

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ESTRESORES EN LA PRACTICA CLÍNICA DE  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL QUINTO  
Y SEXTO CICLO UNIVERSIDAD PRIVADA  
SAN JUAN BAUTISTA  
SETIEMBRE 2017**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER  
DEYSI YOVANA MAURY MAURI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA-PERÚ**

**2018**

**ASESORA DE TESIS: MG. ROSARIO RIVERO ALVAREZ**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por ser mi guía, porque nunca me dejo solo, por darme tantas cosas maravillosas, mil gracias Señor.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista – Escuela profesional Enfermería**

Por hacer de mí una gran persona, por formarme profesionalmente.

### **A mi asesora**

Por su apoyo incondicional, por brindarme su tiempo y apoyo para poder culminar mi trabajo de tesis.

## **DEDICATORIA**

A mi familia quienes por ellos soy lo que soy.

Para mis padres por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar.

## RESUMEN

**Introducción:** En la etapa de formación, los estudiantes de Enfermería, desarrollan prácticas clínicas y se enfrentan a situaciones de diverso grado de complejidad, que pueden constituirse en estresores; por lo que deben contar con las herramientas necesarias para afrontarlas para ir logrando las competencias necesarias. **Objetivo:** Determinar los estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista, setiembre 2017. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 50 estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo, la técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento denominado la Escala de valoración de Estresores en la Práctica Clínica de Zupiria. **Resultados:** La mayoría de estudiantes de Enfermería consideran como estresores de la práctica clínica, a la falta de competencia 60%, impotencia e incertidumbre 50%, implicancia emocional 70%, dañarse con el paciente 40%, sobrecarga académica 80%.

**Palabras clave:** Estresores, práctica clínica, Enfermería

## ABSTRACT

**Introduction:** During clinical practices, nursing students make contact with their future profession, exercise activities based on the scientific method, face difficult situations. **Objective:** To determine the stressors in clinical practice in Nursing students of the fifth and sixth cycles of the Private University Saint John Baptist, September 2017. **Methodology:** Quantitative, descriptive and cross-sectional study. The sample was 50 nursing students from the 5th to the 6th cycle, the technique was the survey and the Instrument the scale of assessment of stressors in the clinical practice of Zupiria. **Results:** The majority of nursing students consider as a stressor of clinical practice, lack of competence 60%, relationship with the teacher 64%, relationship with their classmates 70%, impotence and uncertainty 50%, emotional involvement 70%, damage with the patient 40%, academic overload 80%.

**Keywords:** Stressors - Clinical practice - Nurse

## PRESENTACIÓN

La investigación fue desarrollada considerando las circunstancias que atraviesa el estudiante de Enfermería durante las prácticas clínicas y que las considera como estímulos que generan estrés, por esta razón el objetivo del estudio fue determinar los estresores de la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo de la Universidad Privada San Juna Bautista, setiembre 2017.

El propósito de la investigación es proporcionar información actualizada sobre el tema y que a partir de estos datos puedan plantearse estrategias más acordes a la realidad que experimentan los estudiantes de Enfermería en el desarrollo de sus prácticas en el campo hospitalario.

La presente investigación está compuesta **por el Capítulo I:** El problema. **Capítulo II:** Marco teórico. **Capítulo III:** Metodología de la Investigación. **Capítulo IV:** Análisis de los Resultados. **Capítulo V:** Conclusiones y Recomendaciones. Finalmente las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARÀTULA</b>	i
<b>ASESORA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	v
<b>ABSTRACT</b>	vi
<b>PRESENTACIÒN</b>	vii
<b>INDICE</b>	viii
<b>LISTA DE TABLAS</b>	x
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xi
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xiii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del Problema	14
I.b. Formulación del Problema	16
I.c. Objetivos	16
I.c.1. Objetivo General	16
I.c.2. Objetivo Específico	16
I.d. Justificación	17
I.e. Propósito	18
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
II.a. Antecedentes Bibliográficos	19
II.b. Base Teórica	22
II.c. Hipótesis	32
II.d. Variables	33
II.e. Definición Operacional de Términos	33

<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de Estudio	34
III.b. Área de Estudio	34
III.c. Población y Muestra	35
III.d. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos	36
III.e. Diseño de Recolección de Datos	38
III.f. Procesamiento y Análisis de Datos	39
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	40
IV.b. Discusión	49
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	54
V.b. Recomendaciones	55
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	56
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	62
<b>ANEXOS</b>	63

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Datos generales de estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista Setiembre – 2017.	<b>40</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo Universidad Privada San Juan Bautista setiembre - 2017.	<b>41</b>
<b>Gráfico 2</b> Estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo según falta de competencia Universidad Privada San Juan Bautista setiembre - 2017.	<b>42</b>
<b>Gráfico 3</b> Estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo según relación con el docente Universidad Privada San Juan Bautista setiembre - 2017.	<b>43</b>
<b>Gráfico 4</b> Estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo según relación con sus compañeros Universidad Privada San Juan Bautista setiembre - 2017.	<b>44</b>
<b>Gráfico 5</b> Estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo según impotencia e incertidumbre Universidad Privada San Juan Bautista setiembre - 2017.	<b>45</b>
<b>Gráfico 6</b> Estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo según implicancia emocional Universidad Privada San Juan Bautista setiembre - 2017.	<b>46</b>

**Gráfico 7** Estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo según dañarse en relación con el paciente Universidad Privada San Juan Bautista setiembre – 2017. **47**

**Gráfico 8** Estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo según sobrecarga académica Universidad Privada San Juan Bautista setiembre - 2017. **48**

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1:</b> Operacionalización de Variables	64
<b>ANEXO 2:</b> Instrumento	67
<b>ANEXO 3:</b> Confiabilidad de Instrumento	71
<b>ANEXO 4:</b> Escala de Valoración de Instrumento	72
<b>ANEXO 5:</b> Consentimiento Informado	73

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del Problema**

En un estudio realizado en Barcelona durante el periodo del 2016 al 2017 se encontró que un 99% de personas que se dedican a los estudios de Enfermería, manifestaron tener periodos en los que sienten intranquilidad y nerviosismo durante el último semestre de estudios.<sup>1</sup>

En Murcia, un estudio evidenció un nivel alto de estrés durante los periodos en que se enfrentan a experiencias clínicas los que se preparan para ejercer la Enfermería; el mayor nivel fue frecuente entre los más jóvenes y en los estudiantes del primero y segundo ciclo; los autores revelaron que la posibilidad de no haber tenido contacto con situaciones reales, el temor al riesgo físico, desconocimiento del ambiente y la débil experiencia académica, podrían ser los causantes de un incremento del estrés.<sup>2</sup>

En Lima, un estudio en el 2014, sobre las situaciones estresores académicas relacionadas a los niveles de estrés en 185 alumnos de Enfermería en una universidad privada; demostró que tenían nivel medio 61%, alto 20% y bajo 19%; por lo tanto quienes presentaban nivel medio presentaron reacciones físicas en un 64%, reacciones psicológicas el 63% y reacciones comportamentales 64%.<sup>3</sup>

Durante la experiencia de la práctica hospitalaria, los estudiantes que se forman en la profesión de Enfermería, van relacionándose con las actividades propias del quehacer enfermero, se ejercitan en actividades basadas en el método científico, afrontan circunstancias de diferente complejidad, que en diversos momentos son generadoras de estrés, favoreciendo que se produzcan entornos poco favorables.<sup>4</sup> Para Gutiérrez citada por Rodríguez, los estudiantes desean aprender habilidades propias de la Enfermería y tienen expectativas, pero a su vez también sienten miedo

de “no estar preparados”, “de cometer fallos con los pacientes” y “miedo a contagiarse una enfermedad”.<sup>4</sup>

De acuerdo a Collado y García, “lo que ocurre con frecuencia, en el caso del estudiante, es el hecho de tener que afrontar nuevas situaciones para las cuales no está suficientemente preparado. Esta falta de preparación también marca el nivel de estrés en las diferentes situaciones, es decir lleva al estudiante a vivir con altos niveles de estrés.”<sup>5</sup>

Por tanto, el espacio hospitalario de práctica clínica tiene un gran impacto en el aprendizaje de alumnos de la Carrera Profesional de Enfermería, no sólo les favorecer para acceder a adquirir preparación cognitiva y procedimental, sino que en ocasiones se convierte en una fuente de preocupación porque se siente impotente ante situaciones complejas que revisten condiciones estresantes.<sup>6</sup>

Para Antolín et al, este entorno que debería favorecer el aprendizaje se vuelve difícil por las diferentes situaciones que debe enfrentar el estudiante que se prepara para ejercer la profesión de Enfermería, éstas pueden ser el dolor de los pacientes, la muerte, las relaciones interpersonales y también el hecho de ejercer un nuevo rol como parte del equipo de salud, para lo cual probablemente se percibe que no está totalmente preparado.<sup>7</sup>

Al interactuar con los estudiantes de enfermería, sobre los motivos que les causaban estrés durante la práctica clínica, en una entrevista informal, ellos manifestaron lo siguiente “Me siento nerviosa y preocupada, en especial cuando tengo que aplicar inyectables”, “¿Cómo será el inicio de mis prácticas clínicas?” “en que situaciones me encontraré”, “Tengo miedo de hacer los procedimientos dolorosos al paciente, pero trataré de hacerlo bien”. “Cómo serán mis docentes durante la práctica clínicas “me alcanzará el tiempo para salir a trabajar” “Me dará permiso para salir más temprano”. “Me alcanzará el ingreso mensual para mis actividades económicas” “Cada

vez más me siento presionado por mis padres o por mismo no sé qué hacer”.

### **I.b. Formulación del Problema**

**¿CUÁLES SON LOS ESTRESORES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL QUINTO Y SEXTO CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SETIEMBRE – 2017?**

### **I.c. Objetivos**

#### **I.c.1. Objetivo General**

Determinar los estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista, Setiembre – 2017.

#### **I.c.2. Objetivo Específico**

Identificar los estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo, según las dimensiones:

- Falta de competencia
- Relación con el docente
- Relación con sus compañeros
- Impotencia e incertidumbre
- Implicancia emocional
- Dañarse en relación con el enfermo
- Sobrecarga académica

## **I.d. Justificación**

Este estudio es trascendente y se justifica porque durante las prácticas profesionales de Enfermería, los estudiante no está exenta de soportar diversos niveles de estrés, que pueden menoscabar su nivel de auto concepto, su rendimiento académico y su calidad de vida. La adaptación por la que el estudiante de Enfermería tiene que pasar como respuesta a las situaciones de aprendizaje a las que debe afrontar cuando tiene que ir a la experiencia clínica, generará estrés que puede ser percibido como una amenaza contra su salud física, mental y social.

El proceso educativo en Enfermería requiere establecer las experiencias de aprendizaje apropiadas para que el estudiante pueda adquirir las competencias para desempeñarse en el campo asistencial y comunitario, sin embargo pueden darse situaciones estresantes que afecten el desarrollo de estas habilidades, como pueden ser la aproximación al dolor, la muerte, la responsabilidad frente al paciente y las relaciones interpersonales entre sus compañeros y docentes, como también con el paciente.

Este trabajo pretende generar la construcción de nuevos conocimientos que inducen al estrés en los estudiantes de enfermería considerando que están sujetas a evaluaciones constantes, lo cual puede ser causante de etapas tensionales, de frustración frente a la exigencia de la enseñanza, así como la sensación de fracaso por los exámenes desaprobados, la ausencia de recesos durante las clases y el exceso de trabajos en un tiempo probablemente corto.

## **I.e. Propósito**

El propósito de la investigación es proporcionar información actualizada y veraz a las autoridades de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad privada San Juan Bautista y a toda la comunidad universitaria acerca de los estresores académicos para Enfermería; a fin de que se puedan plantear estrategias metodológicas innovadoras que conduzcan a tomar decisiones adecuadas que permitan una detección oportuna, propiciando un mejoramiento de su comportamiento personal y logros académicos.

