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería (en línea) (16 septiembre 2017) Disponible en <http://www.ehu.eus/xabier.zupiria/artikuluak/2006Enferm%20Clin%202006%20Kezkak.pdf>

La realización de estudios previos de formación técnica en Enfermería fue considerada un factor importante en esta investigación, ya que se espera que aquellos estudiantes con formación previa perciban menor estrés en la práctica clínica, dada su experiencia y conocimientos. Los resultados indican que el 65% de los estudiantes sin formación previa perciben entre “bastante” y “mucho” preocupación por la falta de competencias, mientras que estos niveles se encontraron en el 51% de los estudiantes que sí poseen estudios técnicos previos; sin embargo, llama la atención el hecho de que un mayor porcentaje de estudiantes sin formación previa manifiestan que la falta de competencias les genera “nada” de preocupación (31%) durante la práctica clínica (Gráfica 6). Al respecto es posible que los conocimientos y experiencia previos le den mayor confianza y seguridad al estudiante, pero también estrés al tener mayor conciencia de los riesgos y las responsabilidades que implica su labor.

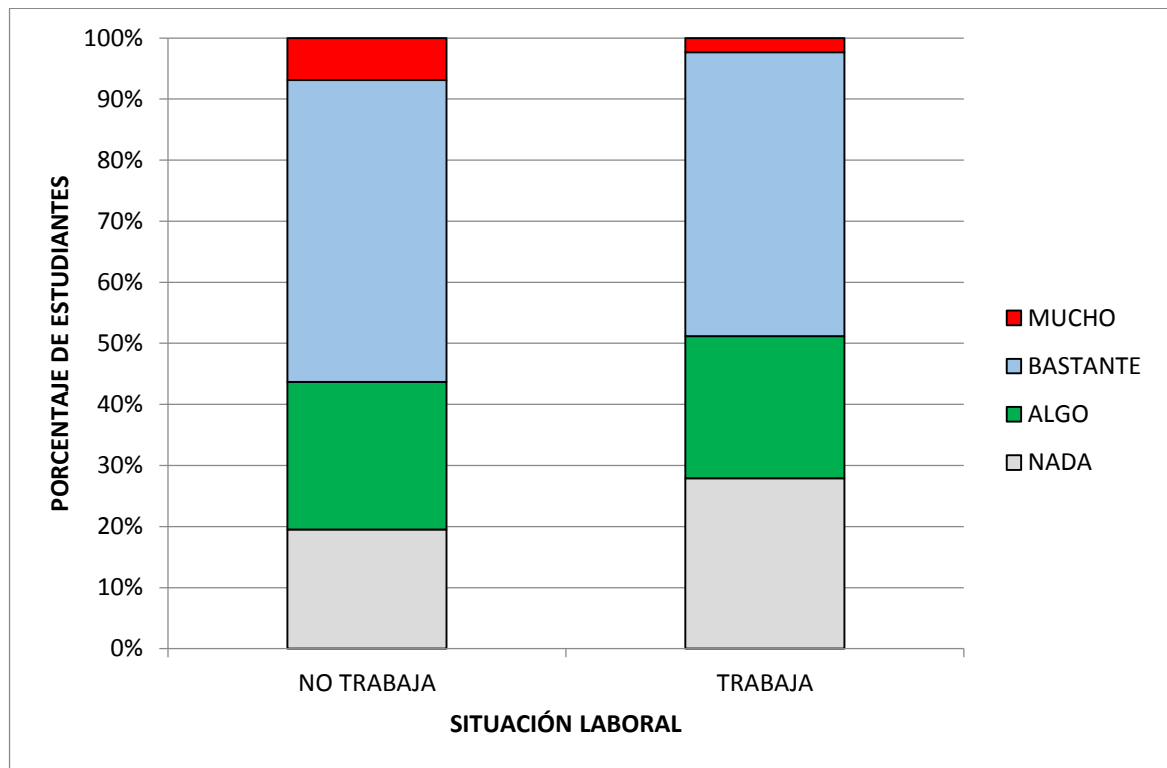
Gráfica 6. Estrés percibido por los estudiantes debido a la falta de competencias durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos



Fuente. Las autoras

Según su situación laboral, los estresores por falta de competencias generan preocupación tanto en los estudiantes que trabajan como en los que no. Sin embargo, los estudiantes que no trabajan presentan mayor nivel de preocupación por estos estresores durante la práctica clínica (Gráfica 7).

Gráfica 7. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a la falta de competencias durante la práctica clínica según su situación laboral.

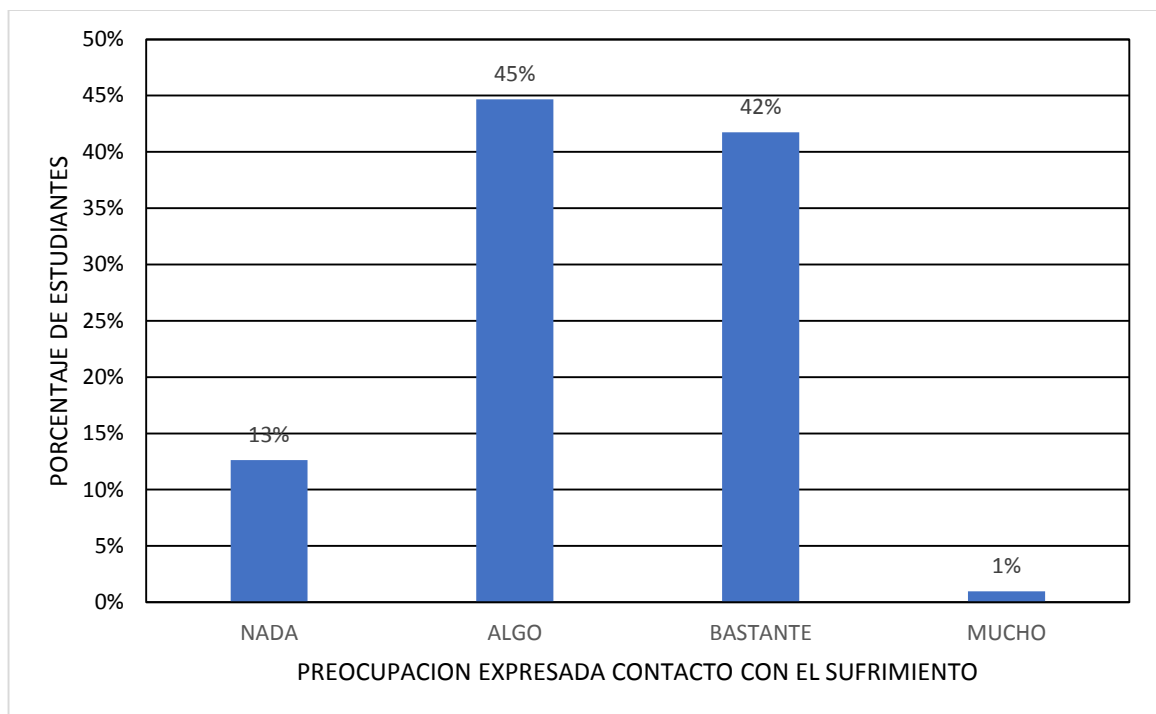


Fuente. Las autoras

DIMENSIÓN DE ESTRESORES POR CONTACTO CON EL SUFRIMIENTO

El 40% de los estudiantes de la muestra expresan “bastante” preocupación por el contacto con el sufrimiento que pueden tener durante las prácticas clínicas (Gráfica 8). Al revisar las preguntas individuales es posible identificar que las principales preocupaciones de los estudiantes de la muestra son tener que estar con un paciente que está muriendo, ver morir al paciente, tener que estar con un paciente terminal y que el paciente que estaba mejorando empiece a empeorar.

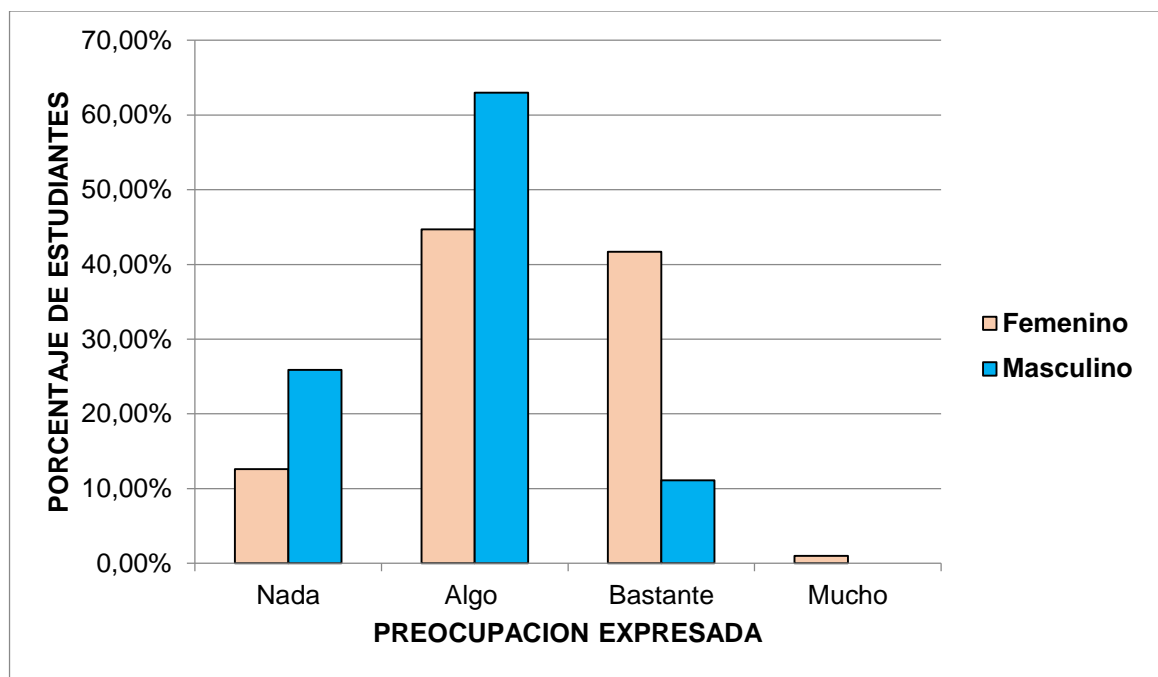
Gráfica 8. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión contacto con el sufrimiento durante la práctica clínica.



Fuente. Las autoras

Al agrupar a los estudiantes por género, los estudiantes de la muestra expresan en su mayoría “nada” y “mucho” preocupación por el contacto con el sufrimiento que pueden tener durante las prácticas clínicas. Al respecto, son los estudiantes de género femenino quienes expresan mayor preocupación por este estresor (Gráfica 9). Éste resultado coincide con lo reportado previamente por López y Sánchez 2013 en una universidad española, donde el contacto con el sufrimiento es uno de los principales estresores de las estudiantes de Enfermería³⁷

Gráfica 9. Estrés percibido los estudiantes respecto al contacto con el sufrimiento durante la realización de las prácticas clínicas según el género.



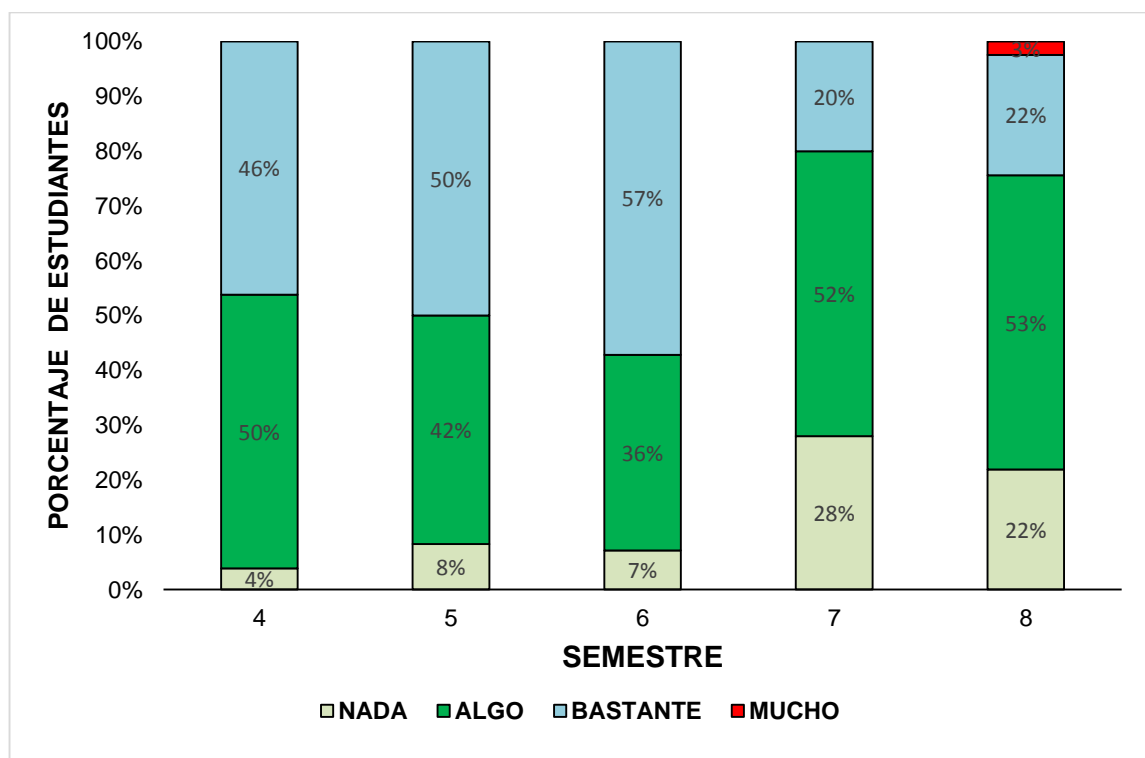
Fuente. Las autoras

³⁷ LOPEZ Isabel, SANCHEZ Criado Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas Revista Enfermería clínica (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-percepcion-estres-estudiantes-enfermeria-las-practicas-clinicas-13082986>

Según el semestre en el que se encuentran, los estudiantes de IV a VI semestre, manifiestan con mayor frecuencia “bastante” preocupación por los estresores de esta dimensión, esta percepción disminuye hacia los últimos semestres (Gráfica 10).