Así mismo los resultados pueden utilizarse para diseñar e implementar estrategias metodológicamente apropiadas, programas de intervención sobre el manejo de estrés en los estudiantes de Enfermería; finalmente este estudio podría servir como aporte para futuras investigaciones sobre estresores académicos y el nivel de estrés en estudiantes de Enfermería.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes Bibliográficos

#### Internacionales

Tessa R. Realizó en Uruguay durante el 2015 un estudio con el objetivo de determinar los **PRINCIPALES FACTORES ESTRESORES PERCIBIDOS POR LOS ESTUDIANTES DEL PRIMERO AL CUARTO AÑO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE URUGUAY EN LA PRÁCTICA CLÍNICA**, fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, en una población de 72 estudiantes de la Facultad de Enfermería del primero al cuarto año de estudios, aplicó un instrumento denominado Evaluación de Estrés Académico. Resultados: el 93,3% de la muestra estuvo conformada por mujeres y 6,7% varones, respecto a la edad 52% de los estudiantes tenían entre 18 a 25 años, 48% de 26 a 48 años; el 53,3% de ellos trabajan. De acuerdo al cuestionario Kezkak, los principales estresores son la falta de competencia 55%, incertidumbre e impotencia 61,7%, implicancia emocional 82,7%, relación con los profesores y compañeros 48,3%, sobrecarga 3,3% y lastimarse en relación con el paciente 78,3%.<sup>8</sup>

Mamani O. En el 2013 en Argentina, realizó un estudio con el objetivo de identificar los **FACTORES ESTRESANTES EN LAS PRIMERAS EXPERIENCIAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS DEL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2012**, fue un estudio descriptivo y transversal, que se aplicó en una muestra de 211 estudiantes de Enfermería que estaban realizando sus prácticas hospitalarias en turnos de mañana y tarde durante el segundo año de carrera. Se encontró como resultados que el 84% eran de sexo femenino, 70,6% tenían entre 18 a 29 años, 70,6% no tenían experiencias anteriores en el cuidado de pacientes. En relación a los estresores más relevantes en los estudiantes de 18 a 29 años fueron los

exámenes parciales/trabajos prácticos frecuentes ( $X=7.785$ ), temor a cometer algún error en el cuidado del paciente ( $X= 7.495$ ), falta de ayuda de sus compañeros y/o docentes ( $X= 7.43$ ). En alumnos de 30 a 40 años fueron los exámenes parciales/trabajos prácticos frecuentes, falte de tiempo para estudiar, temor a cometer errores en la atención al paciente, la incomodidad al ayudar al paciente a miccionar o defecar si es del sexo opuesto. Entre estudiantes de 40 años a más resultaron estresores los exámenes parciales/trabajos prácticos, falta de tiempo para dedicarse a estudiar, falta de apoyo de sus compañeros de aula y/o docentes, diferencias entre lo aprendido en la teoría y la práctica, la incomodidad de realizar la higiene al paciente o ayudarlo en sus necesidades de eliminación cuando son del sexo opuesto. <sup>9</sup>

### **Nacionales**

Fuel E, Chalco I. En el año 2014 en Lima, realizaron una investigación con el objetivo de identificar las principales **FUENTES GENERADORAS DE ESTRÉS DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**, desarrollado bajo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, con un alcance descriptivo y de corte transversal, aplicaron un muestreo no probabilístico por conveniencia y fueron considerados 150 estudiantes de enfermería. El instrumento de recolección de datos fue el Kezkak modificado por las investigadoras, esta modificación alcanzó un alfa de cronbach de 0,89. Los resultados encontraron como factores estresores de “sobrecarga académica” (media=1,69), “falta de competencia” (media=1,59), “implicación emocional” (media=1,59), estos datos fueron percibidos por los estudiantes de la Universidad Peruana Unión. <sup>10</sup>

Valle I, Villar J. Realizó en el 2015 en Lima una investigación que tuvo como objetivo conocer **FACTORES ESTRESORES Y AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA NUEVO CHIMBOTE**, fue un estudio de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, en una población conformada por 33 internos e internas de Enfermería, para la recolección de datos utilizaron como instrumentos el Kezkak (2003) y la Escala de Evaluación del Afrontamiento de Carver, et al. (1989). Resultados: El muy estresante fue la sobre carga laboral (78,8%), el contacto con el sufrimiento (60,6%), impotencia e incertidumbre (60,6%), que el paciente busque una relación íntima (63,3%) y los menos estresantes estuvieron representados por la falta de competencia (21,2%), el no controlar la relación con el paciente (12,1%). Concluyeron que existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento del estrés y los factores estresores.<sup>11</sup>

Meza ELE, Pinedo VA, Sinti SV. Realizaron en Iquitos en el 2014, una investigación con el objetivo de identificar los **ESTRESORES Y ESTRÉS PERCIBIDO EN LAS PRACTICAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA**, fue un estudio descriptivo y transversal, fue ejecutado en una muestra constituida por 103 estudiantes de 2do al 4to nivel , matriculados en el segundo semestres académico 2014, el instrumento que utilizaron fue la Escala de valoración de Estresores en Práctica Clínica con una confiabilidad del 0,86. Los resultados que hallaron fueron el 61,2% mostraron competencias suficientes, el 52,4% manifestaron impotencia e incertidumbre, el 57,3% respondieron que tenían relaciones insatisfactorias con los docentes, el 61,2% mostraron implicancia emocional, el 76,7% indican como no dañada la relación con el paciente y 74,8% manifestaron sobrecarga académica, respecto al estrés el nivel encontraron un nivel leve y medio en la misma proporción para ambos de 45,6%.<sup>12</sup>

**A nivel internacional y Nacional los estresores están presentes en los estudiantes de enfermería al inicio de sus prácticas clínicas, los estudiantes demuestran sus conocimientos, habilidades y destrezas dados por los docentes, algunos estudiantes no tienen experiencia y temen cometer errores que perjudiquen al paciente, además el desconocimiento ante una determinada situación clínica incrementa los estresores que puede experimentar el estudiante de enfermería. Este trabajo de investigación permite identificar los estresores más influyentes en el estudiante de enfermería durante las prácticas clínicas, con la finalidad de conocer cuáles son las situaciones más estresantes en el desarrollo de su formación profesional.**

## **II.b. Base Teórica**

### **Definiciones de estrés y estresores en la Práctica Clínica**

En relación al estrés Selye, menciona que el desencadenante del estrés es algún elemento o fenómeno que altera el estado de equilibrio del organismo, por lo tanto el estrés es una respuesta no específica del cuerpo frente a una situación demandante que puede ser de origen físico o mental.<sup>13</sup> De esta forma estresor sería denominado a aquel estímulo que obliga al ser humano a buscar alguna forma de recuperar su estado de homeostasis en el que se encontraba antes de enfrentarse a la situación estresante.<sup>14</sup>

Según Orlandini, los estresores son “estímulos que provocan las respuesta biológicas y psicológicas tanto de estrés normal como de los desarreglos, que llegan a convertirse en enfermedades”.<sup>15</sup> Por otro lado Santos, indica que se denominan estresores a los “elementos que provocan el estrés, que afectan el nivel de activación o estado de alerta del individuo, que lo estiman como el nivel inicial de una condición de estrés”.<sup>16</sup>

Los estresores académicos son factores estimulantes que originan respuestas somáticas y emocionales en los estudiantes de enfermería, considerando que en el ámbito hospitalario, deben ejecutarse las acciones de acuerdo a los conocimientos recibidos por parte de los docentes; el estudiante en el inicio y desarrollo de la práctica clínica tiene que enfrentarse a las “resistencias” y del equipo de salud, asimismo a las personas que cuidan durante las entrevistas, examen físico, procedimientos no invasivos e invasivos, a las de las docentes jefes de práctica al demostrar dominio y seguridad en sus capacidades cognitivas, actitudinales y procedimentales.<sup>27</sup>

Los estresores también denominados psicosociales, están conceptualizados como los hechos que se dan de manera cotidiana, que son percibidos como un estímulo que afronta la persona, en el caso del estudio un estudiante de Enfermería y esto le puede ocasionar un impacto en su salud física y desencadenar otras reacciones a nivel psíquico como es el nerviosismo, la intranquilidad, sensación de desasosiego, insomnio, miedo y temores sin causa específica, entre otras.<sup>27</sup>

## **Dimensiones**

### **Estresor según dimensión Falta de Competencia**

La competencia profesional, se logra con la agrupación de los aspectos cognitivos, procedimentales y actitudinales, que son lo que finalmente logran un desempeño coherente en la persona y además de calidad. Por lo tanto se desprenden de un proceso de aprendizaje basado bajo este concepto que garantiza que el estudiante va ser capaz de enfrentar situaciones a través de la aplicación de sus competencias que van incrementándose en complejidad de acuerdo como va preparándose para responder a las exigencias de los perfiles profesionales.<sup>17</sup>

Lograr las competencias, favorece al estudiante de Enfermería, porque de esta manera aprende a actuar de manera oportuna de acuerdo al contexto de su profesión, resolviendo con sustento de calidad, haciendo uso de principios éticos y conocimientos científicos, durante las situaciones que se presenten en el ejercicio de la práctica hospitalaria o comunitaria, pero además haciendo uso de las bases de datos que hoy la tecnología pone a disposición de las personas, por lo tanto es compromiso del estudiante asumir con responsabilidad las decisiones que asume y sus resultados. <sup>17</sup>

Cuando un estudiante percibe que le faltan competencias, se percibe como la persona que va a dañar o que no puede colaborar en la salud del paciente sino muy por el contrario podría ocasionarle daño, lo que genera en el estado de tensión emocional; porque se está percibiendo con baja calidad de preparación, que lo puede conducir a cometer fallas o errores que incluso podrían ser irreversible para la persona que recibe su cuidado. Estas circunstancias producen en el estudiante no solo tensión sino también inseguridad, que de ser el caso puede trasladarse incluso al paciente. <sup>17</sup>

Se considera una competencia suficiente, si el estudiante aplica sus conocimientos adquiridos, muestra seguridad en su actuar, sabe solucionar los problemas de manera adecuada y además se desempeña acorde a su proceso formativo, asimismo muestra falta de competencia cuando no aplica sus conocimientos, se muestra inseguro o temeroso en su actuar, por lo cual no puede ser capaz de solucionar problemas en su campo de acción. <sup>17</sup>

Para Nolla, las competencias en el estudiante establecen lo que debe aprender y lo que debe evaluarse, siendo la evaluación un eje importante en el proceso educativo. En referencia a esto Falcao menciona que las competencias profesionales deben estar orientadas a alcanzar experiencia

y experticia en los procedimientos que emplea y su fundamentación científica a lo largo de su formación profesional. <sup>18</sup>

### **Estresor según dimensión Relación con el Docente**

La relación entre el docente y el estudiante durante las prácticas clínicas, es considerado un factor importante en el logro del éxito, pues de esta interacción depende que se internalicen en los estudiantes aprendizajes que les faciliten oportunidades de seguir creciendo hacia el logro de una formación sólida; sin embargo, es a su vez un factor estresor para los estudiantes. <sup>19</sup>

En la práctica que se da en la formación de Enfermería, es necesaria la imagen del docente tutor, para que pueda responder a las diferentes situaciones que se presentan en el campo clínico, considerado como el entorno más complejo de aprendizaje, el objeto de su estudio también es un ser confuso, y por lo tanto requiere un cuidado integral y diferenciado en el contexto clínico. <sup>19</sup>

El docente tutor no solo tiene función de evaluador; sino que su rol principal es el de orientar en la acción a los estudiantes de los establecimientos hospitalarios y crear un clima educativo, donde la comunicación fluya sin problemas, es a través del dialogo adecuado, la observación y registro pertinente del accionar del estudiante que el docente tutor tendrá mejores insumos para dirigir su actividad educativa, dejando de lado las conductas rutinarias y convencionales con las que comúnmente se realiza la enseñanza en Enfermería. <sup>19</sup>

En la formación de profesionales de Enfermería, la supervisión está centrada en la persona que se prepara para desempeñarse como enfermero y además en su proceso de reflexión crítica. Esto constituye una estrategia para el aprendizaje y perfeccionamiento de la actividad de cuidar al otro, a través del análisis y reflexión de las propias acciones como un

elemento clave para aplicar la retroalimentación en el aseguramiento del aprendizaje.<sup>19</sup>

Para Gorostidi, la relación entre el docente – estudiante, no se trata únicamente de transmitir conocimientos; sino que el docente debe lograr una adecuada comunicación para que la formación sea sólida, además de basada en principios, que demuestren el respeto y la motivación hacia la profesión.<sup>20</sup>

### **Estresor según la dimensión Relación con sus Compañeros**

La interacción con los demás se realiza mediante el proceso de socialización, que se traduce en un crecimiento que se realiza mediante la inducción amplia y coherente de la persona en el mundo social, que además implica cambios tanto en el conocimiento como las actitudes, valores y destrezas, que en ocasiones se relacionan con conflictos emocionales fuertes; estos ocurren en la vida desde el nacimiento y culmina con la muerte, y convierte a la persona en miembros de la sociedad cada vez que asume un rol específico que determina su posicionamiento y desarrollo social.<sup>21</sup>

En la experiencia práctica, los estudiantes de Enfermería se exponen a diferentes estresores, por la propia dinámica del cuidado y además de la cercanía y el trabajo en equipo que comparten con sus compañeros de estudios, en esta interacción también intercambia valores, actitudes y fortalecen sus habilidades; pero también sentimientos de incertidumbre, desagrado o agrado, sus compañeros de esta forma pasan a ser parte importante de su formación por la cotidianidad en sus relaciones personales.<sup>21</sup>

Se valora como satisfactoria las relaciones con sus compañeros cuando estas son beneficiosas, de ayuda, cooperación y motivación; mientras que es insatisfactoria cuando se conflictiva, egoísta y excluyente.

Durante la preparación académica hacia la profesionalización los estudiantes van modificando sus objetivos y metas, sus formas de ver la realidad a la cual tienen la posibilidad de acceder durante el proceso educativo, adquiriendo normas y estándares de acuerdo al nuevo rol que desempeñaran como futuros profesionales, se adecuan a las situaciones y resuelven también los conflictos que implica la relación simbólica con sus compañeros de aula.<sup>21</sup>

### **Estresor según dimensión Impotencia e Incertidumbre**

Las formas contrarias al Empoderamiento y Certidumbre son la impotencia e incertidumbre, considerando que el empoderamiento es la capacidad de poder realizar bajo su propio criterio la forma de recibir sus diferentes situaciones que pueden ser problemas actuales o potenciales, que se den en los diferentes contextos sea laboral, académico, sentimental u otros. Precisamente haciendo uso de este razonamiento y pensamiento crítico le permite evaluar las diferentes alternativas para dar solución a la problemática a la que se enfrenta.<sup>22</sup>

La certidumbre es la certeza con convicción y conocimiento que se tiene de la verdad con plena seguridad; para lograrla se requiere conocer, comprender, analizar un problema y darle solución; asimilando también si los resultados de sus decisiones sean buenas o malas; así como las repercusiones en su vida y en el ámbito laboral. Por tanto es necesario realizar un proceso organizado y estructurado que le otorgue seguridad e información sólida al problema. <sup>22</sup>

Se valora como impotencia e incertidumbre, cuando en su desempeño se muestran inseguros al entrar en contacto con vivencias de sufrimiento propias de la enfermedad de cada persona que cuidan, las necesidades insatisfechas del paciente y la familia, el enfrentamiento con la muerte, debido a que no ha aprendido a separar sus propios conflictos con los del paciente.

Es empoderamiento y certidumbre cuando muestra seguridad, convicción en lo que dice y hace durante el cuidado al paciente en situaciones críticas o problemas propios del desempeño en los diferentes ámbitos de desempeño, usando su pensamiento y razonamiento para evaluar las diversas formas de solución y elegir la que más conviene.<sup>22</sup>

Es un elemento importante en la formación de los estudiantes de Enfermería, permite aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes. <sup>22</sup>

La adquisición de habilidades se logra en la práctica diaria en los campos clínicos u otros espacios de aprendizaje de la Enfermería, pero este contacto permanente se vuelve un estresor para el estudiante, su contacto con el sufrimiento humano, la muerte y en general el contacto cercano al paciente y su familia, todos estos elementos le generan incertidumbre e impotencia; por lo tanto los estudiantes se sienten vulnerables al entrar en contacto con estas vivencias de los pacientes.<sup>22</sup>

Según Escriba y Cárdenas, estos hechos afectan a los profesionales de la salud con experiencia en la práctica clínica, produciendo sintomatologías de ansiedad, incertidumbre y de abandono, que varían en intensidad de acuerdo al tipo y tiempo de contacto que tienen con los pacientes; los estudiantes están en esta continua situación que les genera estrés. <sup>23</sup>

Para Estrada y Tricas, esto es más consecuencia de la falta de experiencias o evasión de las mismas, durante la etapa formativa. En esta etapa es donde se debe producir la integración de los conocimientos con la práctica, el estrés producido va variando en su intensidad en tanto va mejorando sus destrezas y experiencias.<sup>24</sup>

### **Estresor según dimensión Implicancia Emocional**

El cuidado del estudiante hacia el paciente, se produce inmerso en una relación terapéutica enfermero – paciente, consistente en una serie de interacciones planeadas con un propósito o fin para la Enfermería, lo que

favorece el establecimiento de una unión y comunicación entre dos personas, por su parte el profesional de Enfermería con sus conocimientos y habilidades, comprobadas a través del método científico para ofrecer un cuidado de calidad y de calidez al paciente que sufre y que necesita ayuda para recuperar su salud.<sup>25</sup>

Además encontrarse en una situación donde el sufrimiento por la pérdida de la salud y la cercanía de la muerte hace complejo el contacto con el paciente y su familia, los mecanismos de afrontamiento van disminuyendo y el estudiante va perdiendo la capacidad de cuidar haciendo uso de la teoría y práctica aprendida, además se contradice con lo que sucede en el campo de acción de la Enfermería, lo que hace que los estudiantes se sientan nerviosos e inseguros de sus conocimientos para la aplicación a su práctica. <sup>25</sup>

Las vivencias durante los primeros contactos con las personas hospitalizadas están condicionadas por diversas manifestaciones, expresiones, sentimientos, pensamiento y actitudes que conforman una conducta compleja en el proceso de enseñanza – aprendizaje. Por lo tanto, se valora como implicancia emocional cuando el estudiante es capaz de establecer una relación afectiva o amistosa; mientras que no es implicancia emocional cuando la relación con el paciente se da en el marco terapéutico.<sup>26</sup>

### **Estresor según dimensión Dañarse en Relación con el Enfermo**

La relación enfermero paciente, tiene como base los principios éticos en el afán de proteger el bienestar de la persona a la que se cuida, no provocando ningún daño durante la relación con el paciente. El estudiante no está exento de daños físicos y emocionales que se producen por relaciones no terapéuticas con el paciente, además que se distorsionan los parámetros o límites de la interacción. Esto suele darse por ejemplo cuando los pacientes tienen una comunicación difícil, son exigentes, agresivos,

llegando incluso a la agresión física o verbal de los estudiantes, trascendiendo incluso a la connotación legal; por otro lado el estudiante tampoco está preparado para controlar sus impulsos y sus respuestas también pueden resultar contraproducentes, generando mayor estrés.<sup>19</sup>

Esta dimensión se mide como afectada, cuando puede producirse deterioro de la salud física y psicoemocional por el comportamiento incorrecto del paciente o familia; en tanto la no afectada se evidencia cuando hay bienestar integral y no es afectado por la conducta del paciente y familia.<sup>19</sup>

### **Estresor según dimensión Sobrecarga Académica**

Este estresor recoge situaciones que demandan grandes tensiones, el estudiante enfrenta el exceso de trabajo aunado a las responsabilidades generales de los cuidados que brinda (recibir y entregar reporte de enfermería, guardia de enfermería), cubrir las necesidades básicas (higiene y confort, alimentación, control de funciones vitales, administración de medicamentos, procedimientos), elaboración de documentación específica de Enfermería (SOAPIE, PAE, anotaciones de Enfermería).<sup>23</sup>

Las tareas asignadas en aula deben cumplir el rol de complementariedad en la fase teórica en el transcurso de la asignatura. Se considera carga académica normal, cuando el estudiante siente que las actividades a realizar están relacionadas con su nivel de aprendizaje y tiempo favorable para el estudio. En cambio se conoce como sobrecarga académica, cuando se siente que las actividades exceden a su capacidad de aprendizaje y el tiempo necesario para sus tareas.<sup>23</sup>

### **Teoría de Adaptación del Estrés de Callista Roy**

Esta teoría está determinada bajo un esquema de sistemas, con un análisis significativo en las interacciones. Postula al estrés como un proceso que

surge como consecuencia de un conjunto de demandas ambientales que recibe la persona, a los cuales debe proporcionar respuestas adecuadas, ejecutando los recursos de afrontamiento.

Cuando la demanda del ambiente se vuelve excesiva frente a los bajos recursos de afrontamiento que tiene la persona, se manifiestan a través de unas reacciones adaptativas, con movilización de recursos, esto implica una activación fisiológica, además también aparecen reacciones emocionales negativas a lo que se denomina estrés, que si no se controla de manera adecuada genera estados de ansiedad, ira y depresión.

Roy, manifiesta que la teoría señala cinco elementos esenciales que facilitan el proceso de adaptación, estos son: paciente, meta de la enfermería, salud, entorno y dirección de las actividades. La capacidad de adaptación obedece a los estímulos a los que se encuentra expuesto y el nivel de adaptación o capacidad de respuesta, que a su vez depende de tres tipos de estímulos que son: focales (los que enfrenta de modo inmediato), contextuales (que son los demás estímulos presentes) y residuales (los que los sujetos han experimentado en el pasado).

Por otro lado Roy también considera que las personas tienen cuatro formas de adaptación: "fisiológica, autoconcepto, desempeño de funciones y relaciones de interdependencia". La consecuencia final más conveniente es una etapa en la cual las condiciones de vida faciliten alcanzar las metas personales, incluyendo supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. Además, pone énfasis en que la intervención de enfermería debe ser siempre responsable y activa para hacer que el paciente participe de su propia recuperación, que la meta de Enfermería es ayudar a las personas a adaptarse a los cuatro modos, sea en los momentos de salud o enfermedad.<sup>24</sup>

## **II.c. Hipótesis**

### **II.c.1. Hipótesis Global**

Los estresores en la práctica clínica en los estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo son la falta de competencias, implicancia emocional, relación con el docente y sobrecarga académica, Universidad Privada San Juan Bautista, setiembre 2017.

### **II.c.2. Hipótesis Derivadas**

- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la falta de competencia como estresor en la práctica clínica
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la relación con el docente como estresor en la práctica clínica
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la relación con sus compañeros como estresor en la práctica clínica
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la impotencia e incertidumbre como estresor en la práctica clínica
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la implicación emocional como estresor en la práctica clínica
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la posibilidad de dañarse en relación con el paciente como estresor en la práctica clínica
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la sobrecarga académica como estresor en la práctica clínica

#### **II.d. Variable (Univariable)**

- Estresores de la práctica clínica

#### **II.e. Definición Operacional de Términos**

**Estresores:** Son situaciones que se dan durante la práctica clínica, en estudiantes de enfermería relacionadas a las competencias adquiridas, impotencia e incertidumbre, relación con docentes y compañeros, implicancia emocional, relación con el paciente, profesores como equipo de salud y la sobrecarga académica.