El semestre que percibe más preocupación es sexto semestre, presentando puntajes altos al tener que estar con un paciente que está muriendo, ver morir al paciente, tener que estar con un paciente terminal y que el paciente que estaba mejorando empiece a empeorar, esta preocupación está relacionada con la práctica que realizan en la unidad de cuidado intensivo. Este resultado coincide con lo reportado por Moya y colaboradores 2013 en una universidad española en donde el contacto con el sufrimiento fue percibido como estresor en los semestres donde se realizan prácticas con paciente en unidad de cuidado crítico y paciente terminal.³⁸

Gráfica 10. Estrés percibido los estudiantes por el contacto con el sufrimiento durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan

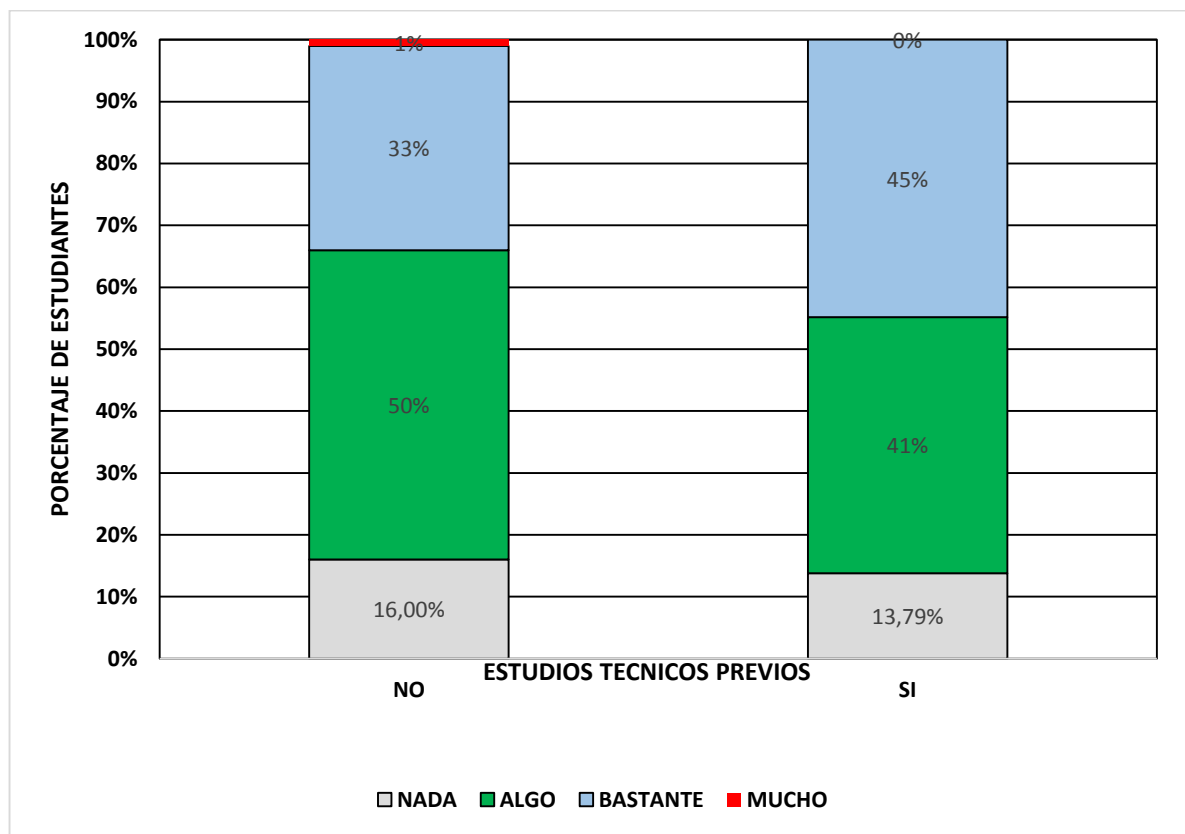


Fuente. Las autoras

³⁸ MOYA Nicolás, LARROSA Sandra, LÓPEZ Cristina, LÓPEZ Irene, MORALES Lidia. Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas. (en línea) (12 abril 2017) Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300014&lng=es&tng=es

El 34% de los estudiantes sin estudios previos perciben “bastante” y “mucho” preocupación por el contacto con el sufrimiento, mientras que el 45% de los estudiantes con estudios previos perciben “bastante” preocupación en esta dimensión (Gráfica 11). Este resultado, al parecer contradictorio, puede deberse a que estudios previos o la experiencia laboral le den mayor conciencia de los riesgos y las responsabilidades que implica su labor.

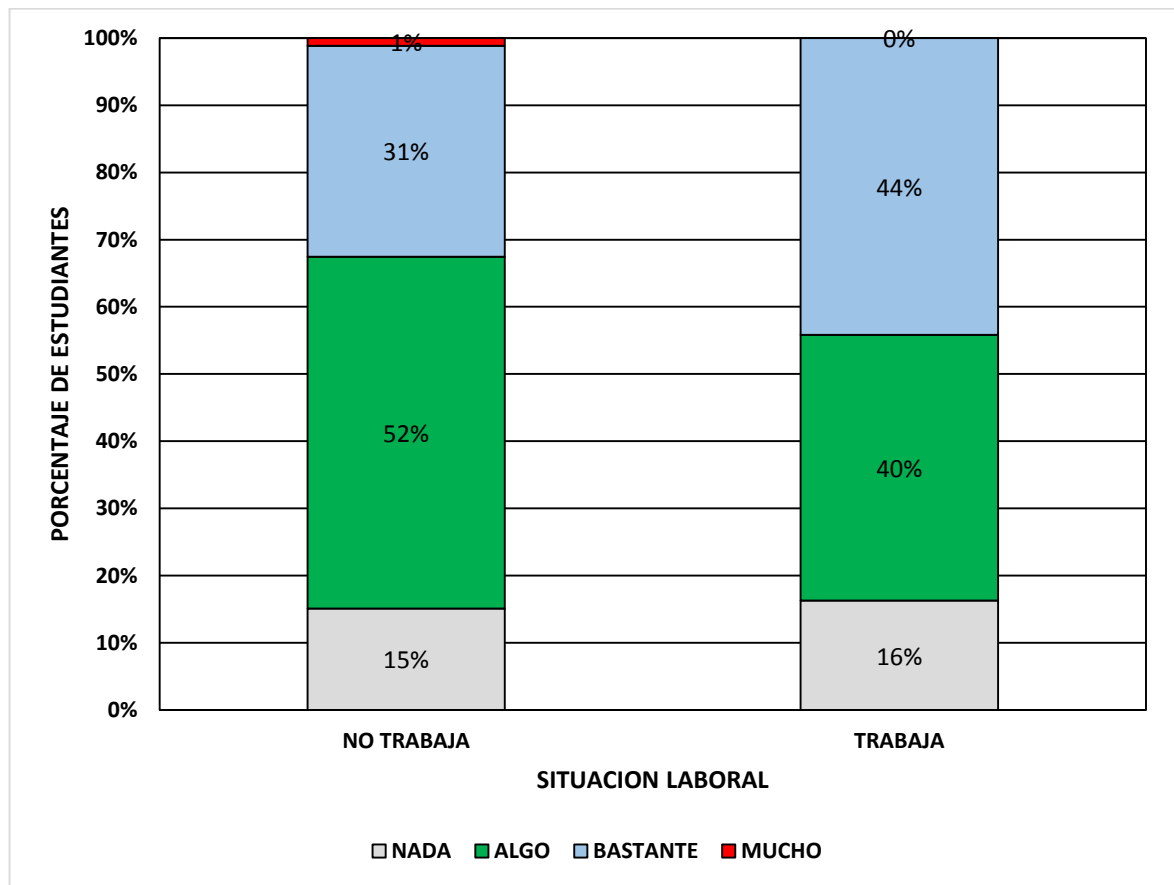
Gráfica 11. Estrés percibido por los estudiantes debido al contacto con el sufrimiento durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos



Fuente. Las autoras

Según su situación laboral, los estresores por contacto con el sufrimiento generan preocupación tanto en los estudiantes que trabajan como en los que no. Sin embargo, los estudiantes que trabajan presentan mayor nivel de preocupación por estos estresores durante la práctica clínica. (Gráfica 12).

Gráfica 12. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a contacto con el sufrimiento durante la práctica clínica según su situación laboral.

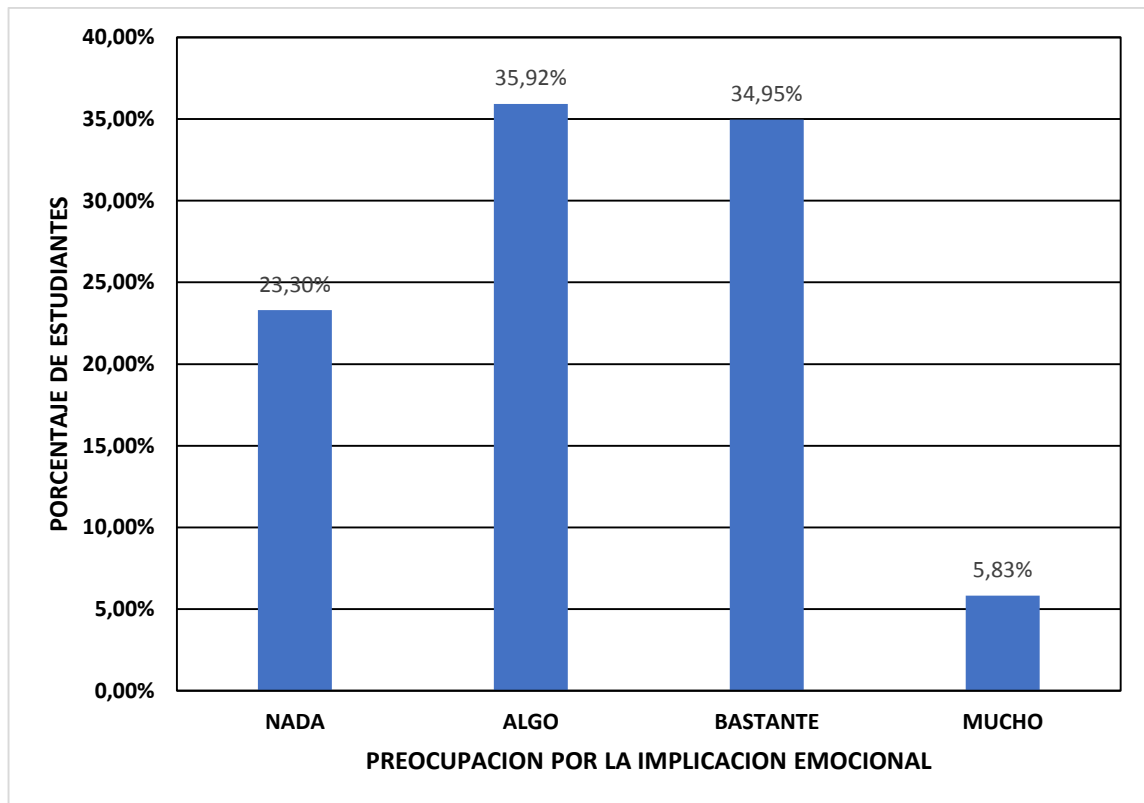


Fuente. Las autoras

DIMENSIÓN DE ESTRESORES POR IMPLICACION EMOCIONAL

Casi el 40% de los estudiantes de la muestra expresan entre “bastante” y “mucho” preocupación por la implicación emocional que pueden tener durante las prácticas clínicas (Gráfica 13). Al revisar las preguntas individuales es posible identificar que las principales preocupaciones de los estudiantes de la muestra son que le afecten las emociones del paciente y que su responsabilidad de en cuidado sea importante.

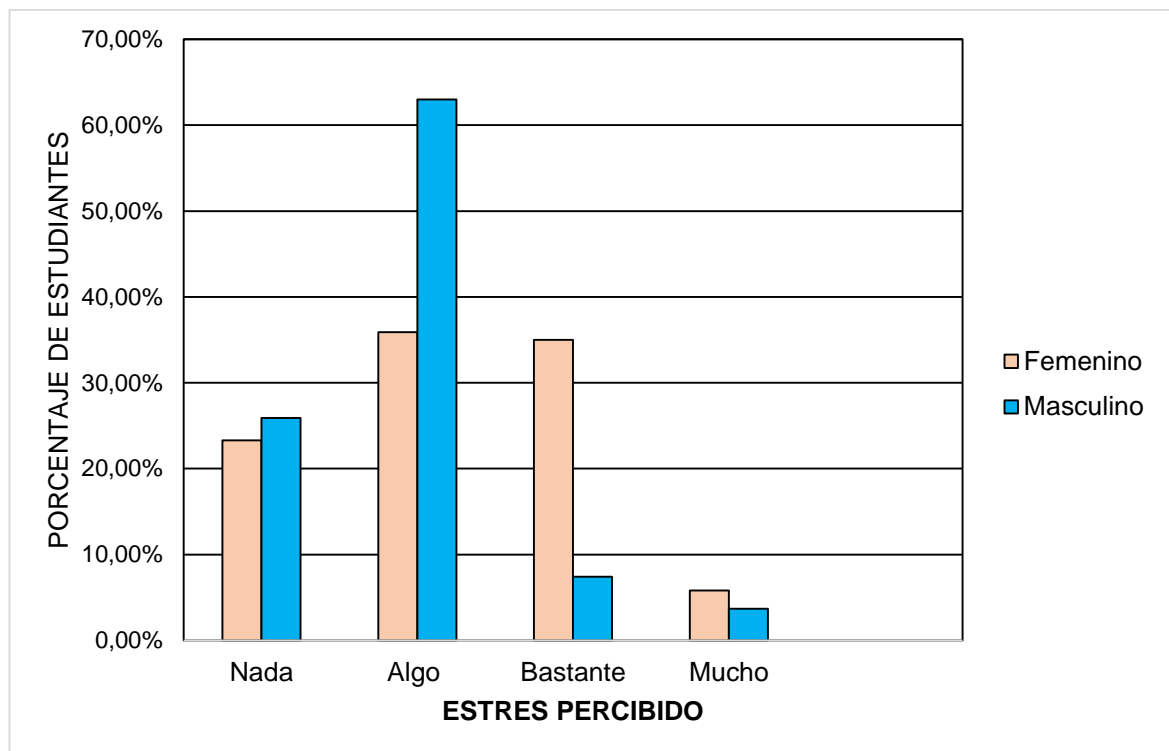
Gráfica 13. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión implicación emocional durante la práctica clínica.



Fuente. Las autoras

Los estudiantes de la muestra expresan en su mayoría “algo” y “bastante” preocupación por la implicación emocional, que pueden tener durante las prácticas clínicas. Este es un estresor tanto para el género femenino como para el masculino, pero al género masculino es más frecuente que les preocupe “algo” mientras que al género femenino les preocupa “algo” y “bastante” en mayor proporción (Gráfica 14). Éste resultado coincide con lo reportado previamente por Lozano y Lozano 2010 en una universidad española, donde la implicación emocional es un estresor percibido en ambos géneros.³⁹

Gráfica 14. Estrés percibido por los estudiantes respecto a la implicación emocional durante la realización de las prácticas clínicas según el género.