**Estudiante de enfermería:** Estudiante matriculado en el semestre académico regular en la carrera de Enfermería, que se encuentran cursando el quinto y sexto ciclo, además que asisten regularmente a sus labores académicas

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. Tipo de Estudio**

En este estudio se utilizó el enfoque cuantitativo, por la recolección sistemática de datos en base a procesos estadísticos, para elaborar tablas y gráficos.

El tipo es descriptivo, ya que la finalidad fue detallar el comportamiento de la variable de estudio tal como se presentaba en la realidad, además es de corte transversal porque se estudió el fenómeno en un determinado tiempo.

### **III.b. Área de Estudio**

La investigación se realizó en la Universidad Privada San Juan Bautista Sede Chorrillos está ubicada en la Av. José Antonio Lavalle s/n Ex –Hacienda Villa (Altura del Ex - Fuerte Tarapacá), el estudio se realizó en estudiantes de 5° y 6° ciclo de estudios.

La Escuela Profesional de Enfermería, tiene un plan de estudios desde el 2014, que va acorde a los requerimientos de la demanda laboral actual, además de estar direccionado a proporcionar una base científica y humanística, con sentido de responsabilidad social.

El desarrollo de las actividades académicas es realizado de acuerdo a las nuevas metodologías y teorías pedagógicas tanto para el desarrollo en aula como en el campo de la práctica de Enfermería, para lo cual tiene docentes calificados actualizados y con experiencia, con el propósito de preparar estudiantes que ejerzan la profesión con éxito, con el más alto nivel de desempeño que muestres su formación científica y con valores humanos y espirituales.

La Escuela de Enfermería esta implementada para ofrecer sus servicios de formación es aula con equipos multimedia, laboratorio de enfermería, nutrición, biología, química e informática. Además cuenta con una biblioteca computarizada y actualizada que pone al alcance de los estudiantes bases de datos. Además tiene el apoyo de la Oficina de Bienestar, encargada de proporcionar programas de apoyo que favorecen la formación del estudiante.

Por lo cual el egresado de la Carrera de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista posee una sólida formación científica, tecnológica y humanista que le permite organizar de manera personalizada, intervenciones basadas en el juicio crítico y reflexivo, brindando el cuidado humano, seguro, oportuno y continuo; considerando la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, así como el tratamiento y rehabilitación, con un enfoque holístico, capaz de estructurar planes educativos en salud para la persona según sus necesidades, considerando además el entorno, las teorías y modelos de enfermería y además valorando la gestión mediante indicadores específicos en el marco de una mejora continua.

### **III.c. Población y Muestra**

La población está conformada por todos los estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada San Juan Bautista.

El tipo de muestreo empleado fue el muestreo por conveniencia es una técnica de muestreo no probabilístico; donde los sujetos de estudio son seleccionados de acuerdo a la accesibilidad y proximidad de éstos con el investigador; así mismo la muestra estuvo conformada por 50 estudiantes de Enfermería que reunían los criterios de inclusión.

### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes de enfermería que aceptaron participar voluntariamente
- Estudiantes de Enfermería que se encontraban matriculados en quinto y sexto ciclo regular.

### **Criterios de Exclusión**

- Estudiantes de Enfermería matriculados en cursos de teoría, sin práctica clínica.

### **III.d. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos**

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento es el cuestionario denominado Escala de Valoración de Estresores en la Práctica Clínica de Zupiria validado en el 2007 para la población española. Para el estudio se tomó como referencia el cuestionario modificado por Meza et al en el 2014, que considera siete factores estresores, constituido por 56 ítems, con una escala de respuestas tipo Likert con los siguientes valores:

- CA = Completamente de acuerdo 5 o 1 de acuerdo a la pregunta
- A = Acuerdo 4 o 2 de acuerdo a la pregunta
- I = Indeciso 3 de acuerdo a la pregunta
- D = Desacuerdo 2 o 4 de acuerdo a la pregunta
- DA = Desacuerdo completamente 1 o 5 de acuerdo a la pregunta

Cada dimensión tiene una escala equivalente a 40 puntos, donde el 70% a 100% en puntaje indican normalidad o la conducta esperable que debería causar en consecuencia, el menor estrés al estudiante frente a un puntaje menor de 70% que si afectaría con estrés al estudiante.

Cada factor está compuesto por 8 ítems además de los datos generales de los estudiantes de Enfermería.

- Los ítems 1 2 3 4 5 6 7 8 corresponden a la **Dimensión falta de Competencia**
- Los ítems 9 10 11 12 13 14 15 16 corresponden a la **Dimensión relación con docente**
- Los ítems 17 18 19 20 21 22 23 24 corresponden a la **Dimensión relación con sus compañeros**
- Los ítems 25 26 27 28 29 30 31 32 corresponden a la **Dimensión impotencia e incertidumbre**
- Los ítems 33 34 35 36 37 38 39 40 corresponden a la **Dimensión Implicancia emocional:**
- Los ítems 41 42 43 44 45 46 47 48 corresponden a la **Dimensión dañarse en relación con el paciente**
- Los ítems 49 50 51 52 53 54 55 56 corresponden a la **Dimensión Sobrecarga académica**

Por lo tanto tiene un puntaje total de 40 puntos por cada dimensión. El instrumento fue validado para su aplicación en Iquitos en el 2014, por tanto se consideró la aplicación de la prueba piloto para verificar la consistencia interna del instrumento a través del Alfa de Cronbach (0,86)

- **Dimensión falta de competencia:** Falta de competencia - competencias suficientes
- **Dimensión relación con el docente:** Satisfactorio - insatisfactorio
- **Dimensión relación con sus compañeros:** Satisfactorio - insatisfactorio
- **Dimensión impotencia e incertidumbre:** Impotencia e incertidumbre – empoderamiento y certidumbre

- **Dimensión implicancia emocional:** Implicancia emocional – sin implicancia emocional
- **Dimensión dañarse en relación con el paciente:** Afectado – no afectado
- **Dimensión sobrecarga académica:** Carga académica normal - sobrecarga académica

### **III.e. Diseño de Recolección de Datos**

Para la recolección de datos se solicitó previamente la autorización respectiva a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, adjuntándose el resumen de la investigación.

Una vez formalizada la autorización, e coordinó con la tutora de cada ciclo en la que se tomó la encuesta en los horarios oportunos sin interferir el desarrollo de las clases, luego se procedió a realizar la recolección de datos por la propia investigadora mediante la entrega de una hoja de consentimiento informado, donde se les brindó información básica sobre los factores estresores y sus efectos sobre la salud, la aplicación tuvo una duración de tiempo de 20 a 25 minutos por persona y la recolección de datos duró dos semanas.

En esta investigación se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas como son la participación libre y voluntaria de los estudiantes de enfermería, ya que no se les obligó de manera alguna a que participaron el estudio, principio de justicia porque ningún estudiante fue discriminado en el estudio, beneficencia y no maleficencia, considerando que el instrumento no producía ningún daño en los participantes.

### **III.f. Procesamiento y Análisis de Datos**

El instrumento fue codificado de acuerdo a las respuestas ofrecidas por los estudiantes de Enfermería, para poder realizar el ingreso de los datos a una base de datos creada en Excel 2013, para luego poder realizar el procesamiento y obtener las tablas y gráficos correspondientes que respondan a los objetivos e hipótesis planteadas.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

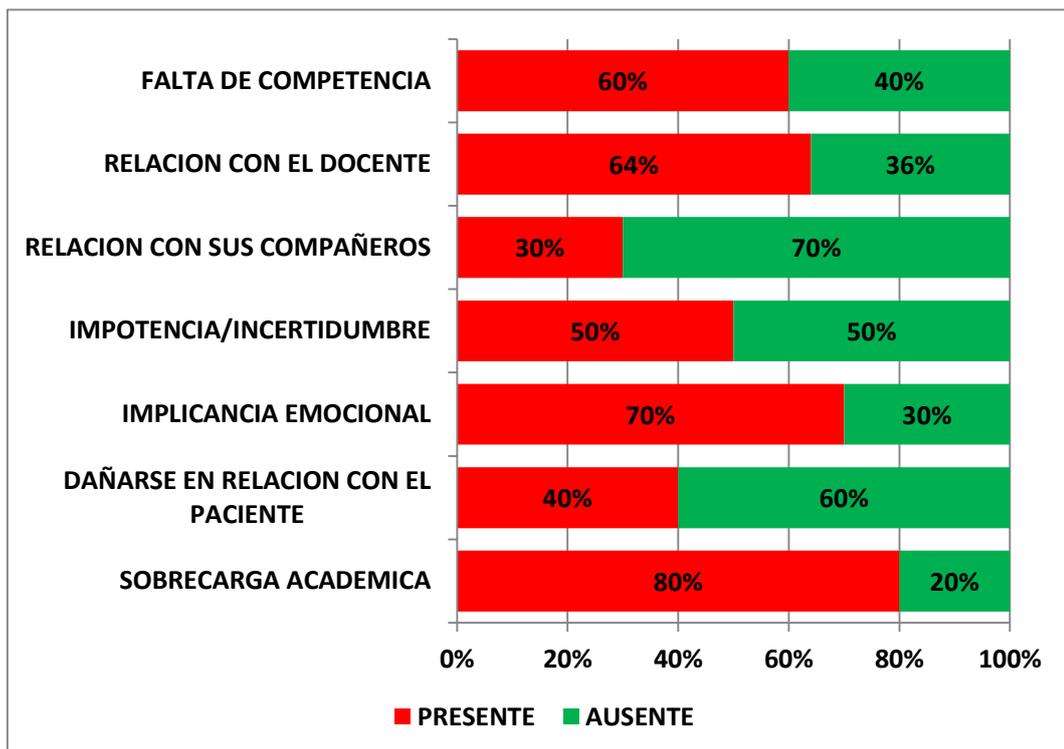
**TABLA 1**  
**DATOS GENERALES DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE**  
**QUINTO Y SEXTO CICLO DE LA UNIVERSIDAD**  
**PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**SETIEMBRE 2017**

DATOS	CATEGORIA	n=50	100%
<b>Edad</b>	19 a 20 años	17	34
	21 a 22 años	10	20
	<b>23 a más</b>	<b>23</b>	<b>46</b>
<b>Sexo</b>	Masculino	4	8
	<b>Femenino</b>	<b>46</b>	<b>92</b>
<b>Ocupación</b>	<b>Estudiante</b>	<b>26</b>	<b>52</b>
	Trabaja y estudia	24	48

Respecto a los datos sociodemográficos, el 46% (23) de los estudiantes tienen edades que oscilan entre 23 años a más, el 92% (46) pertenecen al sexo femenino y 52% (26) sólo se dedican solo a estudiar.

## GRÁFICO 1

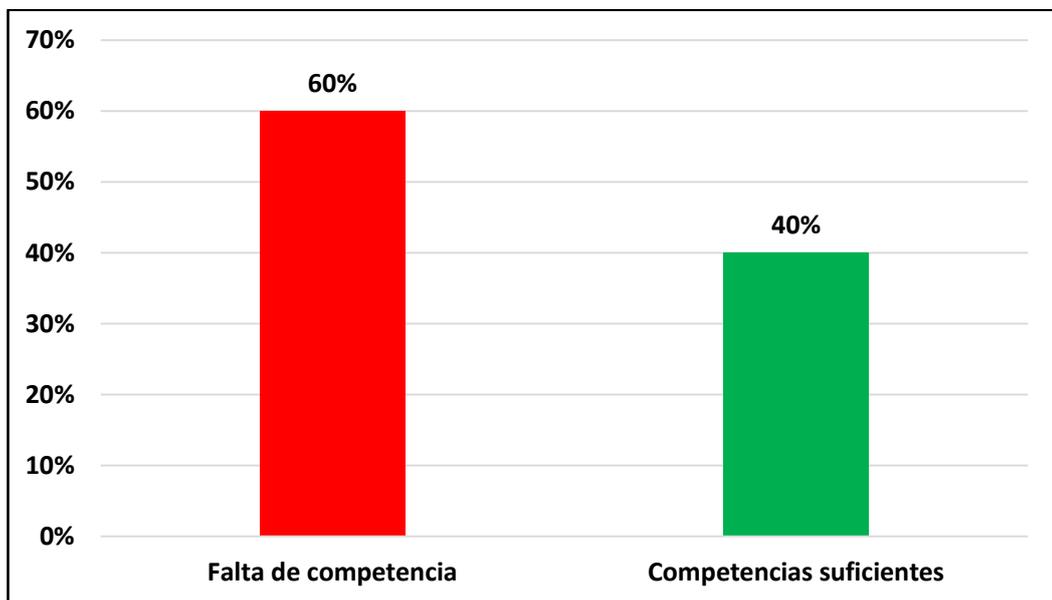
### ESTRESORES EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE QUINTO DE QUINTO Y SEXTO CICLO UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SETIEMBRE 2017



Los estresores presentes en mayor porcentaje en la práctica clínica, según los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo son en primer lugar la sobrecarga académica 80% (40), en segundo lugar, la implicancia emocional 70% (35), en tercero la relación con el docente 64% (32) en cuarto la falta de competencia 60% (30) y en quinto la impotencia/incertidumbre 50% (25). Para la minoría son estresores dañarse en su relación con el paciente y la relación con los compañeros.

## GRÁFICO 2

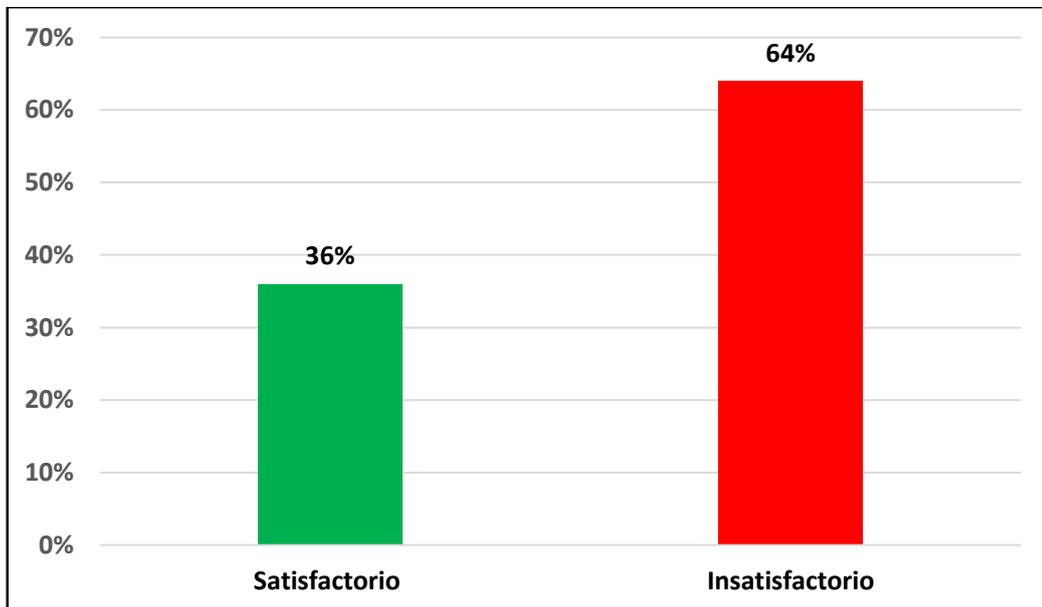
### ESTRESORES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL QUINTO AL SEXTO CICLO SEGÚN FALTA DE COMPETENCIA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SETIEMBRE 2017



La mayoría de los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo considera que la falta de competencia 60% (30) constituye un estresor de la práctica clínica, para la minoría los estudiantes si poseen competencias suficientes 40% (20)

### GRÁFICO 3

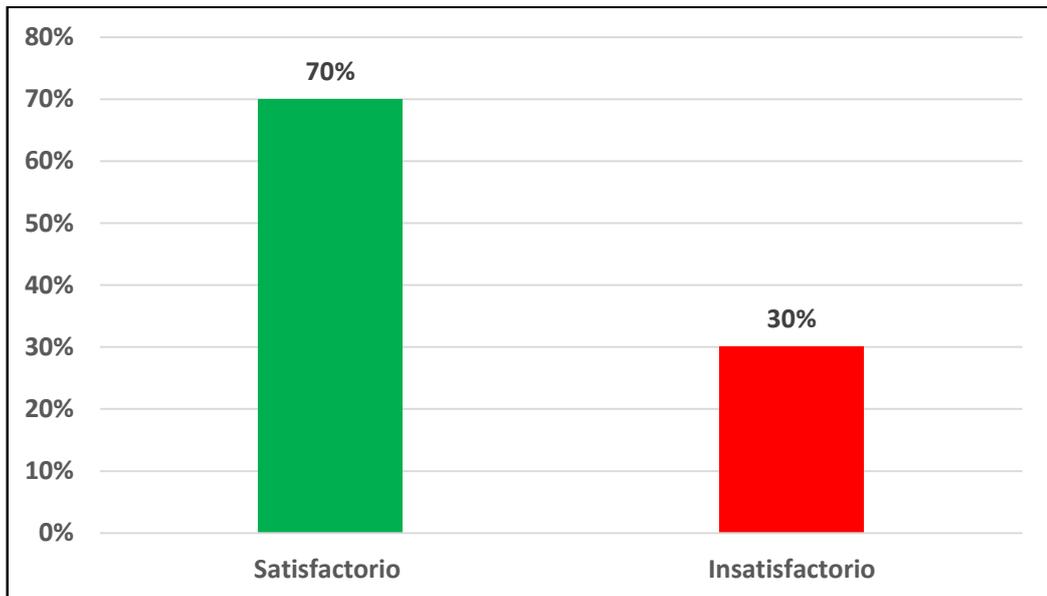
**ESTRESORES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DEL QUINTO Y SEXTO CICLO SEGÚN  
DIMENSIÓN RELACIÓN CON EL DOCENTE  
UNIVERSIDAD PRIVADA  
SAN JUAN BAUTISTA  
SETIEMBRE 2017**



Para la mayoría de los estudiantes, la relación con el docente es insatisfactoria, constituyendo un estresor de la práctica clínica 64% (32), para una minoría es satisfactorio 36% (18).

#### GRÁFICO 4

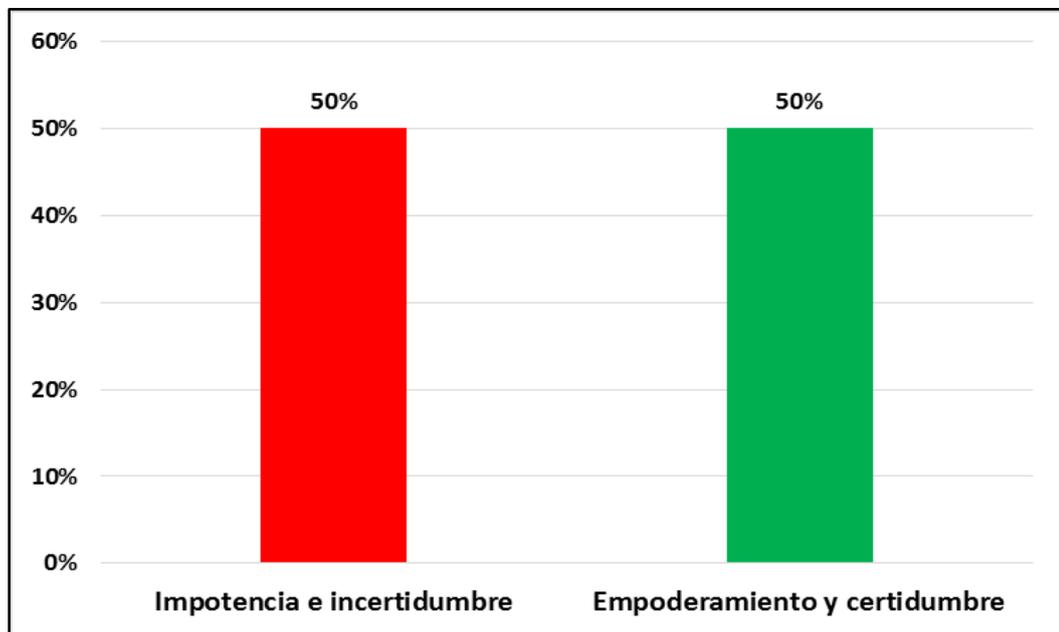
**ESTRESORES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES  
DE QUINTO Y SEXTO CICLO SEGÚN RELACIÓN CON  
SUS COMPAÑEROS UNIVERSIDAD PRIVADA  
SAN JUAN BAUTISTA PRIVADA  
SETIEMBRE 2017**



La relación con sus compañeros, para la mayoría de los estudiantes es satisfactoria 70% (35), por lo que no representa un estresor de la práctica clínica; para una minoría es insatisfactoria 30% (15).

## GRÁFICO 5

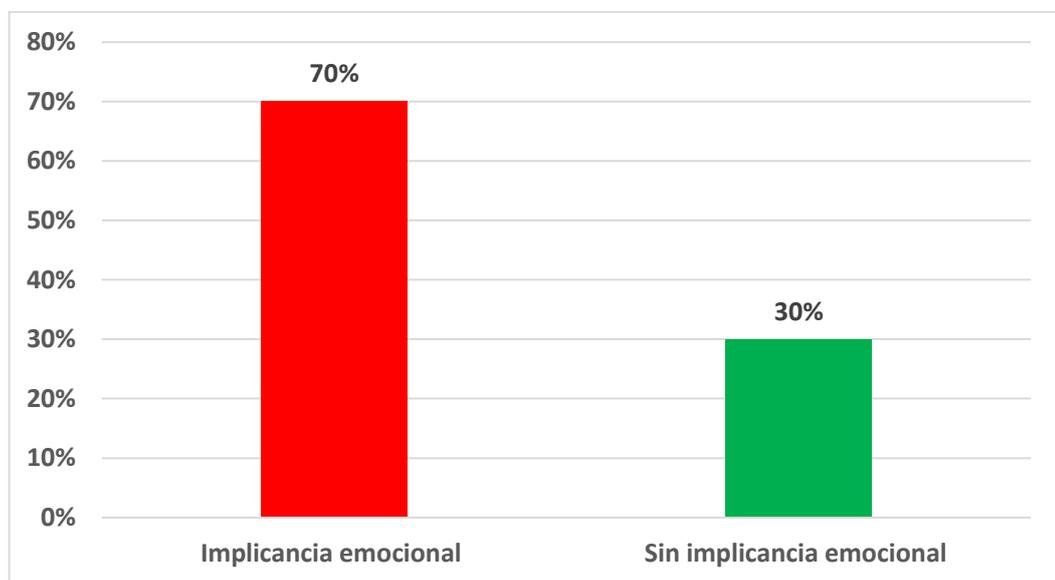
### ESTRESORES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE QUINTO Y SEXTO CICLO SEGÚN IMPOTENCIA E INCERTIDUMBRE UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SETIEMBRE 2017



De acuerdo al 50% (25) de los estudiantes de Enfermería, un estresor presente en la práctica clínica constituye la impotencia e incertidumbre.