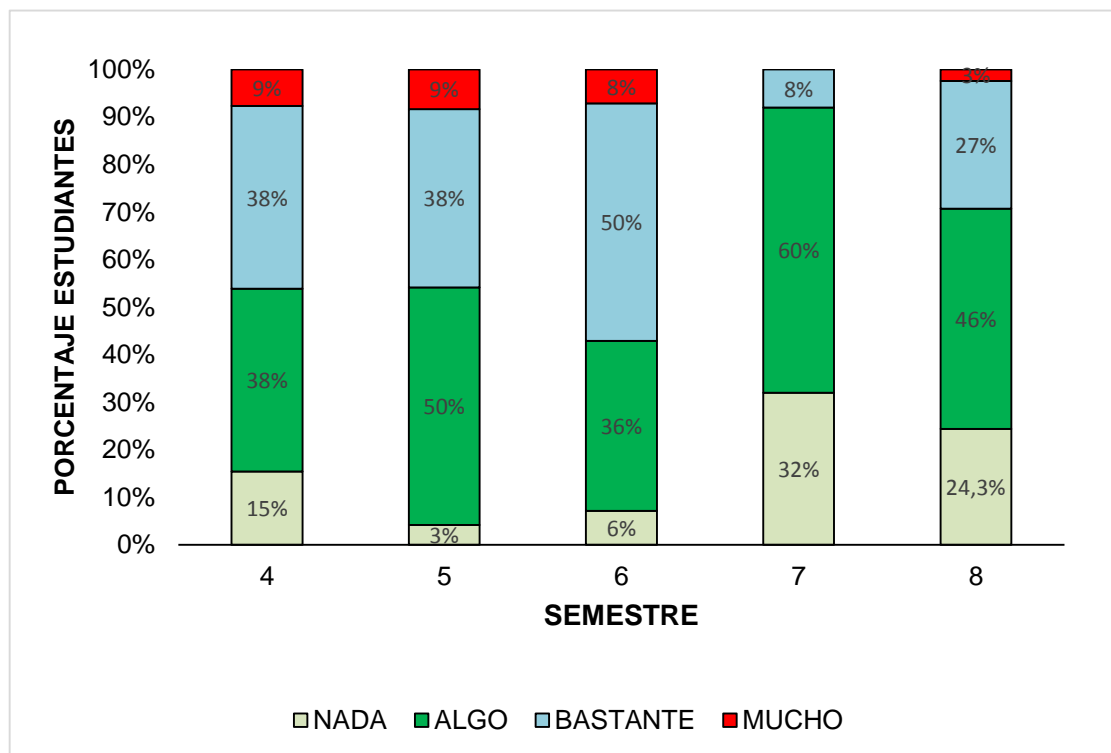


Fuente. Las autoras

³⁹ LÓPEZ Francisca, LÓPEZ María. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. (en línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000200006>

Los estudiantes de 4 a 6 semestre manifiestan “bastante” y “mucho” preocupación más frecuentemente que los estudiantes de séptimo y octavo. (Gráfica 15) Cerca del 10% de los estudiantes que están entre 4 y 6, manifiestan “mucho” preocupación por la implicación emocional, presentando puntajes más altos en los estresores: que al estudiantes le afecten las emociones del paciente y que su responsabilidad de en cuidado sea importante Este resultado coincide con lo reportado por López y López (2011) en una universidad española en donde este estresor fue percibido en mayor proporción por los estudiantes de semestres inferiores.⁴⁰

Gráfica 15. Estrés percibido por los estudiantes respecto a la implicación emocional durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.

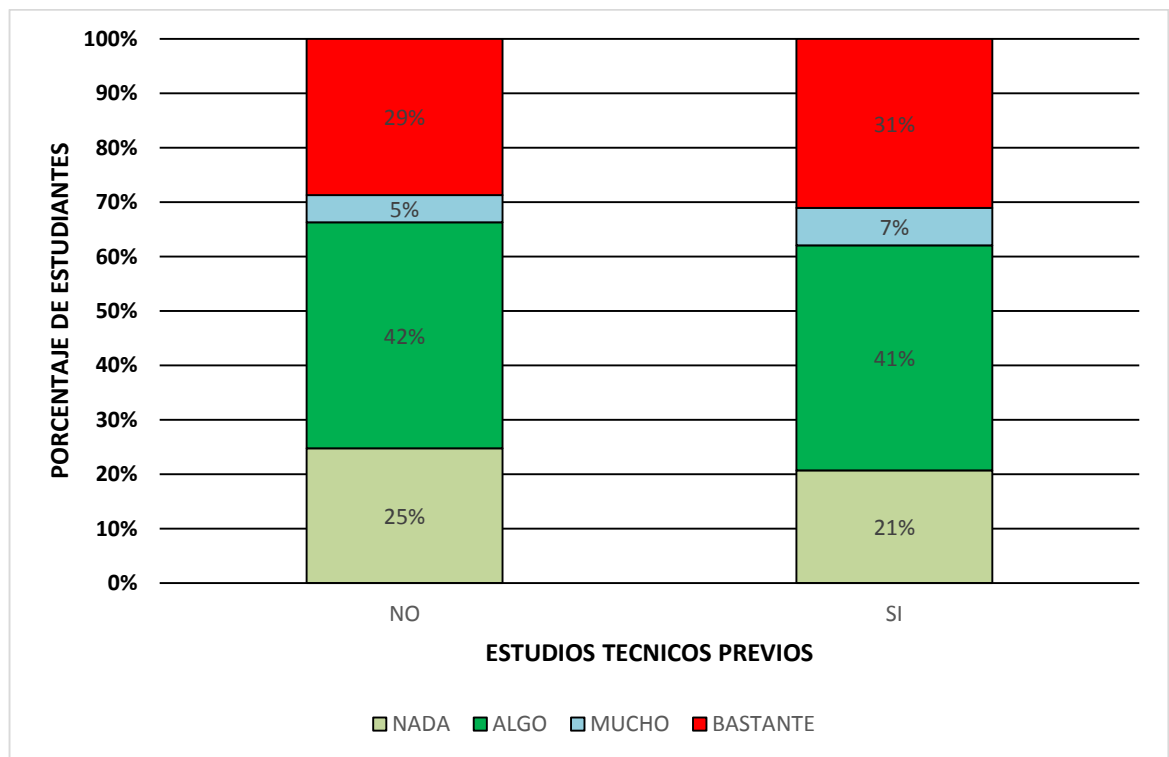


Fuente. Las autoras

⁴⁰ López V, Francisca, & López M, María José. (2011). **situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas.** *Ciencia y enfermería*, 17(2), 47-54.(en línea) (16 septiembre 2017) Disponible en http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000200006&lng=en&nrm=iso&tlng=en

El 29% de los estudiantes sin formación previa perciben entre “bastante” y “mucho” preocupación por la implicación emocional, mientras que estos mismos niveles se encontraron en el 38% de los estudiantes que si tienen formación previa (Gráfica 16). Estos porcentajes son casi semejantes, podemos atribuir esto a que la formación técnica no brinda herramientas de manejo y afrontamiento emocional.

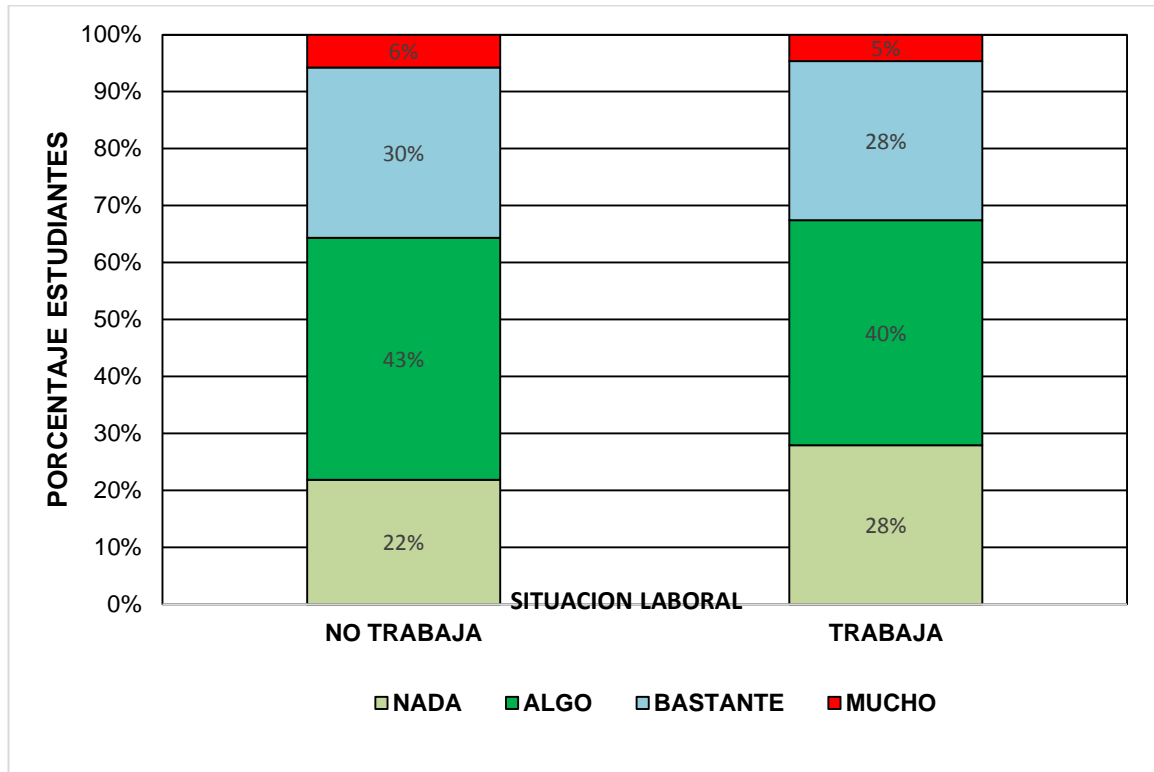
Gráfica 16. Estrés percibido por los estudiantes debido a la implicación emocional durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.



Fuente. Las autoras

Según su situación laboral, los estresores por implicación emocional generan preocupación semejante tanto en los estudiantes que trabajan como en los que no. (Gráfica 17).

Gráfica 17. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a implicación emocional durante la práctica clínica según su situación laboral.

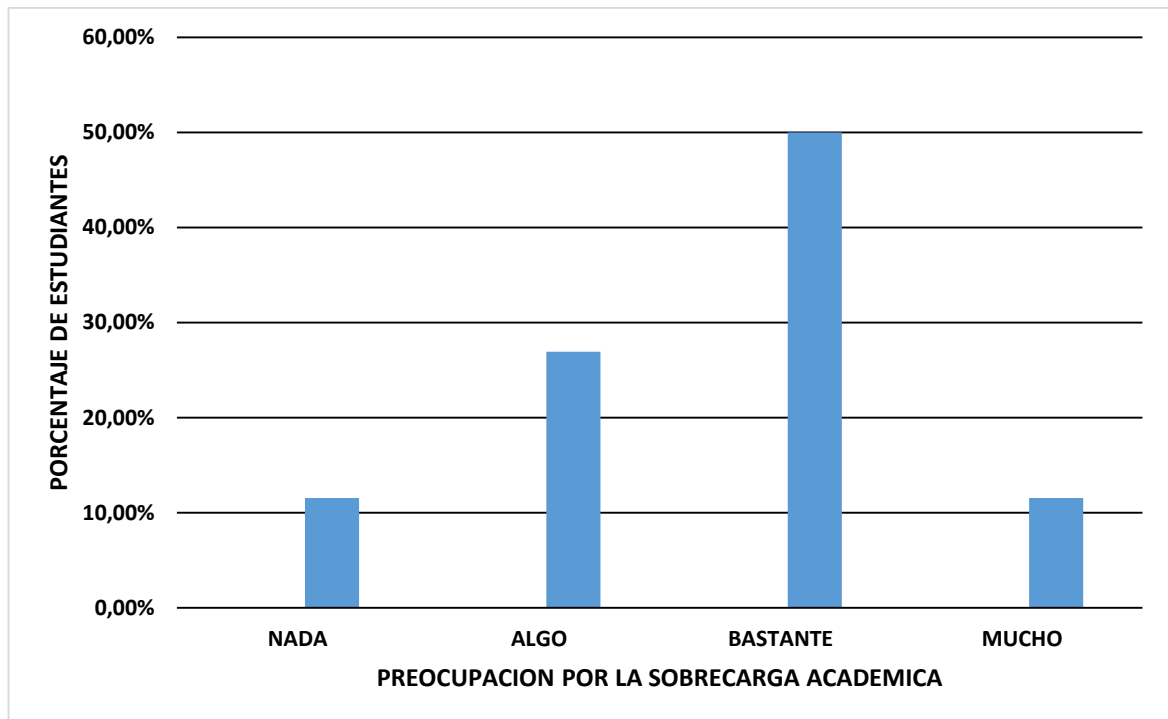


Fuente. Las autoras

DIMENSIÓN DE ESTRESORES POR SOBRECARGA ACADÉMICA

El 60% de los estudiantes de la muestra expresan “bastante” y “mucho” preocupación por la sobrecarga académica que pueden tener durante las prácticas clínicas (Gráfica 18). Al revisar las preguntas individuales es posible identificar que las principales preocupaciones de los estudiantes de la muestra son la sobrecarga de trabajo escrito y práctico.

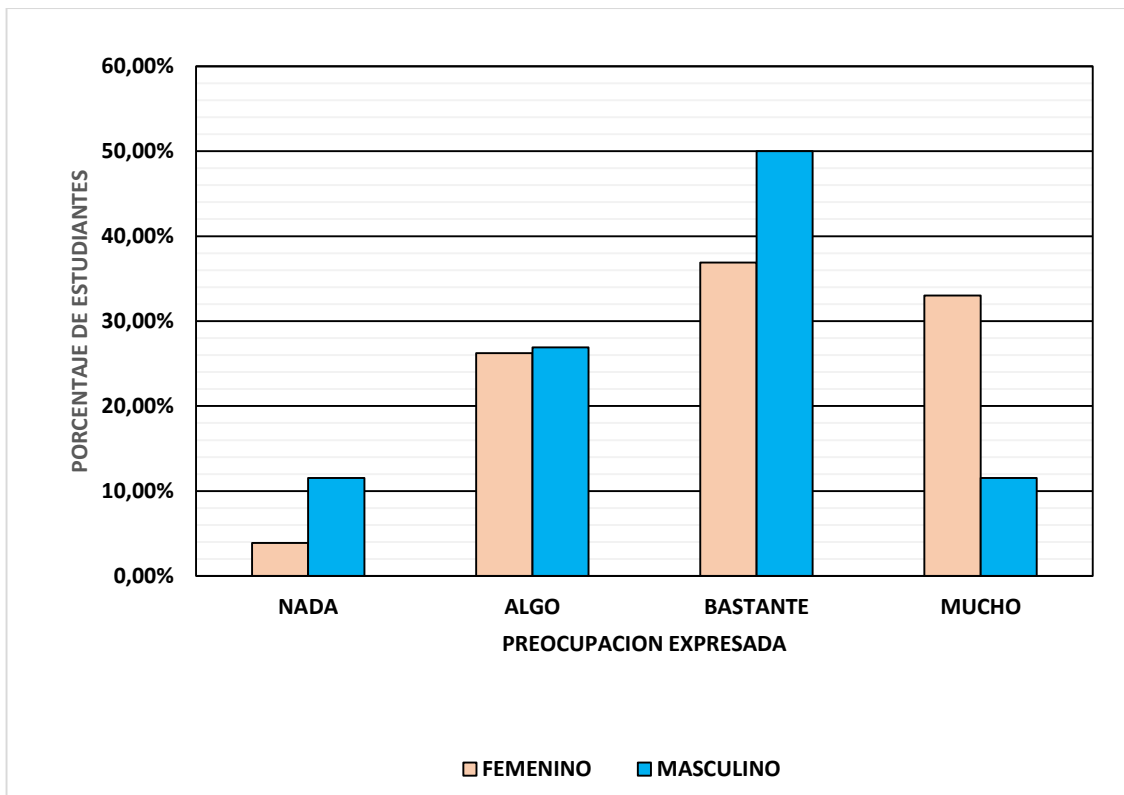
Gráfica 18. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión falta de competencias durante la práctica clínica.