## GRÁFICO 6

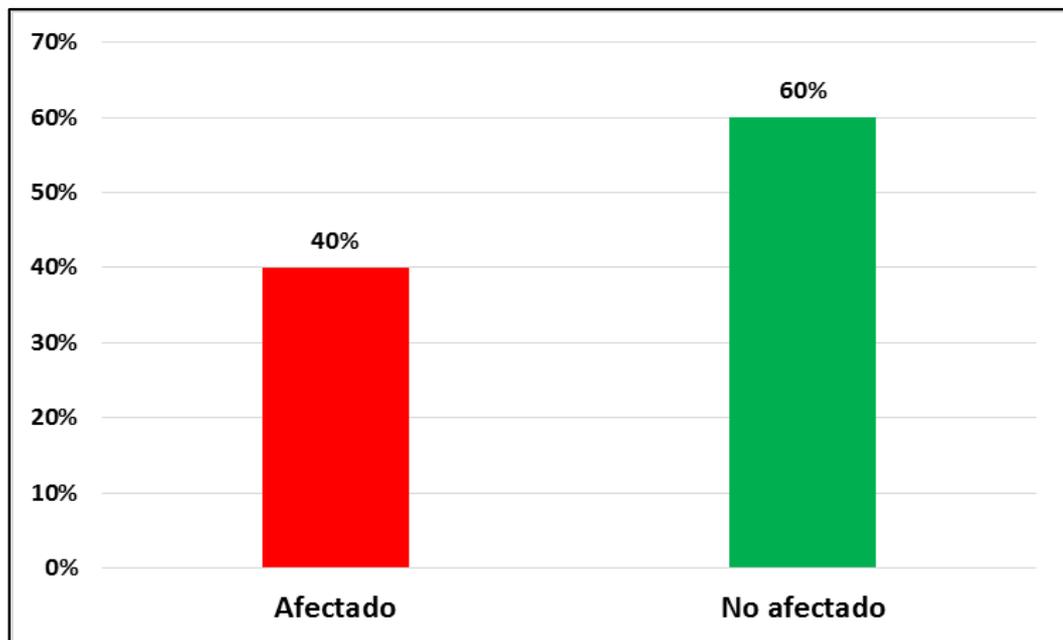
### ESTRESORES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE QUINTO Y SEXTO CICLO SEGÚN IMPLICANCIA EMOCIONAL UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SETIEMBRE 2017



Según la mayoría de estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo, la implicancia emocional 70% (35), constituye un estresor de la práctica clínica.

## GRÁFICO 7

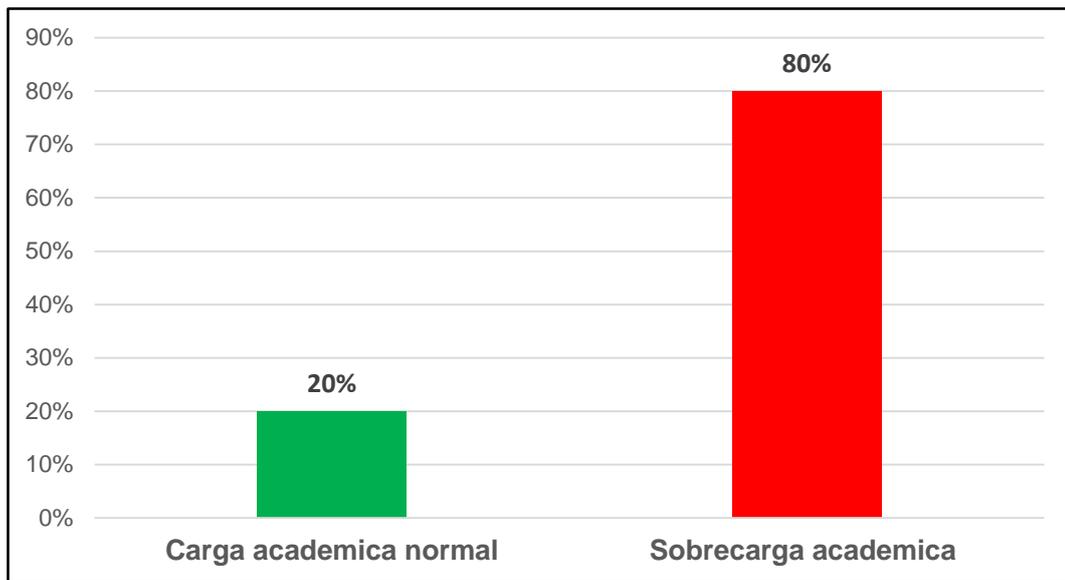
### ESTRESORES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE QUINTO Y SEXTO CICLO SEGÚN DAÑARSE EN RELACIÓN CON EL PACIENTE UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SETIEMBRE 2017



La mayoría de los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran que no son afectados en su relación con el paciente 60% (30), una minoría aduce que si es afectada 40% (20).

## GRÁFICO 8

### ESTRESORES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE QUINTO Y SEXTO CICLO SEGÚN SOBRECARGA ACADÉMICA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SETIEMBRE 2017



Según la mayoría de los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo la sobrecarga académica 80% (40) constituye un estresor presente en la práctica clínica, una minoría considera que la carga académica es normal 20% (10)

#### IV.b. Discusión

Los aportes del estudio se orientan a brindar información básica sobre aquellos estresores que inciden durante las prácticas clínicas del estudiante de enfermería, con la finalidad de conocer cómo algunas situaciones que enfrenta el estudiante de enfermería en el desarrollo de las prácticas clínicas, están pueden resultar estresantes en su formación profesional.

En este estudio, respecto a los datos sociodemográficos, el 46% de los estudiantes tienen edades que oscilan entre 23 años a más, el 92% son mujeres y 52% se dedican exclusivamente a estudiar. Este estudio se asemeja a lo encontrado por Tessa en Uruguay, al encontrar que el 52% de los estudiantes tenía entre 18 y 25 años, el 93,3% eran mujeres y 46,7% solo se dedican a estudiar; así mismo son parecidos a los reportado por Mamani, en Argentina en una muestra de 211 estudiantes de Enfermería, pues el 70.6% tenían entre 18 y 29 años y el 84% eran del género femenino .Históricamente la carrera de enfermería ha sido ejercida por mujeres; aunque en los últimos años un mínimo porcentaje de varones optan por estudiar enfermería. Los estudiantes en un mayor porcentaje son adultos jóvenes, que buscan posicionarse como ciudadanos, profesionales de la salud para proveer cuidados humanizados a la persona y su entorno familiar y social. La mayoría de estudiantes de Enfermería, trabajan y estudian para pagar sus estudios en universidades privadas, que les ofrecen la oportunidad de adquirir competencias en su formación científica, técnica y humanística como licenciadas en Enfermería. <sup>8,9</sup>

La mayoría de los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo considera que la falta de competencia 60% constituye un estresor de la práctica clínica, este hallazgo es corroborado por el estudio de Tessa en Uruguay sobre los principales factores estresores percibidos por 72 estudiantes, del primero al cuarto año de enfermería, en la práctica

clínica pues uno de los principales factores estresores mencionados fue falta de competencia 55%. En referencia a este resultado Meza, Pinedo y Sinti en su estudio sobre estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas en 103 estudiantes de segundo al cuarto nivel de la Universidad de Iquitos, observaron que el 61,2% consideraban que tenían competencias suficientes. Sin embargo, no coincide con lo encontrado por Valle en su estudio factores estresores y afrontamiento del estrés en 33 internos de enfermería de la Universidad Nacional del Santa Nuevo Chimbote, donde el estresor fue falta de competencia 21,2%. La competencia profesional, es la integración de conocimientos, destrezas y actitudes que permiten el desempeño profesional de calidad. El estudiante con falta de competencias no posee conocimientos y habilidades, porque considera que no está preparado ante una situación clínica mostrando inseguridad y temor al momento de realizar alguna técnica o procedimiento.<sup>8, 11,12</sup>

La mayoría de los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo 64%, la relación con el docente es insatisfactoria, constituyendo un estresor de la práctica clínica, este hallazgo es similar al estudio de Meza, Pinedo y Sinti en su estudio sobre estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en 103 estudiantes del segundo al cuarto nivel de una universidad en Iquitos, presenta relación insatisfactoria con el docente en un 57.3%. Sin embargo, este hallazgo difiere lo encontrado por Tessa en Uruguay sobre los principales factores estresores percibidos por 72 estudiantes, del primero al cuarto año de enfermería, en la práctica clínica pues uno de los principales factores estresores mencionados fue relación con los profesores y compañeros 48.3%. La relación entre el estudiante y el enfermero docente en el transcurso de las prácticas clínicas, es considerada como un factor estresor que determina el logro del éxito en la experiencia clínica. El docente es una guía imprescindible, siendo un referente y un soporte pedagógico para el estudiante durante su estancia en el centro hospitalario.<sup>12, 8</sup>

De acuerdo al 50% de los estudiantes de Enfermería, un estresor presente en la práctica clínica constituye la impotencia e incertidumbre, este hallazgo es parecido a lo encontrado por Meza Chávez, Pinedo Tello, Sinti en su estudio sobre estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en 103 estudiantes del segundo al cuarto nivel de una Universidad en Iquitos, muestran impotencia e incertidumbre 52.4%. Sin embargo, este hallazgo supera más del 50 % encontrado por Tessa en Uruguay sobre los principales factores estresores percibidos por 72 estudiantes, del primero al cuarto año de enfermería, en la práctica clínica pues uno de los principales factores estresores es incertidumbre e impotencia 61.7%. Pero los hallazgos de este estudio tienen cierta similitud con lo encontrado por Valle en su estudio factores estresores y afrontamiento del estrés en 33 internos de enfermería quienes presentaron el estresor impotencia e incertidumbre 60.6%. Las prácticas clínicas son importantes en la formación de los estudiantes de Enfermería, porque permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes, así el estudiante usa su propio criterio o iniciativa una elección o elegir una opción entre las disponibles como formas para resolver diferentes situaciones. <sup>12, 8,11</sup>

Según la mayoría de estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo la implicancia emocional 70% constituye un estresor de la práctica clínica, este hallazgo es corroborado por Meza Chávez, Pinedo Tello VA, Sinti en su estudio sobre estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, presenta implicancia emocional 64.1%; sin embargo, este hallazgo supera más del 60 % encontrado por Tessa en Uruguay sobre los principales factores estresores percibidos por 72 estudiantes, del primero al cuarto año de enfermería, en la práctica clínica pues uno de los principales factores estresores es la implicancia emocional presentando 82.7%; además coincide con el estudio realizado, en ser

el segundo estresor más importante encontrado por Fuel Gutiérrez E, Chalco Ccapa I, sobre fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Peruana Unión en las siguientes dimensiones, segundo lugar “implicancia emocional”. La enfermera 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. El estudiante al no saber controlar sus emociones, lo exponen a pasar diversas circunstancias que puede llevarlos a sufrimientos emocionales que pueden afectar su aprendizaje y su desempeño académico. <sup>12, 8,10</sup>

Según la mayoría de los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo la sobrecarga académica 80% constituye un estresor presente en la práctica clínica, este hallazgo es corroborado por Meza Chávez, Pinedo Tello VA, Sinti en su estudio sobre estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en 103 estudiantes del segundo al cuarto nivel de una Universidad en Iquitos, presentan sobrecarga académica 74.8%. y corroborado Fuel Gutiérrez E, Chalco Ccapa I, sobre fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Peruana Unión en las siguientes dimensiones, en primer lugar “sobrecarga académica” con una media de 1.69..Sin embargo, no coincide con lo encontrado por Tessa en Uruguay sobre los principales factores estresores percibidos por 72 estudiantes, del primero al cuarto año de enfermería, en la práctica clínica pues uno de los principales factores estresores es la sobrecarga 3.30%. Este resultado no se pudo comparar con estudios de variables similares, por lo que consideramos como un aporte científico. La sobrecarga académica, recoge situaciones que significan de gran demanda para el estudiante, colocándolo en una situación de estrés. El estudiante de enfermería en su proceso de aprendizaje tiene responsabilidades de trabajos

asignados ya sea en las horas de teoría y práctica, las cuales tiene que buscar las maneras apropiadas de aprender a solucionarlas, todo lo cual son fuentes generadoras de estrés. <sup>12, 8,10</sup>

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

- Los estresores en la práctica clínica en los estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo son la falta de competencias, implicancia emocional, relación con el docente y sobrecarga académica; por lo que se acepta la hipótesis planteada.
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la falta de competencia como estresor en la práctica clínica; por lo que se acepta la hipótesis.
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la relación con el docente como estresor en la práctica clínica; por lo que se acepta la hipótesis.
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la relación con sus compañeros como estresor en la práctica clínica; por lo que no se acepta la hipótesis.
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la impotencia e incertidumbre como estresor en la práctica clínica; por lo que se acepta la hipótesis.
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la implicación emocional como estresor en la práctica clínica; por lo que se acepta la hipótesis.
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la posibilidad de dañarse en relación con el paciente como estresor en la práctica clínica; por lo que no se acepta la hipótesis.
- Los estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo consideran a la sobrecarga académica como estresor en la práctica clínica; por lo que se acepta la hipótesis.

## V.b. Recomendaciones

- Es preciso que la Escuela de Enfermería trabaje con los docentes de teoría, de práctica y estudiantes realizando un plan de intervención y prevención para disminuir el estrés en los estudiantes, que incluyan técnicas de relajación, meditación, ejercicio y musicoterapia, de esta manera se puede contrarrestar las causas estresantes de tal manera que se disminuyan los problemas reales y potenciales que interfieren de manera negativa en la formación profesional y el desenvolvimiento adecuado del estudiante.
- Propiciar reuniones conjuntas entre enfermeras asistenciales, tutores y docentes de teoría y práctica clínica para compartir experiencias exitosas en la enseñanza y las dificultades encontradas, de tal forma que confluyan en el aprendizaje meta cognitivo sin causar estrés excesivo en el estudiante de Enfermería.
- Por parte de los docentes sería importante, antes del comienzo de las prácticas hospitalarias debería haber un reforzamiento de los conocimientos adquiridos en clase ya que les dará más seguridad a los estudiantes en su campo de acción.
- Realizar investigaciones cualitativas o cuantitativas con muestreo aleatorio y en tamaño de muestra más grande sobre los estresores presentes en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soria A, Gonzales S. Evaluación del estrés en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas: estudio descriptivo [Tesis de Licenciatura] Barcelona: Escuela Superior de Ciencias de la Salud, 2016 – 2017
2. Manzanera JT, López MJ, Marzena M. Estrés de los alumnos de enfermería en las prácticas clínicas. Rev. Innovación y Transferencia del conocimiento. [En línea] 2010 [acceso 20 de julio 2017] Disponible en: [https://www.esenfc.pt/event/event/abstracts/exportAbstractPDF.php?id\\_abstract](https://www.esenfc.pt/event/event/abstracts/exportAbstractPDF.php?id_abstract)
3. Ríos Huanaco L. Factores estresores académicos asociados a estrés en estudiantes de Enfermería de la Escuela Padre Luis Tezza. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza Afiliada a la Universidad Ricardo Palma; 2014.
4. Rodríguez A. Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de Enfermería. Rev. Enferm. Glob. [En línea] 2007 [acceso 28 de enero 2018] 6 (1): 1 – 12. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/264/219>
5. Collados M, García N. Riesgo de estrés en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. Revista Científica de Enfermería [en línea] 2012 mayo [acceso 20 de julio 2017] 4:1-10 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5417715.pdf>
6. Ferrer MA, Rojo MC, Ruiz MC, Fernández AM, San Millán MG, Martínez JC. Análisis situacional de las prácticas clínicas en la Escuela de Enfermería de Soria. Metas Enferm. 2002; 5 (44): 18-22.

7. Antolín R, Purialto MJ, Moure ML, Quinteiro T. Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de enfermería. *Enferm. Glob.* [Internet]. 2007 [citado 30 Nov 2010]; 6(10). Disponible en: <http://www.um.es/eglobal/article/viewfile/264/219>
8. Tessa R. Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica. *Rev. Colomb. enferm.* [en línea] 2015 Abril [acceso 21 de julio 2017] 10 (10) : 27-34 Disponible en: [http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista\\_colombiana\\_enfermeria/volumen10/004\\_articulo-2-Vol10%20A10.pdf](http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen10/004_articulo-2-Vol10%20A10.pdf)
9. Mamani O. Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias. [Tesis de Licenciatura] Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2013
10. Chávez R. Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, de la universidad nacional de San Agustín Arequipa. [Tesis de Licenciatura] [en línea] 2014 [acceso 16 de mayo 2018]
11. Valle Alejos I. Factores estresores y afrontamiento del estrés en el interno de enfermería Chimbote [Tesis de Licenciatura] [en línea] 2014 [acceso 16 de mayo 2018]
12. Meza Chávez ELE, Pinedo Tello VA, Sinti Hernández SV. Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de Enfermería, de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.

[Tesis de Licenciatura] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2014

13. Gonzales de Rivera L, Morera A. La valoración de sucesos vitales: Adaptación española de la escala de Holmes y Rahe. Psiquis [en línea] 1983. [Acceso 20 de Marzo 2018 Disponible [http://psicoter.es/dmdocuments/83\\_A032\\_02.pdf](http://psicoter.es/dmdocuments/83_A032_02.pdf)
14. Cabo cuenca A. Carbonell, Gómez R, Rodríguez Aguilera Vivo Ortega I. castellano Rainiero R. Asunción Sánchez D. Estresores y Ansiedad de los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas [en línea] 2009. [Acceso 20 de Marzo 2018 Disponible [file:///C:/Users/User/Downloads/513-1-20311020150618%20\(11\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/513-1-20311020150618%20(11).pdf) 1020150618%20(11).pdf
15. Orlandini. Clasificación de los estresores, Rev. Estrés, Vol. 3 N° 2, Bs. As, [en línea] 1997 [Acceso 21 de Marzo 2018 Disponible <http://www.trabajosdrpaolasso.com/libros/ESTRES-DISTRES.pdf>
16. Santos. Manual: estresores, Buenos Aires, Argentina: Acción consultores [En línea] 2005. [Acceso 21 de enero 2018 disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/22/Mendez-Hugo.pdf>
17. Rosales Fernández R. Estrés y salud Universidad de Jaén Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. [Trabajo Fin de Grado] [En línea] 2014. [Acceso 21 de Marzo 2018] Disponible en: [http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/952/1/TFG\\_RosalesFern%C3%A1ndez%2CRosaura.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/952/1/TFG_RosalesFern%C3%A1ndez%2CRosaura.pdf)
18. Falco A. la nueva formación de profesionales sobre la competencia profesional y la competencia del estudiante de enfermería. [En línea]

2004; [Acceso 21 de Marzo 2018] disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-18132004000100007](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132004000100007).

19. Reyes JF, García JJ, Fernández C, Amat J. Experiencias negativas de aprendizaje en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. [En línea] 2012; [Acceso 21 de Marzo 2018] disponible en:<http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvvsites/default/files/revistas/ED-96-08.pdf>
20. Gorostidi x. Uranga M. Alberdi M. Barandiaran M. Cuestionario Bilingüe de estresores de las estudiantes de Enfermería en las prácticas clínicas [En línea] 2014; [Acceso 21 de Marzo 2018] disponible:  
<http://www.ehu.eus/xabier.zupiria/artikuluak/2006Enferm%20Clin%202006%20Kezkak.pdf>
21. Aguayo M. (2005). Construcción del rol profesional: Significado otorgado por los alumnos a la relación con enfermeras clínicas durante las prácticas clínicas. [Tesis de grado académico de Magíster en Educación] Chile [Acceso 21 de Marzo 2018] disponible en:[http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/aguayo\\_m/sources/aguayo\\_m.pdf](http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/aguayo_m/sources/aguayo_m.pdf)
22. López Medina M, Sánchez Criado V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enferm Clínica* [En línea] 2005 307-313. [Acceso 21 de Marzo 2018 ] Disponible en <http://www.elsevier.es/es/revistas/enfermeria-clinica35/percepcion-estres-estudiantes-enfermeria-las-practicas-clinicas-13082986-originales-2005>

23. Mas R, Escriba V, Cárdenas m. estresores laborales percibido por el personal de enfermería hospitalario: un estudio cualitativo, Arch Prev.Riesgos labor. [En línea] 2013; [Acceso 21 de Marzo 2018] disponible en: <http://www.archivosdeprevencion.com/viewdocument.php?tpd=2&i=>
24. Estrada D. Tricas A. Expectativas, habilidades y dificultades que presentan los alumnos durante el practicum hospitalario. [En línea] 2013. [Acceso 21 de Marzo 2018] disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44911/1/RECIEN\\_06\\_05.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44911/1/RECIEN_06_05.pdf)
25. Martín A. Estrés académico en estudiantes universitarios. [En línea] 2007. [Acceso 21 de Marzo 2018] Disponible en: [http://Cop.es/delegaci/audocci/VOL.%2025\\_1\\_7\\_2007.pdf](http://Cop.es/delegaci/audocci/VOL.%2025_1_7_2007.pdf).
26. Morales A, Vendramin M, Fernández S. Vivencias de los estudiantes de enfermería ante los primeros contactos con las personas hospitalizadas. [En línea]. Universidad Nacional de San Luis. EscueladeEnfermería.2007. [Acceso 21 de Marzo 2018] Disponible en. <https://catalogo.biblio.unc.edu.ar/Record/enfermeria.3369>
27. Hallugan F. Estrés y estresores. [En línea].2007. [Acceso 21 de Marzo 2018] Disponible en: [http://www.inteligencia.org/articulos/estrés\\_y\\_estresores.ht](http://www.inteligencia.org/articulos/estrés_y_estresores.ht)
28. Martín M. Estresores. Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana.[En línea].2007.[Acceso 21 de Marzo 2018] Disponible en: <http://www.ecured.cu/index.php/Estresores>
29. Barraza A. Estrés académico: Un estado de la cuestión. Revista electrónica de psicología científica. [En línea]. 2009.

[Acceso 21 de Marzo 2018] Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-232-1-estres-academico-unestado-de-la-cuestión.html>.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías de Enfermería. 6ta. Ed. Barcelona: Elsevier; 2004.
2. Pineda A, Alvarado B. Metodología de la investigación. Washington: OPS; 2010.