Fuente. Las autoras

Los estudiantes de la muestra manifiestan “bastante” y “mucho” preocupación por la sobrecarga académica, que pueden tener durante las prácticas clínicas, tanto hombres como mujeres manifiestan niveles similares de preocupación por los estresores de esta dimensión (Gráfica 19), siendo más frecuente en ambos géneros el nivel “bastante.”

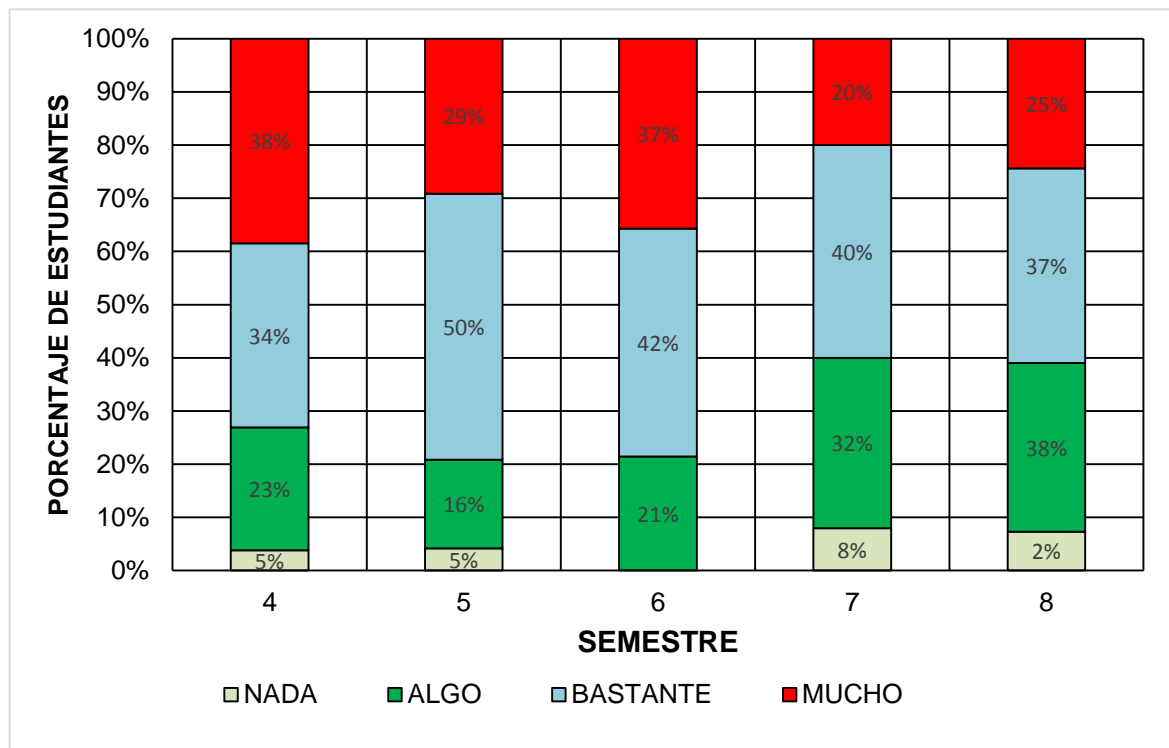
Gráfica 19. Estrés percibido los estudiantes respecto sobrecarga académica durante la realización de las prácticas clínicas según el género.



Fuente. Las autoras

Los estudiantes de cuarto a octavo semestre manifiestan “bastante” y “mucho” preocupación por la sobrecarga académica, que pueden tener durante las prácticas clínicas esta percepción se mantiene constante durante toda la carrera (Gráfica 20). Este resultado coincide con lo reportado por Zupiria y colaboradores 2010 en una universidad española en donde este estresor fue percibido como estresor durante toda la carrera.⁴¹

Gráfica 20. Estrés percibido los estudiantes respecto la sobrecarga académica durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.

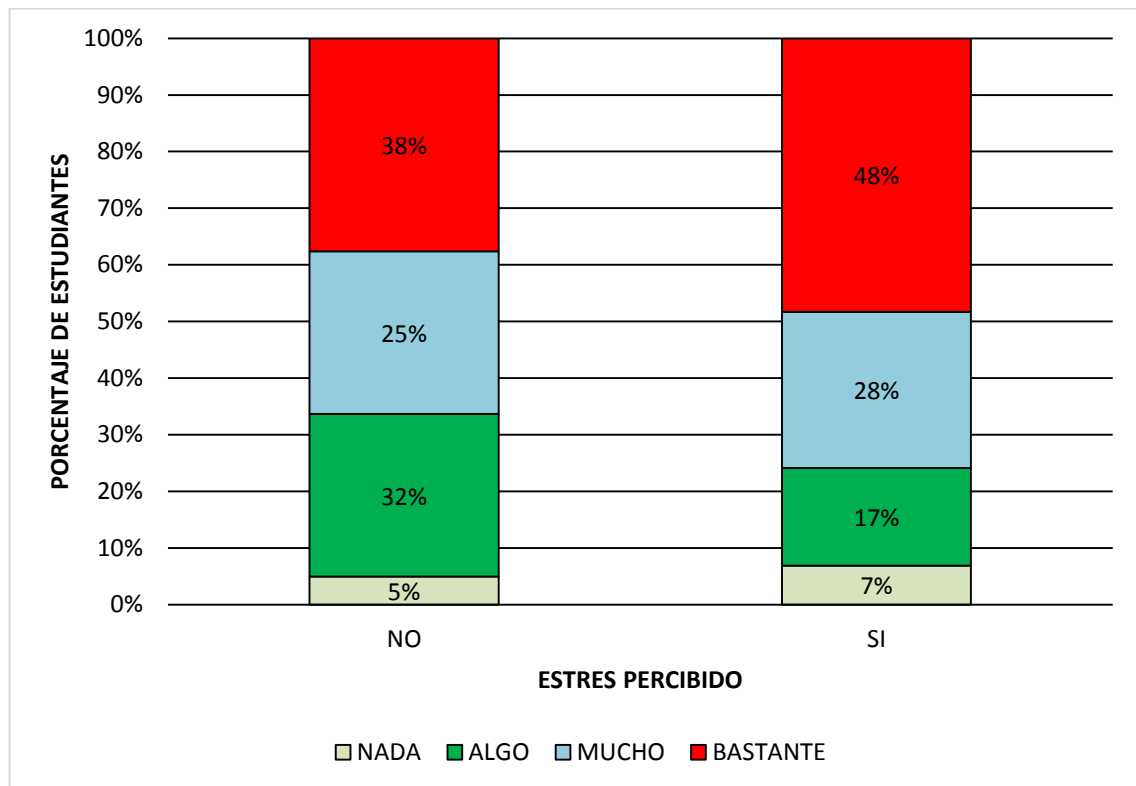


Fuente. Las autoras

⁴¹ Zupiria GX, Uranga IM, Alberdi EM, Barandiaran LM, Huitzi EX, Sanz CX. Fuentes de estrés en estudiantes en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería (en línea) (16 septiembre 2017) Disponible en <http://www.ehu.eus/xabier.zupiria/artikuluak/2006Enferm%20Clin%202006%20Kezkak.pdf>

El 63% de los estudiantes sin formación previa perciben entre “bastante” y “mucho” preocupación por la sobrecarga académica, mientras que estos mismos niveles se encontraron en el 76% de los estudiantes que si tienen formación previa (Gráfica 21).

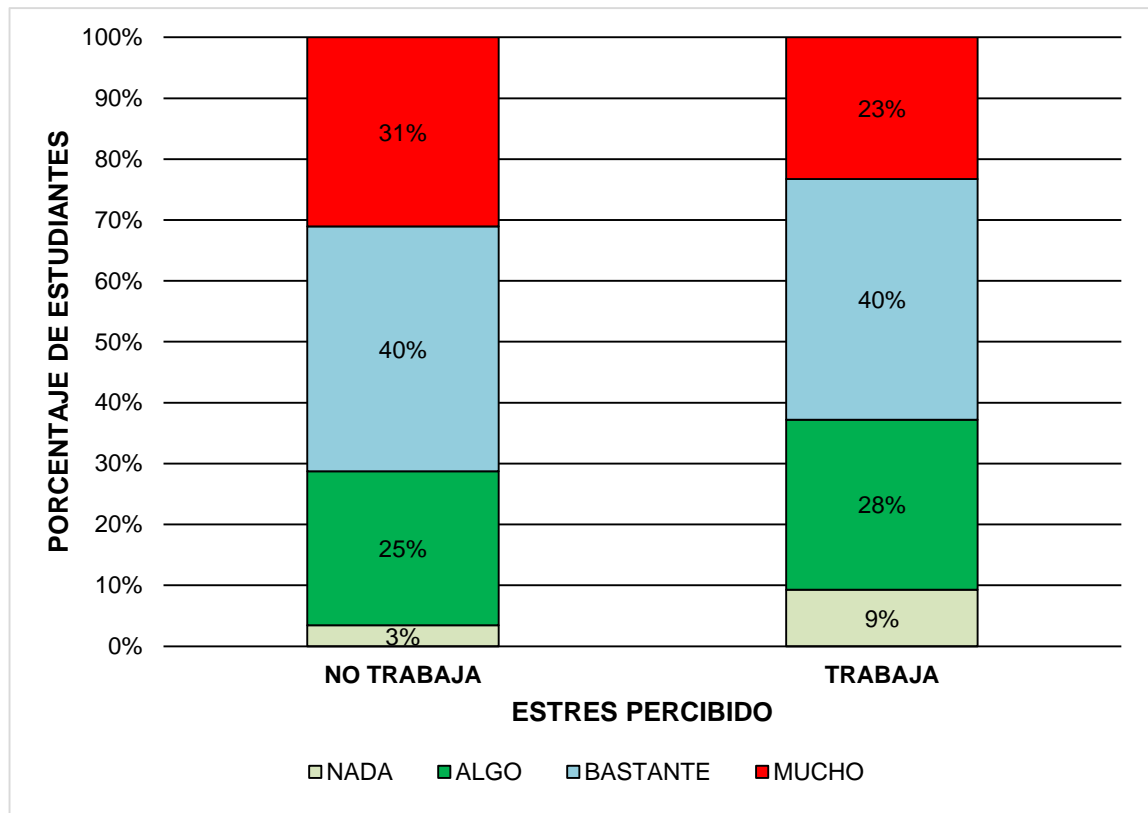
Gráfica 21. Estrés percibido por los estudiantes debido a la sobrecarga académica durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.



Fuente. Las autoras

Según su situación laboral, los estresores por sobrecarga académica generan preocupación semejante tanto en los estudiantes que trabajan como en los que no. (Gráfica 22).

Gráfica 22. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a sobrecarga académica durante la práctica clínica según su situación laboral.

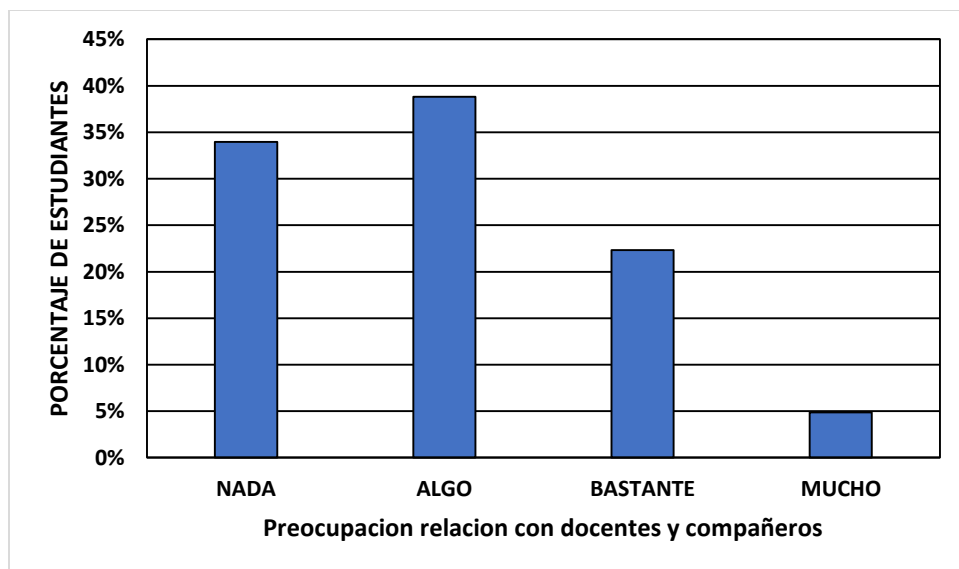


Fuente. Las autoras

DIMENSIÓN DE ESTRESORES POR RELACION CON DOCENTES Y COMPAÑEROS

El 27% de los estudiantes de la muestra expresan “bastante” y “mucho” preocupación por la relación con docentes y compañeros que pueden tener durante las prácticas clínicas (Gráfica 23). Al revisar las preguntas individuales es posible identificar que las principales preocupaciones de los estudiantes de la muestra son la relación con el profesor responsable de práctica y la relación con los compañeros estudiantes de enfermería.

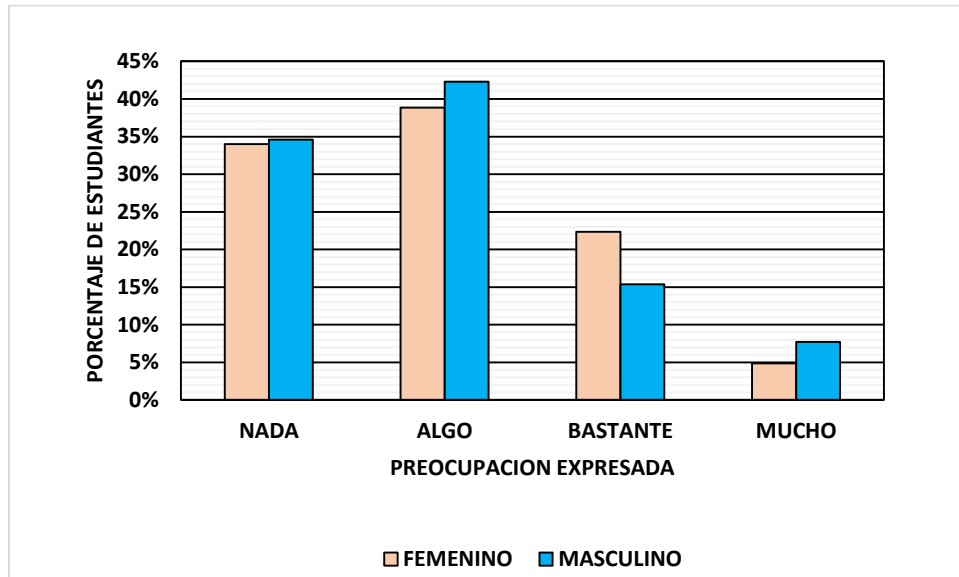
Gráfica 23. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión relación con docentes y compañeros durante la práctica clínica.



Fuente. Las autoras

Los estudiantes de la muestra expresan en su mayoría “nada” y “algo” de preocupación por la relación con docentes y compañeros que pueden tener durante las prácticas clínicas. Es un estresor poco frecuente para ambos géneros en las percepciones “bastante” y “mucho”. (Gráfica 24).

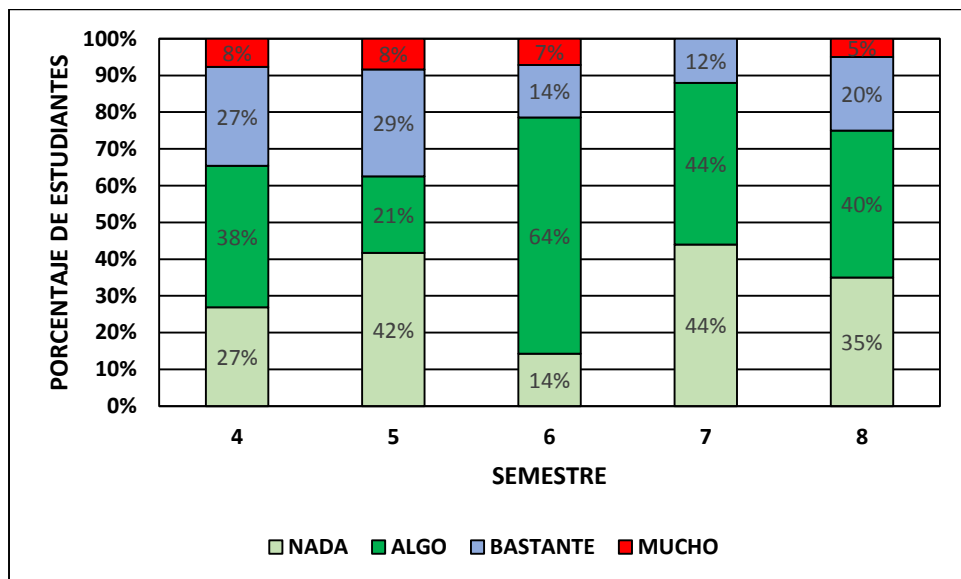
Gráfica 24. Estrés percibido los estudiantes respecto a la relación con docentes y compañeros durante la realización de las prácticas clínicas según el género.



Fuente. Las autoras

Según el semestre en el que se encuentran los estudiantes manifiestan con mayor frecuencia “algo” de preocupación por los estresores de esta dimensión, este estresor es percibido como “bastante” y “mucho” en menor frecuencia, siendo séptimo semestre el que menos lo percibe como un estresor. (Gráfica 25). Puede deberse a que durante las practicas el trabajo es individual y por lo tanto no es necesario una buena relación con los compañeros para obtener buenas calificaciones.

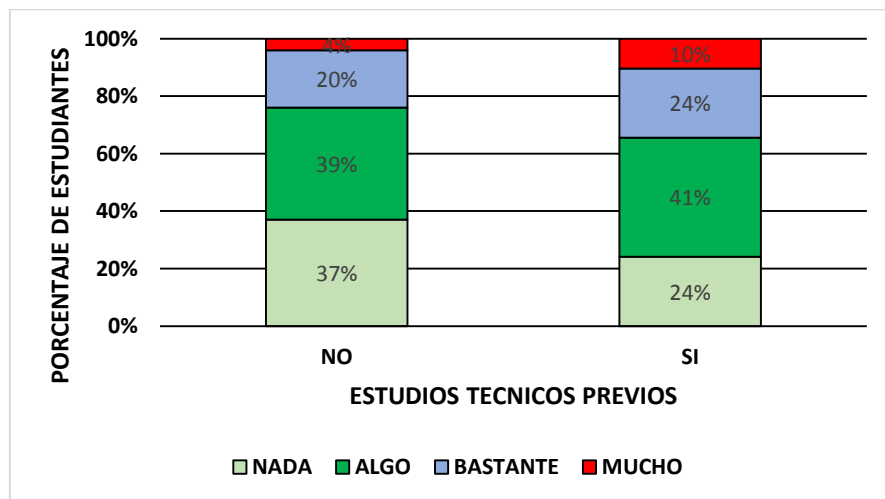
Gráfica 25. Estrés percibido los estudiantes por la relación con docentes y compañeros durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.



Fuente. Las autoras

El 24% de los estudiantes sin estudios previos manifiestan “bastante” y “mucho” preocupación por la relación con los docentes y compañeros, mientras que estos niveles se encontraron en el 34% de los estudiantes con estudios técnicos previos, la percepción de este estresor es poco frecuente tanto en estudiantes con estudios previos como los que no los tienen. (Gráfica 26).

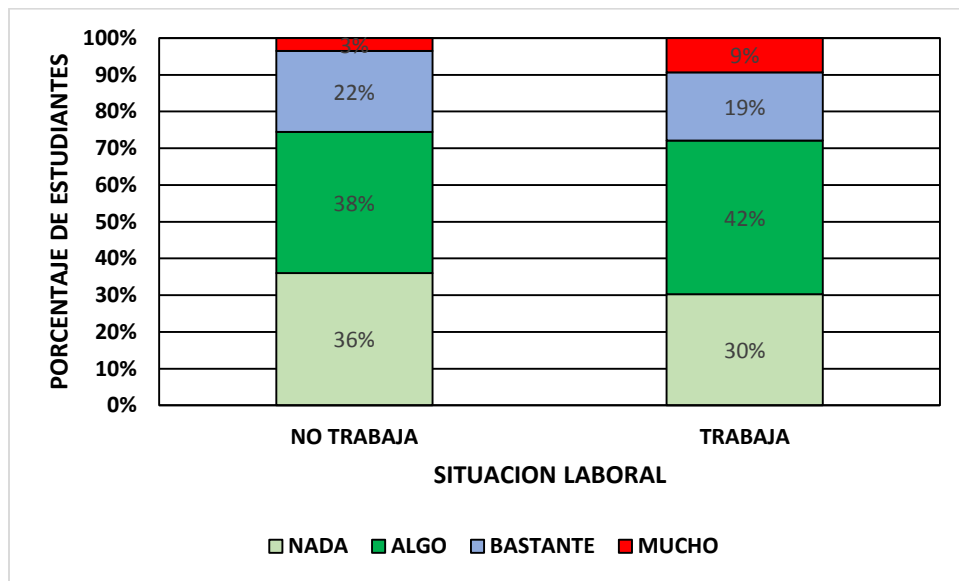
Gráfica 26. Estrés percibido por los estudiantes debido a la relación con docentes y compañeros durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.



Fuente. Las autoras

Según su situación laboral, los estresores por falta de competencias generan preocupación tanto en los estudiantes que trabajan como en los que no. Sin embargo, los estudiantes que no trabajan presentan mayor nivel de preocupación por estos estresores durante la práctica clínica (Gráfica 27).

Gráfica 27. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a la relación con docentes y compañeros durante la práctica clínica según su situación laboral.

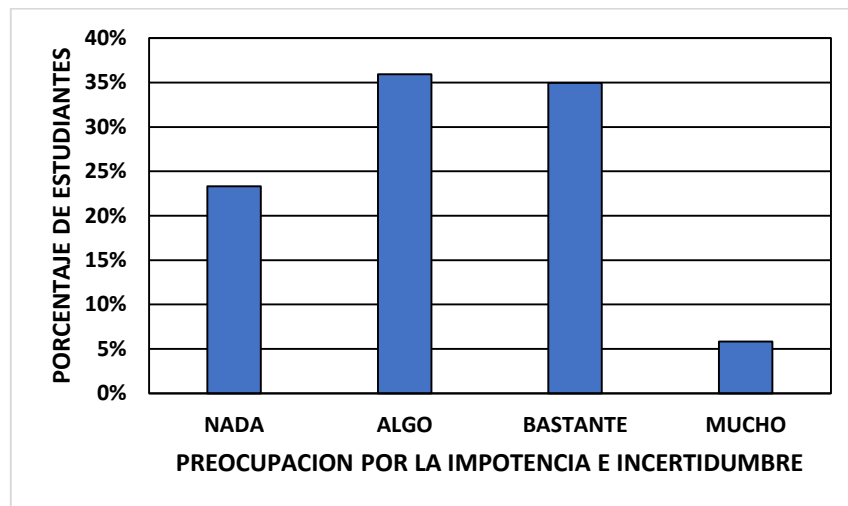


Fuente. Las autoras

DIMENSIÓN DE ESTRESORES POR IMPOTENCIA E INCERTIDUMBRE

El 35% de los estudiantes de la muestra expresan “bastante” preocupación por la impotencia e incertidumbre que pueden tener durante las prácticas clínicas (Gráfica 28). Al revisar las preguntas individuales es posible identificar que las principales preocupaciones de los estudiantes de la muestra son no encontrar al médico cuando la situación lo requiere, recibir órdenes contradictorias y las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en práctica.

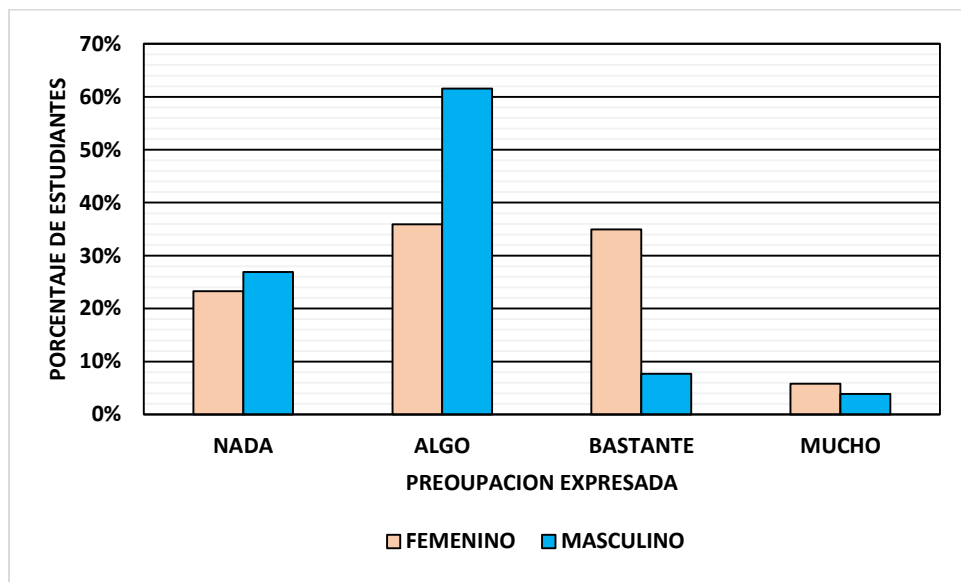
Gráfica 28. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión impotencia e incertidumbre durante la práctica clínica.



Fuente. Las autoras

Al agrupar a los estudiantes por género, los estudiantes de la muestra expresan en su mayoría “algo” y “bastante” preocupación por la impotencia e incertidumbre que pueden tener durante las prácticas clínicas. El género femenino quienes expresan mayor preocupación por este estresor (Gráfica 29).

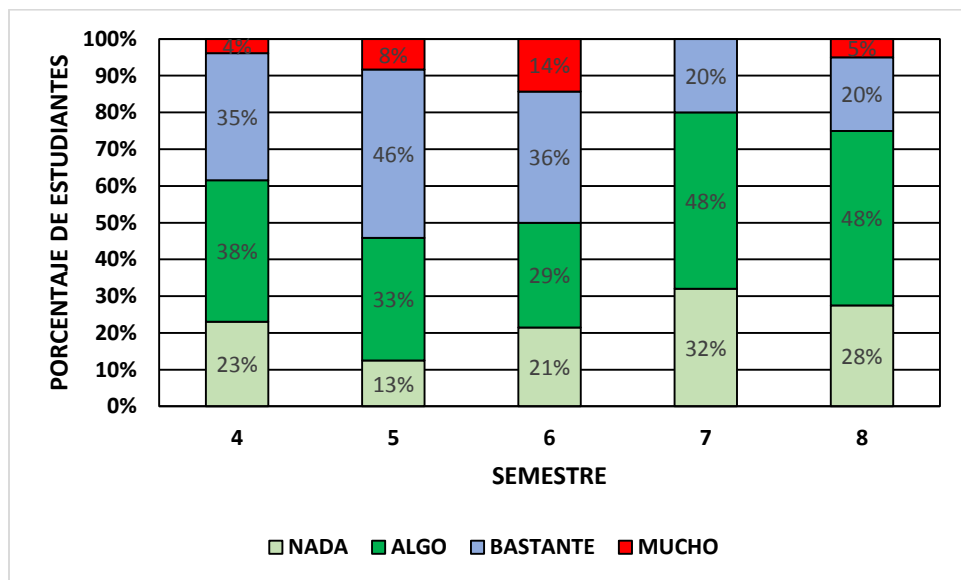
Gráfica 29. Estrés percibido los estudiantes respecto a la impotencia e incertidumbre durante la realización de las prácticas clínicas según el género.



Fuente. Las autoras

Según el semestre que cursan los estudiantes manifiestan con mayor frecuencia “bastante” preocupación por los estresores de esta dimensión, sexto semestre manifiesta “mucho” preocupación con mayor frecuencia. (Gráfica 30). Puede deberse al tipo de práctica que realizan con paciente en la unidad de cuidado intensivo, en donde no encontrar al médico o las diferencias entre la teoría y la práctica pueden generar preocupación.

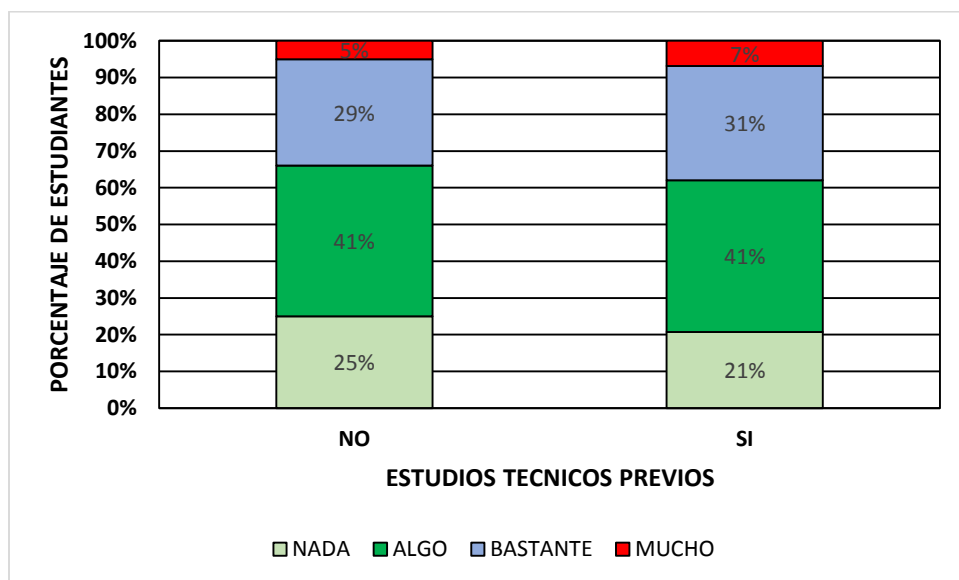
Gráfica 30. Estrés percibido los estudiantes respecto a la impotencia e incertidumbre durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.



Fuente. Las autoras

El 34% de los estudiantes sin formación previa perciben entre “bastante” y “mucho” preocupación por la impotencia e incertidumbre, mientras que estos mismos niveles se encontraron en el 38% de los estudiantes que si tienen formación previa (Gráfica 31). Podemos atribuir esto a que el estudiante con estudios previos tiene una responsabilidad mayor ahora como estudiante profesional.

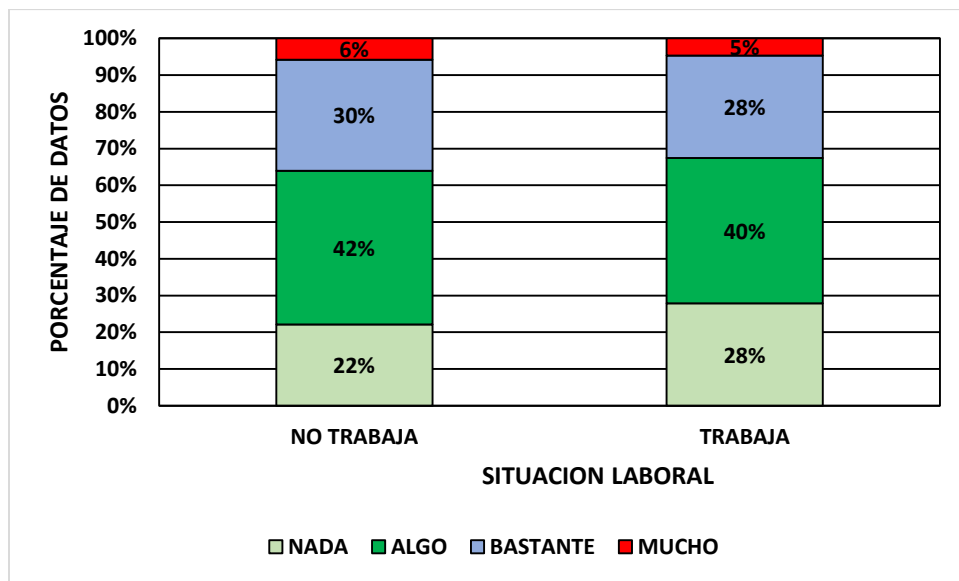
Gráfica 31. Estrés percibido por los estudiantes debido a la impotencia e incertidumbre durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.



Fuente. Las autoras

Según su situación laboral, los estresores por impotencia e incertidumbre generan preocupación semejante tanto en los estudiantes que trabajan como en los que no. (Gráfica 32).

Gráfica 32. Nivel de preocupación expresada por los estudiantes de Enfermería en cuanto a impotencia e incertidumbre durante la práctica clínica según su situación laboral.

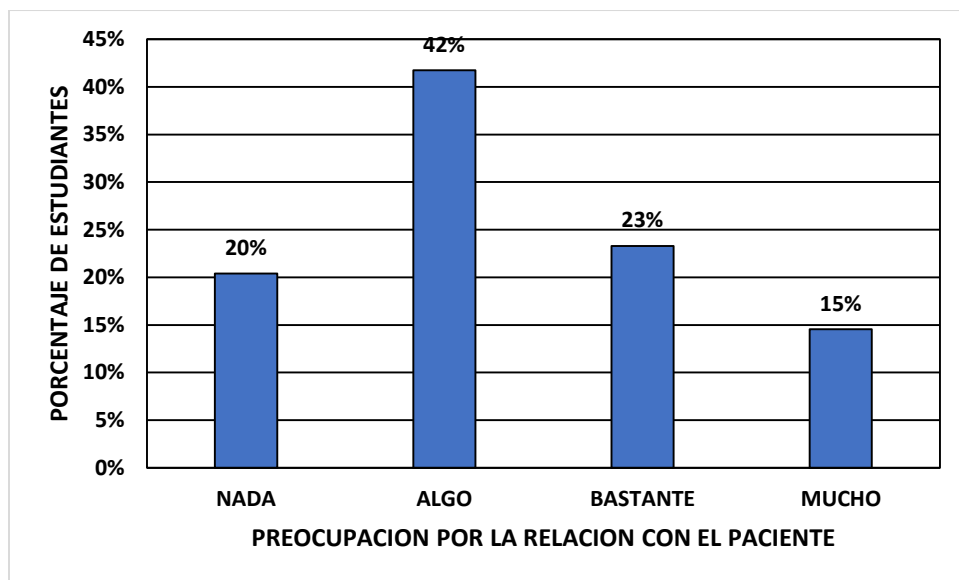


Fuente. Las autoras

DIMENSIÓN DE ESTRESORES POR DAÑAR LA RELACION CON EL PACIENTE

El 38% de los estudiantes de la muestra expresan “bastante” y “mucho” preocupación por dañar la relación con el paciente que pueden tener durante las prácticas clínicas (Gráfica 33). Al revisar las preguntas individuales es posible identificar que las principales preocupaciones de los estudiantes de la muestra son que el paciente me trate mal y recibir la denuncia de un paciente.

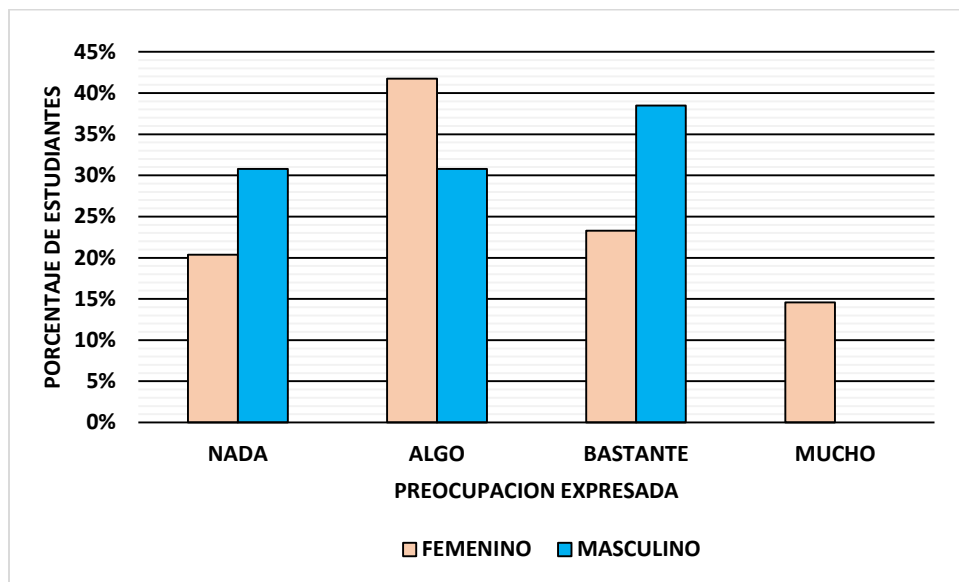
Gráfica 33. Nivel de preocupación de los estudiantes de Enfermería por los estresores de la dimensión dañar la relación con el paciente durante la práctica clínica.



Fuente. Las autoras

Los estudiantes de la muestra manifiestan “algo” y “bastante” preocupación por dañar la relación con el paciente durante las prácticas clínicas, tanto hombres como mujeres manifiestan preocupación por los estresores de esta dimensión (Gráfica 34), siendo más frecuente en el género masculino el nivel “bastante”.

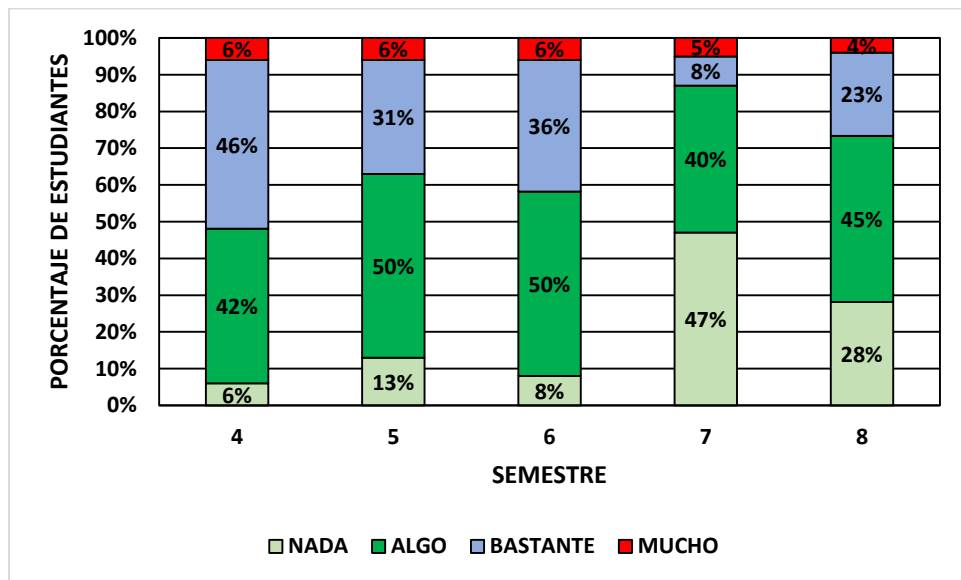
Gráfica 34. Estrés percibido los estudiantes respecto a dañar la relación con el paciente durante la realización de las prácticas clínicas según el género.



Fuente. Las autoras

Según el semestre en el que se encuentran los estudiantes manifiestan frecuentemente “algo” y “bastante” preocupación por los estresores de esta dimensión, esta percepción disminuye hacia los últimos semestres. (Gráfica 35). Esto lo atribuimos a que a medida que se avanza semestralmente el estudiante adquiere más experiencia y por lo tanto más confianza al realizar procedimientos, así que dañar al paciente no es considerado como un estresor.

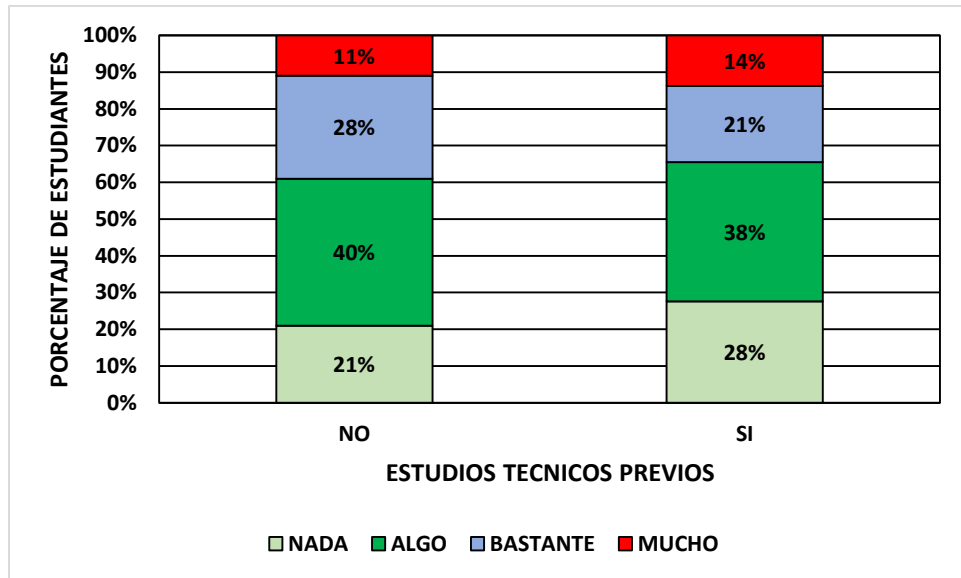
Gráfica 35. Estrés percibido los estudiantes por dañar la relación con el paciente durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.



Fuente. Las autoras

El 38% de los estudiantes sin estudios previos perciben “bastante” y “mucho” preocupación mientras que esta misma preocupación fue del 35% en estudiantes con estudios previos (Gráfica 36). Podemos atribuir estas manifestaciones tan similares a que la formación técnica no da las herramientas para que el estudiante se sienta seguro y por lo tanto no cause daño al paciente.

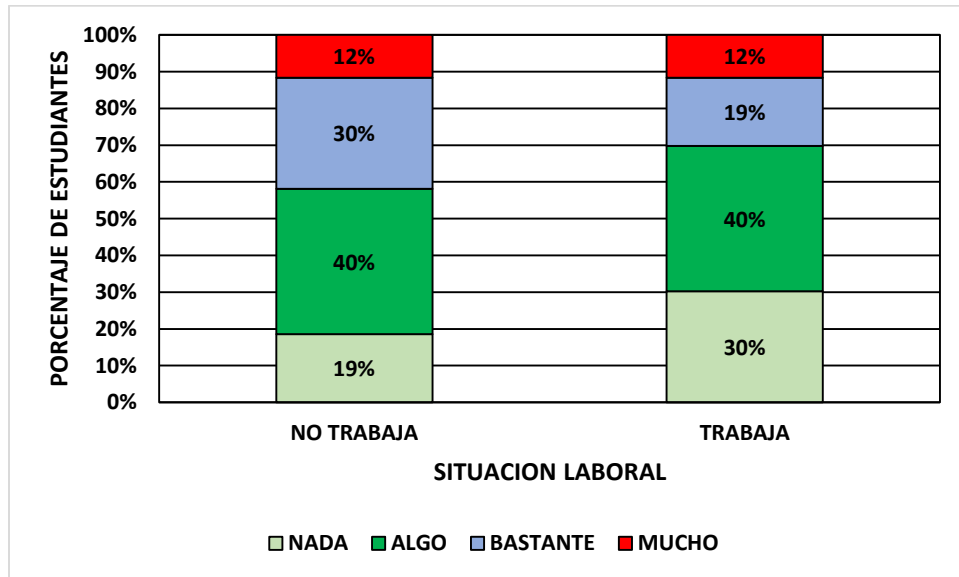
Gráfica 36. Estrés percibido por los estudiantes debido dañar la relación con el paciente durante la realización de las prácticas clínicas, según si han realizado o no estudios técnicos previos.



Fuente. Las autoras

Según su situación laboral, se presenta que en la muestra de los estudiantes que no trabajan presentan mayor nivel de preocupación por el estresor de dañar la relación con el paciente durante la práctica clínica (Gráfica 37).

Gráfica 37. Estrés percibido por los estudiantes debido dañar la relación con el paciente durante la realización de las prácticas clínicas, según su situación laboral.

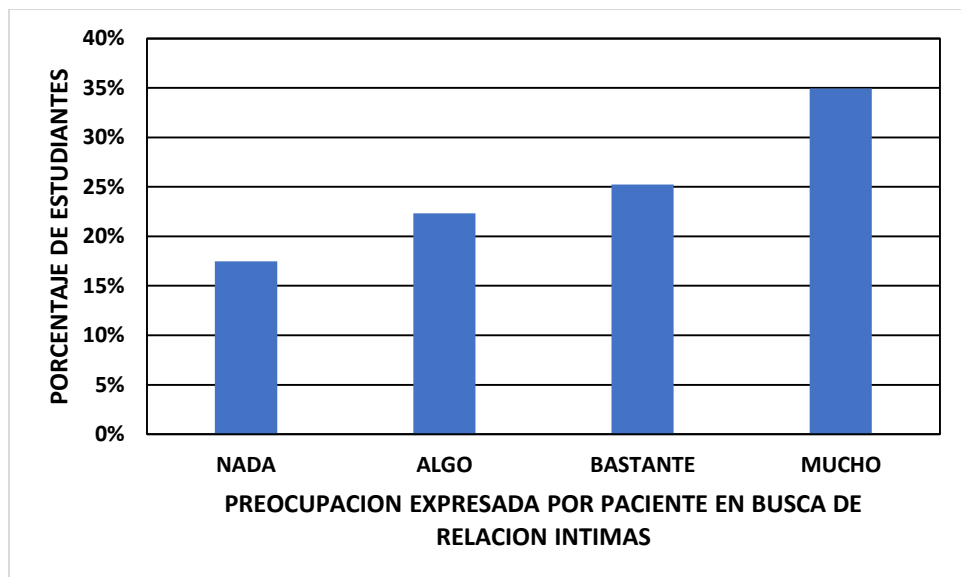


Fuente. Las autoras

DIMENSIÓN DE ESTRESORES POR PACIENTE EN BUSCA DE UNA RELACION INTIMA

El 60 % de la muestra expresan que se preocupan “mucho” y “bastante” con relación al paciente en busca de relación íntima durante sus prácticas clínicas (Gráfica 38). Al revisar las preguntas individuales es posible que la preocupación se presente porque el paciente toque ciertas partes del cuerpo de los estudiantes y que el paciente del otro sexo se le insinúe.

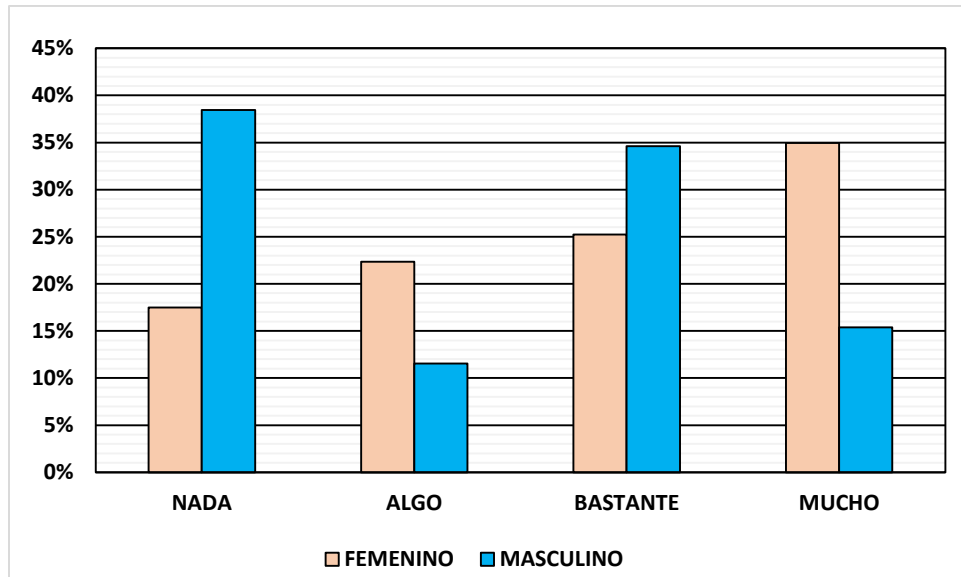
Gráfica 38. Estrés percibido por los estudiantes por paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas.



Fuente. Las autoras

Al unir a la muestra por género, casi el 75% de los hombres les preocupa “nada” y “bastante”, en las mujeres el 60% les preocupa “bastante” y “mucho”, siendo el nivel de preocupación más alto en las mujeres durante sus prácticas clínicas. (Gráfica 39).

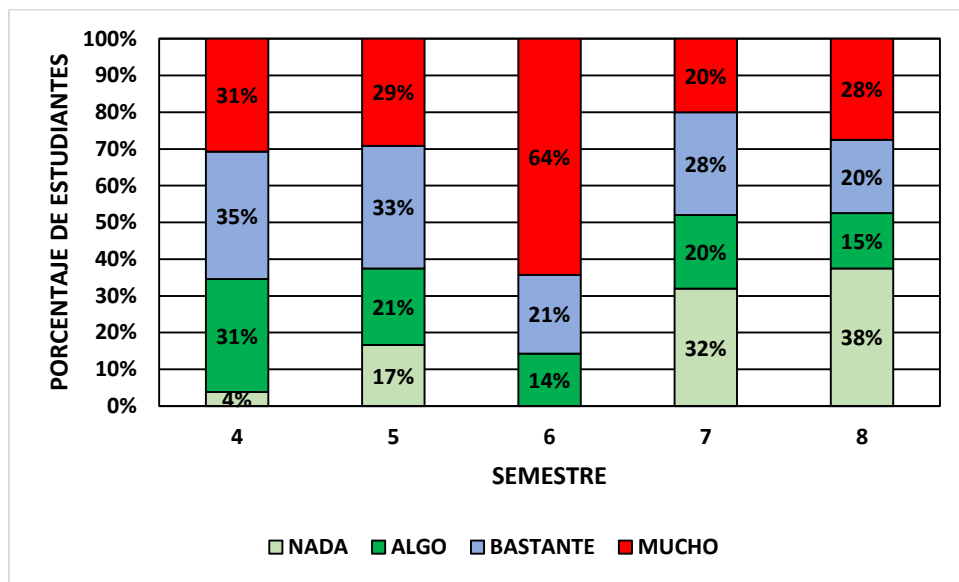
Gráfica 39. Estrés percibido por los estudiantes respecto al paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas según el género.



Fuente. Las autoras

Según en todos semestres de cuarto a octavo, los estudiantes presentan preocupación “bastante” y “mucho”, (Gráfica 40) el 64% de los estudiantes de sexto manifiestan preocupación “bastante” presentando el porcentaje más alto con relación al paciente en busca de una relación íntima durante las prácticas clínicas.

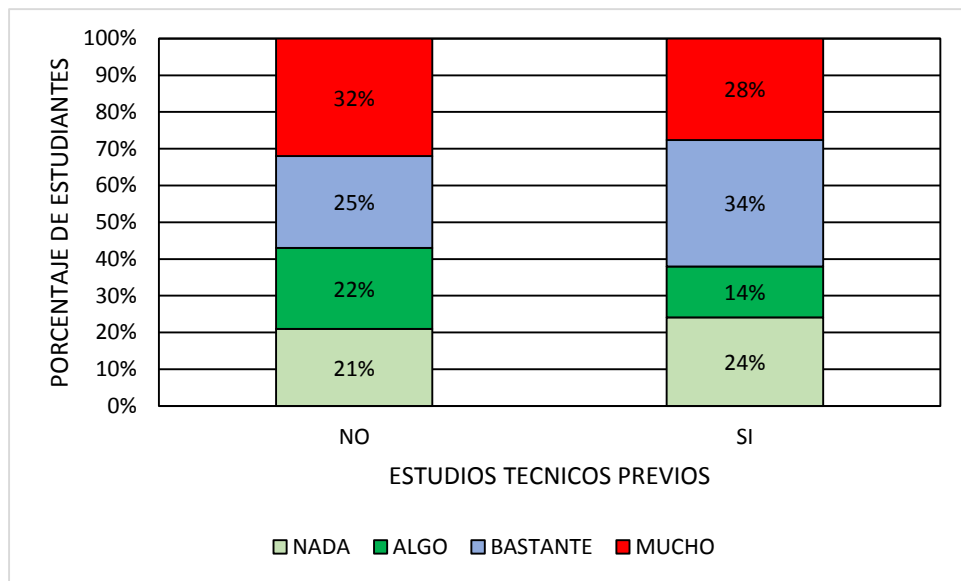
Gráfica 40. Estrés percibido por los estudiantes respecto al paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas según el semestre que cursan.



Fuente. Las autoras

Los estudios previos son una base muy importante para el desarrollo de las prácticas clínicas, es por tal motivo que la formación técnica en enfermería a sido un factor importante para nuestra investigación. Se encuentra que el 57% de los estudiantes sin formación técnica se preocupan “bastante” y “mucho”, mientras que estos niveles se encuentran en el 62% de los estudiantes que si poseen estudios técnicos previos. (Gráfica 41).

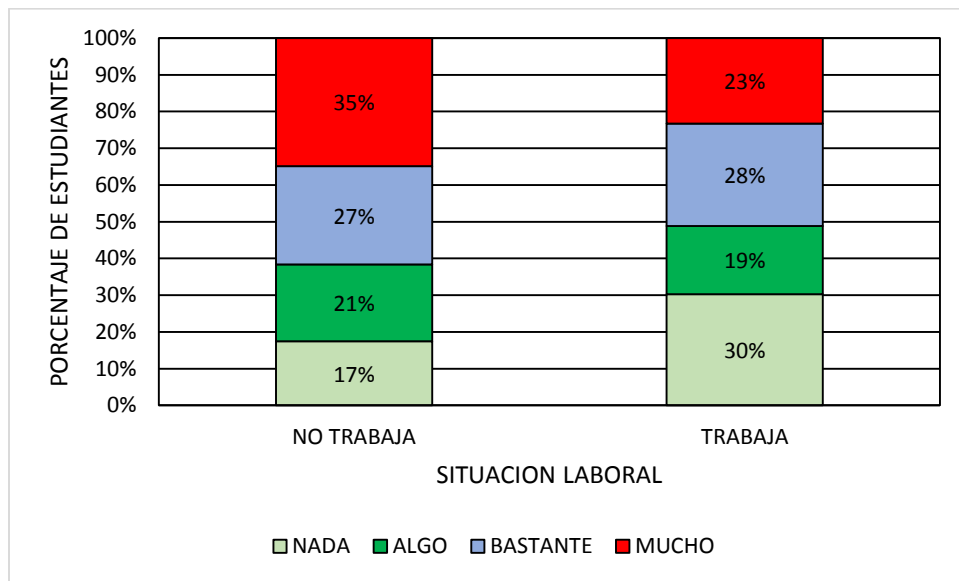
Gráfica 41. Estrés percibido por los estudiantes respecto al paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas según si han realizado o no estudios técnicos previos.



Fuente. Las autoras

En cuanto a la situación laboral, se presenta que el 51% de los estudiantes que trabajan se preocupan “bastante” y “mucho”, mientras que estos mismos niveles, pero en mayor porcentaje se presentan en el 62% de los estudiantes que no trabajan, siendo más notorio en esta muestra de estudiantes. (Gráfica 42).

Gráfica 42. Estrés percibido por los estudiantes respecto al paciente en busca de una relación íntima durante la realización de las prácticas clínicas según su situación laboral.



Fuente. Las autoras

10. CONCLUSIONES

A lo largo del presente estudio sobre Estresores percibidos por los estudiantes de Enfermería de 4º a 8º semestre de la universidad de Cundinamarca durante la práctica clínica IPA 2017, y teniendo en cuenta los objetivos propuestos, se han evidenciado los siguientes hechos:

- El estar expuestos a estresores académicos sin la debida adaptación a ellos, en la práctica clínica, es una cuestión que afecta el aprendizaje de los estudiantes y a su bienestar integral.
- Los estresores comunes de los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas se presentan asociados con “impotencia e incertidumbre, sobrecarga académica, falta de competencia, implicación emocional” con relación a los resultados obtenidos.
- La percepción de estrés es mayor en las mujeres que en los hombres, en las dimensiones contacto con el sufrimiento, implicación emocional y falta de competencias.
- La dimensión implicación emocional es percibida como estresor en todos los semestres, pero a medida que se avanza en la carrera esta percepción disminuye, puede estar relacionado a que en los primeros semestres hay una falta de experiencia para manejar situaciones nuevas.
- La dimensión contacto con el sufrimiento es percibida como un estresor en todos los semestres, pero en 6 semestre es donde esta percepción es más alta, pudiendo estar relacionada a que las practicas académicas son en la unidad de cuidado intensivo.
- La dimensión sobrecarga académica arroja percepciones como “bastante” y “mucho”, en todos los semestres, más del 60% de los estudiantes de cada semestre lo percibe como un estresor.
- La dimensión falta de competencias es percibida como un estresor en todos los semestres, pero es de resaltar que, en quinto y octavo semestre, es donde tiene percepción de “mucho”.

- En cuanto a la percepción del estrés de los estudiantes que laboran, las dimensiones con percepción de bastante y mucho con implicación emocional, impotencia e incertidumbre, falta de competencias y sobrecarga académica puede estar relacionadas con el otro rol que desempeñan.
- Los estudiantes con estudios previos técnicos en enfermería manifiestan más preocupación que los estudiantes sin estudios técnicos.
- El modelo de adaptación de Callista Roy es una herramienta eficaz, que nos permitió plantear estrategias con base en la taxonomía Nanda, que aumenten las respuestas adaptativas de los estudiantes de enfermería, ante los estresores que son inherentes a las prácticas clínicas.

Saber cuáles son los estresores académicos relevantes, en qué semestre puntúa más alto y cómo influyen en el proceso de aprendizaje de los estudiantes, permitirá. Cabría la mejorar la calidad de las prácticas formativas y el bienestar general de los docentes enfermeros posibilidad de profundizar más en este tema realizando estudios similares, y una vez transcurrido mayor tiempo, conocer si esta percepción mejora o se mantiene. Si en el tiempo se mantienen este tipo de estresores y en el contexto en que se ubicaron, se deberían implementar estrategias institucionales y personales para corregir la influencia negativa que tienen en los estudiantes y que hacen que sean percibidos como perjudiciales para su aprendizaje y estado emocional.

11.RECOMENDACIONES

- Considerar la posibilidad de que otro grupo de estudiantes de enfermería continúen con esta investigación y lleven a la aplicación los planes de cuidados propuestos en nuestro trabajo de investigación.
- Establecer un grupo interdisciplinario conformado por psicólogos y enfermeros para desarrollar los talleres y cursos propuestos en los planes de cuidado.
- Evaluar las percepciones de estrés de forma periódica para ejecutar los planes de cuidado propuestos.
- Incluir en cada semestre los talleres y cursos propuestos en las intervenciones con el fin de capacitar y empoderar a los estudiantes en su etapa universitaria, ante los estresores expuestos.

BIBLIOGRAFIA

AMAT Verónica, FERNÁNDEZ Cristina, ORTS Isabel Estrés en estudiantes de Enfermería. (En línea)(4 nov 2015) Recuperado en: http://www.edpcollege.info/ebooks-pdf/e_estu.pdf

BENNER Patricia. Desde el principiante al experto: la excelencia y el poder en la práctica clínica de enfermería. Edición conmemorativa 2002.

BLOG La enfermera moderna. Teoría de adaptación de sor Callista Roy. (En línea) (16 mayo 2016) Recuperado en: http://enfermeriamodernakendra.blogspot.mx/2008/06/mi_presentacion.html

BONFILL Encarna, LLEIXA Mar, SÁEZ Flor, ROMAGUERA Sara. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy (en línea) (16 mayo 2016) Recuperado en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010&lng=es&tlng=es

Bonfill Accensi, Encarna, Lleixa Fortuño, Mar, Sáez Vay, Flor, & Romaguera Genís, Sara. (2010). Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. *Index de Enfermería*, 19(4), 279-282. Recuperado en: 05 de octubre de 2017, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010&lng=es&tlng=es.

CARABALLO K. La enfermera moderna. Teoría de adaptación de sor Callista Roy. (En línea)(3 abril 2016) Recuperado en: http://enfermeriamodernakendra.blogspot.mx/2008/06/mi_presentacin.html

GOROSTIDI Zupiria, ITURRIOTZ Uranga, ALBERDI Erize, BARANDIARAN Lasa, KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas (en línea) (18 de Mayo) Recuperado en: <http://scielo.isciii.es/pdf/gv/v17n1/orig5.pdf>

GUAJARDO Esquivel, Factores Generadores de estrés en Estudiantes de enfermería durante la práctica clínica Revista Desarrollo Científico de Enfermería. Vol. 19 N° 7 agosto, 2011

IZQUIERDO Diana, Rosas Clara Presencia de estresores en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas, Repositorio Digital de la Universidad Veracruzana p 31

JEREZ, Mónica, OYARZO Carolina. Estrés académico en estudiantes del Departamento de Salud de la Universidad de Los Lagos Osorno. (En línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272015000300002>

Ley 266 de 1996 MINISTERIO DE SALUD

LÓPEZ Francisca, LÓPEZ María. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. (En línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000200006>

MARRINER Ann ALLIGOOD Martha "Modelos y Teorías de Enfermería". Cuarta edición. Madrid 1999

MELO K, WILLIAMS B El impacto de los currículos de enfermería sobre la ansiedad de la práctica clínica. (En línea)(16 mayo 2016) Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20381219>

MEZA Eunice, PINEDA Vanesa, SINTI sly . Estresores y estrés percibido en las practicas clinicas, en estudiantes de enfermería, de la universidad nacional de la amazonia peruana (2104) (en línea) (Consultado el 17 de marzo de 2016 Recuperado en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3552/Eunice_Tesis_Titulo_2014.pdf?sequence=1

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Ley 911 .2004

MOYA María *LARROSA Sandra *LÓPEZ Cristina *LÓPEZ Irene Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas (en línea) (3 abril 2016) Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n31/administracion5.pdf>

Organización Mundial de la Salud, Definición estrés (en línea) (3 abril 2016) Disponible en http://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/

Organización Mundial de Salud (OMS). La organización del trabajo y el estrés. (En línea)(4 nov 2015) Recuperado en: http://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/

PALLADINO Alberto ,Introducción a la demografía.2010 pág. 12

PEIRO Andrés, Percepción de los alumnos de enfermería de las cualidades, aptitudes y valores observados en los profesionales durante sus prácticas asistenciales (en línea) (16 mayo 2016) Recuperado en: <http://www.index-f.com/eticuidado/n1/et6763.php>

Polo A, Hernández J, Poza. C. Evaluación del estrés académico en Estudiantes Universitarios [Internet]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2010 [citado 22 Feb 2014] Recuperado en: <http://www.unileon.es/estudiantes/atención/universitario/articulo.pdf>

Resolución 8430 de 1993 MINISTERIO DE SALUD

ROSSANA Tessa, Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica (en línea) (16 mayo 2017) Disponible en http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen10/004_articulo-2-Vol10%20A10.pdf

SANTAMARIA Yari, ESQUIVEL María, SOSA María, Factores Generadores de estrés en Estudiantes de enfermería durante la práctica clínica Revista Desarrollo Científico de Enfermería. (En línea) (16 mayo 2016) Disponible en <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-237.pdf>

SEGOVIA Giovanna, ROJAS Ramiro. El Estrés en el proceso de formación de los estudiantes del Internado Rotativo en sus prácticas clínicas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el Periodo Abril - Julio 2016.(en línea)(3 abril 2017) Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/8629/1/T-UCE-0006-007-2016.pdf>

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA. Programa de Enfermería. Documento Curricular Macrodiseño. 2003, ajustado 2009.

Zupiria GX, Uranga IM, Alberdi EM, Barandiaran LM, Huitzi EX, Sanz CX. Fuentes de estrés en estudiantes en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería (en línea) (16 septiembre 2017)

ANEXOS

ANEXO 1: Propuesta de planes de cuidado de enfermería para el afrontamiento y adaptación de los estresores de los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas.

OBJETIVO: Brindar la herramientas necesarias al estudiante con conductas de afrontamiento frente al desarrollo de las prácticas clínicas, con el propósito que de capacitar y potencializar el desempeño del futuro profesional de la salud en su etapa formativa.

DEFINICIÓN: Excesiva cantidad y tipo de demandas que requieren acción DOMINIO: 9 Afrontamiento/Tolerancia al Estrés CLASE: 2 Respuestas de afrontamiento NECESIDAD: 9 Evitar peligros/seguridad	
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (Etiqueta Diagnostica/RC y/o EP)	(00177) Estrés por sobrecarga R/C Estresores repetidos E/P Alteración de la dimensión de sobrecarga académica, por el análisis de resultados de la aplicación del cuestionario Kezka a los estudiantes de enfermería.

- Establecer un curso de motivación universitaria como parte de inducción por cada semestre, estableciendo pautas que ayuden a los estudiantes a identificar los objetivos apropiados a corto y largo plazo, que les permitan un enfoque sereno, tranquilizador.
- Incluir una electiva en IV semestre para mejorar los hábitos de estudio, para fortalecer y ayudar al estudiante a identificar estrategias positivas para afrontar sus limitaciones ante las pruebas académicas y manejar los cambios de estilo de vida o de rol como futuro profesional de la salud.
- Implementar talleres de corto plazo de meditación, de actividades lúdicas y cursos deportivos, estas estrategias ayudan a afrontar los estresores de sobrecarga académica.
- Apoyar el uso de mecanismos de defensa adecuados ante los estresores y la ansiedad, promoviendo en los estudiantes el ejercicio, adecuadas rutinas de dormir, actividades lúdicas que generen distracciones saludables, técnicas de relajación, pausas activas, Hidratación adecuada.

- Presentar al estudiante personas (o grupos) que hayan pasado por la misma experiencia con éxito y hallan alcanzado mayores logros.
- Brindar pautas claves de preparación de exámenes escritos al iniciar cada semestre, involucrando a los estudiantes en la planeación, repaso de una semana antes de la prueba, identificación de preguntas y guías durante la presentación del examen.

<p>DEFINICIÓN: Incapacidad para formular una apreciación válida de los agentes estresantes, elecciones inadecuadas de respuestas llevadas a la práctica y/o incapacidad para utilizar los recursos disponibles</p> <p>DOMINIO: 9 Afrontamiento/Tolerancia al Estrés</p> <p>CLASE: 2 Respuestas de afrontamiento</p> <p>NECESIDAD: 9 Comunicación</p>	
<p>DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (Etiqueta Diagnostica/RC y/o EP)</p>	<p>(00069) Afrontamiento ineficaz R/C Habilidades insuficientes para la solución de problemas, Incapacidad para afrontar una situación, Incapacidad para satisfacer las expectativas del rol E/P Alteración de las dimensiones de Falta de competencias, de impotencia e incertidumbre, por el análisis de resultados de la aplicación del cuestionario Kezka a los estudiantes de enfermería.</p>

Adaptado de los presupuestos de la NANDA:

- Ayudar al estudiante a aclarar los valores y expectativas que pueden ayudar a tomar decisiones vitales fundamentales, por medio de un curso “**Creativos conscientes**” desarrollando el potencial creativo y el cambio de mentalidad para una orientación vocacional optima a su carrera universitaria.
- Establecer un taller de empoderamiento personal “**El encuentro con la autoestima y la autoconfianza**” con el propósito de comprender los elementos centrales del empoderamiento personal y conocer herramientas para el crecimiento profesional, que les permitan a los estudiantes identificar y explorar cuál es su propio nivel de autoliderazgo frente a los diferentes contextos en los que se desenvuelven cotidianamente, ante el rol como futuro profesional de la salud y durante sus prácticas clínicas formativas.
- Inculcar una herramienta principal e importante a los estudiantes como la del “**manejo del tiempo libre**”, brindando un taller de corto plazo o de una clase de

4 horas, con fin de brindar pautas sobre la administrar del tiempo, con la creación de un horario semanal, un planeador mensual de fechas importantes, las prioridades más importantes, el manejo de los posibles distractores, identificación de horarios y lugares de mayor concentración, manejo de los espacios entre clases, pausas de descanso ante los estudios, planificación, control y verificación de las tareas semanal y diariamente, adecuadas rutinas de dormir.

<p>DEFINICIÓN: Patrón de esfuerzos cognitivos y conductuales para manejar las demandas que resulta suficiente para el bienestar y que puede ser reforzado.</p> <p>DOMINIO: 9 Afrontamiento/Tolerancia al Estrés</p> <p>CLASE: 2 Respuestas de afrontamiento</p> <p>NECESIDAD: 9 Evitar peligros/seguridad</p>	
<p>DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (Etiqueta Diagnostica/RC y/o EP)</p>	<p>(00158) Disposición para mejorar el afrontamiento R/C Expresa deseos de mejorar el manejo de los estresores E/P Alteración de las dimensiones de Falta de competencias, de impotencia e incertidumbre, por el análisis de resultados de la aplicación del cuestionario Kezkak a los estudiantes de enfermería.</p>

Adaptado de los presupuestos de la NANDA:

- Al evidenciar los estresores de los estudiantes por medio de la aplicación del cuestionario KEZKA, se muestra una gran necesidad de aplicar las siguientes estrategias de afrontamiento :
- Incluir en el plan de estudios del programa de enfermería un núcleo temático “**habilidades para aprender**” con el fin de fortalecer los métodos de estudios óptimos desde el primer semestre.
- Se identifican a través de los resultados observados patrones de superación ineficaces, de tal manera se debe fortalecer al estudiante, mediante la implementación de un núcleo temático “**autoconocimiento y crecimiento personal**” en el plan de estudios con el objetivo de fortalecer la personalidad, permitiendo que el estudiante conozca las debilidades y fortalezas físicas e intelectuales, para que su crecimiento personal continúe desde el primer momento que está iniciando la carrera.
- Brindar un taller a los estudiantes como estrategia de afrontamiento ante los estresores con ayuda del equipo de los psicólogos de la universidad de

Cundinamarca titulado “**Control activo en el problema**” con el objetivo de fortalecer el estado de bienestar y un equilibrio emocional con conductas de afrontamiento ante los problemas o estresores expuestos en la práctica clínica.

ANEXO 2. ESCALA DE VALORACIÓN DE ESTRESORES EN LA PRACTICA CLINICA (Adaptado del Cuestionario de KEZKAK)

INTRUCTIVO: A continuación, se le presenta una serie de ítems acerca de las situaciones que podrían causarle preocupaciones durante las prácticas clínicas. Marque con una x ll la respuesta que mejor describa su preocupación dependiendo de cómo las sienta de forma personal. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase.

Datos generales:

Edad

Género

Estado civil

Situación laboral

Semestre

¿Ha realizado estudios técnicos en enfermería? Sí__ No__

ITEMS	Nada	Algo	Bastante	Mucho
Falta de competencias				
Pincharme con una aguja infectada				
Confundirme de medicación				
Contagiarme a través del paciente				
Hacer daño psicológico al paciente				
Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente				
Hacer daño físico al paciente				
Recibir la denuncia de un paciente				
No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo				
Sentir que no puedo ayudar al paciente				
No saber cómo responder a las expectativas del paciente				
Contacto con el sufrimiento				
Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo				
Tener que estar con un paciente terminal				
Ver morir a un paciente				

Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento				
Tener que dar malas noticia				
Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia				
Tener que realizar procedimientos que duelen al paciente				
Encontrarme ante una situación de urgencia				
Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar				
Tener que trabajar con pacientes agresivos				
Relación con docentes y compañeros				
La relación con los profesionales de la salud				
La relación con los compañeros estudiantes de enfermería				
La relación con el profesor responsable de práctica				
Impotencia e incertidumbre				
No poder llegar a todos los pacientes				
No encontrar al médico cuando la situación lo requiere				
Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en práctica				
Recibir órdenes contradictoria				
Implicación emocional				
Implicarme demasiado con el paciente				
Que me afecten las emociones del paciente				
Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante				
Dañarse en la relación con el paciente				
Que el paciente me trate mal				
Recibir la denuncia de un paciente				

Paciente en busca de una relación íntima				
Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo				
Que un paciente del otro sexo se me insinúe				
Sobrecarga				
La sobrecarga de trabajo práctico				

ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

La Universidad de Cundinamarca, llevara a cabo una investigación para determinar los estresores a los que están expuestos los estudiantes de 4 a 8 semestre de enfermería durante sus prácticas clínicas de la universidad de Cundinamarca en el I periodo Académico del año 2017, para diseñar estrategias que aumenten la adaptación a los estresores.

Por lo tanto, yo _____ con cédula de ciudadanía número _____ de _____ acepto participar voluntariamente en este estudio y cooperaré respondiendo las preguntas de la encuesta que se aplicara.

Así mismo declaro que he tenido oportunidad a preguntar y que las inquietudes que he tenido me han sido resueltas.

Firma: _____

CC N°

Teniendo en cuenta la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud que establece las normas académicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, en el Título II Capítulo I Artículo 11 sobre los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, se clasifica esta investigación como de riesgo mínimo.

A cada estudiante se le proporcionará una hoja de consentimiento la cual deben firmar antes de contestar las preguntas de la encuesta individual. Antes de iniciar la recolección de la información, se informará a los estudiantes el objetivo y la importancia de este estudio, además de los beneficios que les traerá el participar en la investigación.

OBJETIVO:

Determinar los estresores percibidos durante la práctica clínica, por los estudiantes de 4° a 8° semestre de enfermería de la Universidad de Cundinamarca teniendo en cuenta sus características sociodemográficas, para proponer planes de cuidado que aumenten la adaptación a ellos.

BENEFICIOS:

La detección oportuna de situación de estrés académicas, es una tarea prioritaria dado la posibilidad de afrontarlas con éxito mediante el manejo adecuado de estrategias y habilidades de manera de aminorar o evitar este factor.

Investigadores:

Laura Rodríguez Villanueva

Luisa Guzmán Poloche

Estudiantes de enfermería noveno semestre

Universidad de Cundinamarca