# **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN DE CONCEPTO</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR FINAL</b>
Estresores en las prácticas clínicas	Son situaciones que se dan durante la práctica clínica, en estudiantes de enfermería relacionadas a las competencias adquiridas, impotencia e incertidumbre, relación con docentes y compañeros, implicancia emocional, relación con el paciente, profesores como equipo de salud y la sobrecarga académica.	Estudiante matriculado en el semestre académico regular en la carrera de Enfermería, que se encuentran cursando el quinto y sexto ciclo, además que asisten regularmente a sus labores académicos	a) Falta de competencia  b) Relación con el docente	<p>Cuando muestra dificultades marcadas de desempeño conceptual y procedimental en la práctica clínica. Fue valorada como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de Competencias: si obtuvo menos de 28 puntos (&lt; 70%), en la dimensión respectiva.</li> <li>- Competencias Suficientes: si obtuvo de 28 a 40 puntos (70 a 100%), en la dimensión respectiva.</li> </ul> <p>Cuando evidencia el tipo de interacción personal que establece con la docente de prácticas clínicas. Fue valorada como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insatisfactoria: si obtuvo menos de 28 puntos (&lt; 70%), en la dimensión respectiva.</li> <li>- Satisfactoria: si obtuvo de 6 a 28 a 40 puntos (70 a 100%), en la dimensión respectiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de Competencias</li> <li>• Competencias Suficientes</li>   <li>• Insatisfactoria</li> <li>• Satisfactoria</li> </ul>

			<p>C) Relación con Compañeros</p> <p>d) Impotencia e incertidumbre</p> <p>e) Implicación emocional</p>	<p>Cuando evidencia el tipo de interacción personal que establece con compañeros. Fue valorada como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insatisfactoria: si obtuvo menos de 28 puntos (&lt; 70%), en la dimensión respectiva.</li> <li>- Satisfactoria: si obtuvo de 28 a 40 puntos (70 a 100%), en la dimensión respectiva.</li> </ul> <p>Cuando es vulnerable a entrar en contacto con las vivencias de sufrimiento no satisfecho del paciente y familia. Fue medido como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Impotencia/Incertidumbre: si obtuvo menos de 28 puntos (&lt; 70%), en la dimensión respectiva.</li> <li>- Empoderamiento/Certidumbre: si obtuvo de 28 a 40 puntos (70 a 100%), en la dimensión respectiva.</li> </ul> <p>Cuando muestra involucramiento emocional o amical con el paciente y no la relación terapéutica enfermera-paciente esperada. Fue medido como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Con Implicación Emocional: si obtuvo menos de 28 puntos (&lt; 70%), en la dimensión respectiva.</li> <li>- Sin Implicación Emocional: si obtuvo de 28 a 40 puntos (70 a 100%), en la dimensión respectiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insatisfactoria</li> <li>• Satisfactoria</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Impotencia/Incertidumbre</li> <li>• Empoderamiento/Certidumbre</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Con Implicación Emocional</li> <li>• Sin Implicación Emocional</li> </ul>
--	--	--	--	--	--

			<p>f) Dañarse en relación con el enfermo</p>	<p>Cuando se muestra vulnerable a sufrir daños físicos o emocionales en su interacción con el paciente. Fue valorado como :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Afectada(o): si obtuvo menos de 28 puntos (&lt; 70%), en la dimensión respectiva.</li> <li>- No Afectada: si obtuvo de 28 a 40 puntos (70 a 100%), en la dimensión respectiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afectada</li> <li>• No afectado</li> </ul>
			<p>g) Sobrecarga académica</p>	<p>Cuando enfrenta exceso de responsabilidades asignadas en las prácticas clínicas. Fue medido como :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sobrecarga Académica: si obtuvo menos de 28 puntos (&lt; 70%), en la dimensión respectiva.</li> <li>- Carga Académica Normal: si obtuvo de 28 a 40 puntos (70 a 100%), en la dimensión respectiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sobrecarga Académica</li> <li>• Carga Académica Normal</li> </ul>

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO

### ESCALA DE VALORACIÓN DE ESTRESORES EN LA PRACTICA CLINICA

(Adaptado del Cuestionario de KEZKAK)

#### I. INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de ítems acerca de las situaciones que podrían causarles preocupaciones durante las prácticas clínicas. Marque con Un circulo "O" la respuesta que mejor describa su preocupación dependiendo de cómo las sienta de forma personal; CA = completamente de acuerdo, A = de acuerdo, I= Indeciso, D = en desacuerdo y CD = Completamente en desacuerdo. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase. Duración: 15 minutos.

#### II. CONTENIDO

##### 1. DATOS GENERALES:

Edad..... Sexo. a. M b. F Ciclo: .....

Estado civil: .....

Ocupación: a. Solo estudiante b. Estudia y trabaja

##### 2. DIMENSIONES:

Nº	ITEMS	C A	A	I	D	C D
I	<b>FALTA COMPETENCIA</b>					
01	Mostrar seguridad en su actuar con el paciente y familia, por tener conocimientos suficientes	5	4	3	2	1
02	Confundirse de medicamento o de vía de administración	1	2	3	4	5
03	Cuando se le presenta una situación difícil y sabe qué hacer o cómo resolverlo	5	4	3	2	1
04	Pincharse con una aguja infectada o cortarse con una ampolla de medicamento	1	2	3	4	5

05	Ejecutar técnicas o procedimientos sin temor de dañar al paciente	5	4	3	2	1
06	Mostrar inseguridad o temor al realizar una técnica o procedimiento	1	2	3	4	5
07	Sentirse capaz de ayudar al enfermo en la situación en que se encuentra	5	4	3	2	1
08	Temor por contagiarse con alguna enfermedad a través del paciente	1	2	3	4	5
	<b>TOTAL</b>					
<b>II</b>	<b>IMPOTENCIA E INCERTIDUMBRE</b>					
01	Atender al paciente en situación de urgencia, sin la ayuda del docente	5	4	3	2	1
02	Sentirse mal ante un paciente al que a pesar del máximo cuidado, empeora	1	2	3	4	5
03	Realizar procedimientos muy dolorosos, pero necesarios en el paciente	5	4	3	2	1
04	No saber cómo responder al paciente preguntas sobre su enfermedad	1	2	3	4	5
05	Razonar/pensar para evaluar alternativas ante situación difícil del paciente y elegir una específica según el caso	5	4	3	2	1
06	Acompañar a la familia del paciente cuando está muriendo o verlo morir	1	2	3	4	5
07	No poder cambiar la situación del paciente que está muy grave (terminal)	5	4	3	2	1
08	Sentirse vulnerable al entrar en contacto con vivencias de sufrimiento propias de la enfermedad	1	2	3	4	5
	<b>TOTAL</b>					
<b>III</b>	<b>RELACIÓN CON DOCENTE</b>					
01	Docente es justo al evaluar el desempeño práctico, con criterios definidos	5	4	3	2	1
02	Docente trata mal y su presencia causa temor durante la práctica clínica	1	2	3	4	5
03	Docente se relaciona equitativamente con todo el grupo de práctica clínica	5	4	3	2	1
04	Docente mezcla situaciones extraacadémicas (amical, política, religión, preferencias), en la evaluación del estudiante durante las prácticas clínicas.	1	2	3	4	5
05	Docente tiene buen trato y respeto por todos los estudiantes sin excepción	5	4	3	2	1
06	Docente grita o insulta al estudiante delante del paciente o familia, cuando comete un error.	1	2	3	4	5
07	Docente es un buen referente o modelo de comportamiento a seguir por estudiantes	5	4	3	2	1
08	Docente no cohesiona la teoría con la práctica, se observan vacíos	1	2	3	4	5

	<b>TOTAL</b>					
<b>Vi</b>	<b>Relación con compañeros</b>					
01	Existe buena relación entre compañeros durante las prácticas clínicas	5	4	3	2	1
02	No sentirse integrada al equipo de compañeros de prácticas hospitalarias	1	2	3	4	5
03	Los compañeros comparten conocimientos y materiales de trabajo	5	4	3	2	1
04	Algunos compañeros se sienten superior a los demás, nos excluyen	1	2	3	4	5
05	Tener un grupo muy unido, colaborador entre todos	5	4	3	2	1
06	Algunos compañeros tienen fuertes conflictos y reacciones emocionales	1	2	3	4	5
07	Existen sentimientos de agrado hacia los compañeros, al vernos diariamente	5	4	3	2	1
08	Existe falta de compañerismo, comentarios desagradables y devaluatorios	1	2	3	4	5
	<b>TOTAL</b>					
<b>V</b>	<b>IMPLICACIÓN EMOCIONAL</b>					
01	Enfermería no debe involucrarse demasiado con los problemas el paciente	5	4	3	2	1
02	Sentirse afectada por las emociones dolorosas que sufre el paciente	1	2	3	4	5
03	Responsabilidad por el cuidado del paciente durante el horario de práctica	5	4	3	2	1
04	Me afecta estar con un paciente al que se le oculta una mala noticia	1	2	3	4	5
05	La relación con el paciente, no es de tipo amical, familiar o afectiva	5	4	3	2	1
06	Me afecta tener que escuchar al paciente hablar de sus sufrimientos	1	2	3	4	5
07	No permitir que el paciente se me insinúe o busque una relación íntima	5	4	3	2	1
08	Responsabilizarse del cuidado del paciente fuera del contexto de la práctica	1	2	3	4	5
	<b>TOTAL</b>					
<b>VI</b>	<b>DAÑARSE EN LA RELACIÓN CON EL PACIENTE</b>					
01	El paciente o su familia siempre deben tratar bien al estudiante	5	4	3	2	1
02	Es normal que el paciente o su familia no respeten al estudiante	1	2	3	4	5
03	El estudiante sabe manejar o controlar a los pacientes agresivos	5	4	3	2	1
04	Que el paciente o familia denuncie que el estudiante dio una mala atención	1	2	3	4	5
05	Aplica principios éticos en la interrelación con el paciente para no dañarlo	5	4	3	2	1

06	No aprendió a controlar a un paciente con difícil comunicación, exigente o poco colaborador.	1	2	3	4	5
07	Ha formado las competencias, valores y actitudes necesarias, hacia su deber de cuidar y a su derecho de ser respetado como ser humano y profesional	5	4	3	2	1
08	Que el paciente toque deliberadamente alguna parte de mi cuerpo	1	2	3	4	5
	<b>TOTAL:</b>					
VII	<b>SOBRECARGA ACADÉMICA</b>					
01	Realiza las actividades rutinarias del turno con el paciente asignado	5	4	3	2	1
02	Ingresa al hospital media hora antes y salir después de terminado el turno	1	2	3	4	5
03	Docente entrega las tareas con anticipación y da a conocer los criterios con que serán evaluadas.	5	4	3	2	1
04	Múltiples actividades de enfermería con paciente asignado (higiene, confort, alimentación, CFV, administración de fármacos, técnicas y procedimientos).	1	2	3	4	5
05	Docente no exige prácticas que no tengan una base teórica enseñada	5	4	3	2	1
06	Número de técnicas y procedimientos a cumplir en las rotaciones (récord)	1	2	3	4	5
07	No realiza actividades diferentes a la responsabilidad de enfermería durante la rotación.	5	4	3	2	1
08	Múltiples registros y actividades a realizar en cada turno (recibir y entregar reporte de enfermería, ronda de enfermería, elaboración de documentos, estudios de caso, SOAPIE, PAE).	1	2	3	4	5
	<b>TOTAL</b>					

Cada una de las dimensiones equivalen a un total de 40 puntos, donde el 70 % a 100% en puntaje indica normalidad o la conducta esperable que debería causar en consecuencia menor estrés al estudiante, frente a un puntaje menor de 70 % que si afectaría con estrés con estrés al estudiante

**ANEXO 3**  
**CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO**

<b>CUESTIONARIO</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,825	56

**COEFICIENTE ALFA – CRONBACH**

Donde:

N= Número de ítems

Sumatoria de las varianzas de los ítems

Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N-1) \left[ 1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor de Alfa de Cronbach, cuanto se acerca a 1 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.

**ANEXO 4**  
**ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO**

<b>FACTOR ESTRESOR</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>AUSENTE</b>
<b>Falta de Competencia</b>	8 - 24	24 - 40
<b>Relación con el docente</b>	8 - 24	24 - 40
<b>Relación con los compañeros</b>	8 - 24	24 - 40
<b>Impotencia e Incertidumbre</b>	8 - 24	24 - 40
<b>Implicancia emocional</b>	8 - 24	24 - 40
<b>Dañarse en relación con el paciente</b>	8 - 24	24 - 40
<b>Sobrecarga académica</b>	8 - 24	24 - 40

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....en pleno uso de mis facultades mentales, y habiendo sido informado (a) sobre los objetivos del estudio, declaro estar de acuerdo con mi participación en la investigación titulada: “Estrés de la Práctica Clínica en estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, setiembre 2017, realizada por la egresada: Deysi Yovana Maury Mauri.

Al aceptar participar en el estudio se le pedirá firme la hoja de consentimiento informado a fin de que pueda contestar con sinceridad las 56 preguntas del instrumento, para ser completado en 20 a 25 minutos.

Con su participación colaborará a que se desarrolló el presente estudio y los resultados servirán para poder plantear estrategias para mejorar la formación en estudiantes de Enfermería. Asimismo se le informa que los datos tienen carácter de confidencial y anónimo, la información solo será utilizada por la autora y para los fines de la investigación. Usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación de manera libre.

---

**Firma del Participante**

DNI: