



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y
CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS
PRÁCTICAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA. UAP–AYACUCHO, 2017”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

Presentada por:

Br. COLOS SULCA, Karina

AYACUCHO - PERÚ

2017

Las enfermeras juegan un rol esencial en la enseñanza de valores importantes y en la guía de las estudiantes en relación al papel de las enfermeras en contextos de servicios de salud.

Lapeña, Cibanal, Orts, Maciá y Palacios, 2016.

A Dios, por concederme a la mejor de las madres.

A mi madre Antonia, el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional. En ella tengo al espejo para reflejar su virtud y amor.

A mi abuelo Guillermo y mis tíos, por haberme ofrecido el amor y la calidez de una familia sólida.

Karina

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Alas Peruanas, *Alma Máter*, por la formación de profesionales competentes.

A la Escuela Profesional de Enfermería, por su liderazgo en la investigación científica.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por su profesionalismo.

A la asesora Mg. Nancy Chachaima Pumasoncco, por sus apreciaciones y sugerencias en el desarrollo de la tesis.

A los señores expertos: Dra. Bolonia Pariona Cahuana, Mstro. Wilber Leguía Franco, Mg. Elsa Jovita Castro y Lic. Elvira Bravo Rodríguez, por su valioso apoyo en la validación de instrumentos.

A la Mg. Julia María Ochatoma Palomino, coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería, por las facilidades para la aplicación de la escala de valoración de estresores en la práctica clínica.

A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, por su participación en la presente investigación.

Karina

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2017.

COLOS-SULCA, Karina.

RESUMEN

El objetivo general fue determinar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016. La investigación tiene nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 120 estudiantes de una población de 323 (100%). La técnica de recolección de datos fue la evaluación psicométrica y el instrumento, la escala sobre experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas. El análisis estadístico fue descriptivo con la aplicación del Software IBM-SPSS versión 23,0. Los resultados describen que las experiencias positivas que predominaron en las prácticas clínicas fueron: el 70.8% de estudiantes reportan buenos comentarios acerca de la profesión que han elegido (transmisión de valores), 81.7% experiencias interesantes de aprendizaje y práctica (participación), 74.2% la socialización de anécdotas, historias personales y experiencias de los años en que las enfermeras fueron estudiantes (pertenencia), 43.3% la absolución de dudas (soporte) y 70.8% amabilidad y tolerancia (trato). En conclusión, el 66,7% reportan experiencias positivas de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de participación y 66,3% en transmisión de valores; en tanto negativas en soporte (62,5%), trato (61,7%) y pertenencia (54,2%).

PALABRAS CLAVE. Experiencias, aprendizaje, prácticas clínicas.

LEARNING EXPERIENCES IN CLINICAL PRACTICES IN NURSING STUDENTS. UAP - AYACUCHO, 2017.

COLOS-SULCA, Karina.

ABSTRACT

The general objective was to determine the learning experiences in the clinical practices of nursing students of Alas Peruanas University. Ayacucho, 2016. The research has a descriptive level and transversal design, on an intentional sample of 120 students from a population of 323 (100%). The technique of data collection was the psychometric evaluation and the instrument, the scale on learning experiences in clinical practices. The statistical analysis was descriptive with the application of the Software IBM-SPSS version 23.0. The results describe that the positive experiences that predominated in the clinical practices were: 70.8% of students report good comments about the profession they have chosen (transmission of values), 81.7% interesting experiences of learning and practice (participation), 74.2% the socialization of anecdotes, personal histories and experiences of the years in which the nurses were students (belonging), 43.3% the absolution of doubts (support) and 70.8% kindness and tolerance (treatment). In conclusion, 66.7% report positive learning experiences in clinical practices in the participation dimension and 66.3% in the transmission of values; as negative in support (62.5%), treatment (61.7%) and belonging (54.2%).

KEY WORDS. Experiences, learning, clinical practices.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS	ix
INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.4. Justificación del estudio	17
1.5. Limitaciones de la investigación	18
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	20
2.2. Bases teóricas	24
2.3. Definición de términos	32
2.4. Hipótesis	33
2.5. Variables	33
CAPÍTULO III	
METODOLOGÍA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	37
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	37
3.3. Población y muestra	37
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	38
3.5. Tratamiento estadístico	40
3.6. Procedimiento de contraste de hipótesis	40

CAPÍTULO IV	
RESULTADOS	42
CAPÍTULO V	
DISCUSIÓN	59
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES	67
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	68
ANEXO	

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro	Pág.
01. Experiencias de aprendizaje en transmisión de valores	43
02. Experiencias de aprendizaje en participación	44
03. Experiencias de aprendizaje en pertenencia	45
04. Experiencias de aprendizaje en soporte	45
05. Experiencias de aprendizaje en trato	45
06. Experiencias de aprendizaje	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico	Pág.
01. Experiencias de aprendizaje en transmisión de valores	43
02. Experiencias de aprendizaje en participación	44
03. Experiencias de aprendizaje en pertenencia	45
04. Experiencias de aprendizaje en soporte	45
05. Experiencias de aprendizaje en trato	45
06. Experiencias de aprendizaje	45

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada: “Experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería. UAP–Ayacucho, 2017”; tuvo como objetivo determinar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas de estudiantes de enfermería, en una muestra intencional de 120 estudiantes aplicando la escala sobre experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas.

Entre los resultados del procesamiento de datos destacan las experiencias positivas en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería: buenos comentarios acerca de la profesión que han elegido (70.8%), experiencias interesantes de aprendizaje y práctica (81.7%), socialización de anécdotas, historias personales y experiencias de los años en que las enfermeras fueron estudiantes (74.2%), absolución de dudas (43.3%) como amabilidad y tolerancia (70.8%).

En conclusión, los estudiantes de enfermería reportaron experiencias positivas de aprendizaje en las prácticas clínicas en las dimensiones de participación (66,7%) y transmisión de valores (66,3%); en tanto negativas en soporte (62,5%), trato (61,7%) y pertenencia (54,2%)

La investigación está estructurada en cinco capítulos: El capítulo I, El planteamiento de investigación, expone el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de estudio y limitaciones. El capítulo II, Marco teórico, incluye los antecedentes de estudio,

bases teóricas, definición de términos, hipótesis y variables. El Capítulo III, Metodología, referencia el tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos y tratamiento estadístico. El capítulo IV, Resultados, consta de la presentación tabular y gráfica de los resultados. El capítulo V, Discusión, presenta la comparación, análisis e interpretación de resultados a la luz del marco referencial y teórico disponible. Finalmente, se consignan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

Karina

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde sus orígenes, las escuelas de enfermería siempre consideraron la experiencia clínica como un pilar importante en la formación de los futuros profesionales de enfermería (1). Sin embargo, el entorno sanitario puede ser estresante para muchos, particularmente durante el período inicial de estas prácticas. (2)

Las experiencias clínicas como parte del proceso de formación del estudiante proveen oportunidades de reflexión sobre la acción profesional, una visión crítica de la dinámica de las relaciones existentes en el ambiente; favoreciendo la integración teórico-práctica, posibilitando la realización de varias actividades de su competencia, proporcionando la elaboración de nuevos conocimientos y, además, influir en la formación como persona. (3)

Los estudiantes que se adaptan apropiadamente a un contexto clínico concreto, conservan buenos recuerdos de las prácticas clínicas y tienen más posibilidades de finalizar satisfactoriamente la carrera de enfermería (4). Sin embargo, los que vivencian situaciones negativas conservan malos recuerdos y puede incidir en su decisión para desertar o abandonar la carrera.

De los argumentos señalados anteriormente, se deduce que las prácticas clínicas derivan diferentes tipos de experiencias entre los estudiantes universitarios. En España, una investigación desarrollada en estudiantes del Centro Universitario de Enfermería de la Excma identificó tres experiencias negativas con mayor predominio: *“las enfermeras no muestran interés por el avance de la profesión”*, *“se quejan continuamente de la escasez de criterios de evaluación”* y *“no le presentan a los pacientes”*. (5)

En el país, Meza, Pinedo y Sinti (6), en la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana”, describen que el 52,4% de estudiantes de

enfermería reporta impotencia e incertidumbre y 45,6% estrés leve y medio respectivamente, producto de las experiencias negativas de aprendizaje durante las prácticas clínicas.

En la región Ayacucho, tras la revisión del marco empírico en las diferentes universidades, no se han identificado investigaciones acerca de las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas entre estudiantes de enfermería.

Durante las prácticas clínicas en el Hospital Regional de Ayacucho y Hospital II EsSalud Huamanga se ha observado actitudes negativas en los miembros del equipo de salud, quienes en muchos casos se mostraban indiferentes o incómodos con la presencia de los estudiantes. Frente a estos acontecimientos algunos compañeros referían frases como: *“venimos para hacer casi nada”, “no nos tratan con respeto”, “creen que somos técnicos de enfermería”, “los pacientes no permiten que los cuidemos”*, entre otras.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PREGUNTA GENERAL

¿Cuáles son las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016?

1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS

- a) ¿Cuáles son las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de transmisión de valores?
- b) ¿Cuáles son las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de participación en procedimientos?
- c) ¿Cuáles son las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de pertenencia?

- d) ¿Cuáles son las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de soporte?
- e) ¿Cuáles son las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de trato?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de transmisión de valores.
- b) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de participación en procedimientos.
- c) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de pertenencia.
- d) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de soporte.
- e) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de trato.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Los aportes del estudio se orientan a brindar información básica sobre aquellas experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas que inciden en el fortalecimiento de la decisión de los estudiantes para continuar o abandonar la carrera.

Las prácticas clínicas en la formación de los futuros profesionales de enfermería deberían constituir una experiencia positiva, agradable, satisfactoria y de complementación de aprendizajes para promover los sentimientos de identificación, pertenencia y lealtad con la carrera.

Los resultados de la investigación aportan información científica y actualizada a la coordinación de la Escuela Profesional de Enfermería sobre la situación actual de las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas, con el propósito de diseñar e implementar estrategias que promuevan la formación de los estudiantes en condiciones óptimas.

A partir de esta investigación se podrá ahondar en el problema sobre otras experiencias de aprendizaje durante la formación profesional, para el fortalecimiento del sistema de enseñanza, supervisión, acompañamiento, asesoría y evaluación en el campo clínico.

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Entre las principales restricciones de este estudio es posible nombrar las siguientes:

- a) Escasas referencias de investigaciones relacionadas con el problema abordado, escenario que motivó el desarrollo del presente estudio para generar antecedentes y dejar constancia de que las experiencias de aprendizaje inciden en la continuidad o deserción de la carrera profesional.
- b) Falta de instrumentos estandarizados para evaluar las variables de interés, por lo que fueron necesarias las pruebas de confiabilidad y validez.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

San Juan y Ferrer (7), desarrollaron la investigación "*Perfil emocional de los estudiantes en prácticas clínicas. Acción tutorial en enfermería para apoyo, formación, desarrollo y control de las emociones*", España.

Objetivo. Conocer el perfil emocional de estudiantes en prácticas clínicas y su relación con el aprendizaje (rendimiento). **Metodología.**

Estudio descriptivo exploratorio, transversal, realizado entre los años 2005 y 2007. La técnica de recolección de datos fue la evaluación psicométrica y el instrumento, el Spanish modified Trait Meta-Mood Scale-24 (TMMS-24). La población estuvo constituida por 100 estudiantes de enfermería asignados al Hospital de Elda (Alicante).

Resultados. La totalidad de los estudiantes presentan una adecuada atención, claridad y reparación emocional. El porcentaje de mejora se encuentra, para varones y mujeres, en los ítems de atención y claridad emocional en un 30%, siendo la necesidad de mejorar la reparación, en las mujeres, del 32,14 %, y en los varones, del 37,5%. Existen diferencias en cómo se perciben los estudiantes en las relaciones de equipo (autoinformes) y cómo son observados por los profesionales. En la tutorización expresan sentimientos relacionados con los profesionales o los propios pacientes, inseguridad, aflicción, impotencia, rabia y marginación. **Conclusión.** Los estudiantes con necesidades de mejora en control y manejo emocional perciben más negativamente el entorno clínico, la tutorización y el apoyo recibido.

Reyes (5), desarrolló la investigación "*Experiencias negativas de aprendizaje en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas*", España.

Objetivo. Conocer las experiencias negativas de aprendizaje vividas por los estudiantes durante su primer rotatorio de prácticas clínicas directamente relacionadas con los profesionales de enfermería de plantilla que se les han asignado. **Material y Métodos.** Diseño de tipo descriptivo. La población de estudio fueron los/las alumnos/as de

segundo curso de la I promoción de Grado en Enfermería del Centro Universitario de Enfermería de la Excma. Para la recogida de datos se diseñó un cuestionario auto administrado, anónimo y voluntario compuesto por 30 ítems que reflejan distintas experiencias negativas de aprendizaje. **Resultados.** Tres experiencias negativas tienen una puntuación media superior a 1,5 (ítem 20: *“no muestran interés por el avance de la profesión”*; ítem 1: *“se quejan continuamente de la escasez de plantilla”*; ítem 3: *“no me presentan a los pacientes”*). En cuanto a las dimensiones valoradas por el cuestionario únicamente la dimensión *“Transmisión de valores”* alcanza una puntuación media superior a 1.5. **Conclusión.** Un número importante de las situaciones reflejadas en el cuestionario tienen una puntuación baja, lo que refleja que estas experiencias negativas de aprendizaje vividas por los/las estudiantes de enfermería afortunadamente no están muy extendidas. Los resultados nos orientan hacia la propuesta de diseño, aplicación y evaluación de un programa de intervención formativo dirigido a los profesionales de enfermería en el uso de estrategias o habilidades para identificar y corregir estas situaciones negativas de aprendizaje que se dan durante las prácticas clínicas, sobre todo de aquellas más prevalentes.

López y López (8), desarrollaron la investigación *“Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas”*, España. **Objetivos.** Conocer qué situaciones les resultan más estresantes a los alumnos de enfermería durante las prácticas clínicas, por curso y de forma global, así como la asociación de los factores causantes de estrés, con determinadas variables sociodemográficas y laborales. **Método.** Estudio transversal, descriptivo, comparativo y correlacional, realizado a 215 estudiantes de Enfermería matriculados durante el curso 2009-2010 en la Universidad de Murcia, utilizando como instrumento de medición una modificación del cuestionario KEZKAK, que mide factores causantes de estrés en las prácticas clínicas de alumnos de enfermería. **Resultados.** Los/as estudiantes presentan niveles de

estrés altos durante sus prácticas clínicas, siendo los más afectados los estudiantes de segundo. Los estresores que más les afectan son los relacionados con desconocimiento, impotencia e incertidumbre ante una situación clínica. Además se ha comprobado que los factores sociodemográficos están asociados a los niveles de estrés. **Conclusiones.** Las mujeres presentan más estrés que los varones, relacionado con situaciones emocionales. En los varones el estrés se asocia más a desconocimiento ante situaciones clínicas no controladas. La edad, estado civil, experiencia previa en trabajos de ámbito sanitario y trabajo compaginado con el estudio influye en los niveles de estrés. Para mejorar estos niveles de estrés de los/as estudiantes se recomienda el desarrollo de programas de prevención.

Moya, Larrosa, López, López, Morales y Simón (9), desarrollaron la investigación "*Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas*", España. **Objetivo.** Conocer cuáles son las principales fuentes de estrés durante el periodo de prácticas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Murcia en función de su sexo, curso y edad **Metodología.** Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra intencional estuvo compuesta por 45 estudiantes (30 mujeres y 15 varones) matriculados en la Diplomatura en Enfermería, aplicando el cuestionario KEKZAK. **Resultados.** El desconocimiento ante una determinada situación clínica y el riesgo de dañar al paciente son las dos principales fuentes estresoras para los estudiantes de enfermería. Los varones suelen sufrir un mayor estrés que sus compañeras; no obstante, a medida que aumenta la edad y el ciclo de estudios el grado de estrés es cada vez menor. **Conclusión.** El estrés de los estudiantes de enfermería marca su formación durante el período de prácticas clínicas. Por tanto, se hace necesario que el aprendizaje teórico que sustenta a las prácticas atienda a estas necesidades que los propios estudiantes de enfermería demandan.

Giménez (10), desarrolló la investigación “*Estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas en unidad de hospitalización a domicilio*”, España. **Objetivo.** Conocer las situaciones que generan estrés entre las/os estudiantes de enfermería durante sus prácticas hospitalarias, en una Unidad de Hospitalización a Domicilio (UHD), y como estos factores estresantes se relacionan con variables sociodemográficas y laborales. **Método.** Se trata de un estudio transversal, descriptivo – comparativo y correlacional, planteado a 15 estudiantes de enfermería, utilizando el cuestionario KEZKAK modificado, como instrumento de medida. **Resultados.** Las/os estudiantes presentan altos niveles de estrés durante sus prácticas clínicas. Y los estresores más importantes son los relacionados con el desconocimiento, impotencia e incertidumbre que les genera una situación clínica real. **Conclusión.** Las mujeres tenían niveles más altos de estrés que los hombres, en relación con las situaciones emocionales. En los varones, el nivel de estrés se asocia más a los episodios clínicos no controlados. Para reducir estos niveles de estrés las/os estudiantes de enfermería solicitan la implementación de programas de prevención del estrés.

Preciado y Chávez (11), desarrollaron la investigación “*Factores psicosociales del trabajo e inteligencia emocional en la formación del profesional de enfermería*”, México. **Objetivo.** Identificar la relación entre factores psicosociales del trabajo e inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. **Metodología:** El diseño del estudio es de tipo transversal. Se encuestó a 232 estudiantes de la carrera básica y de licenciatura de enfermería de una universidad pública, aplicando el Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) y Work Psychosocial Scale (WPL). **Resultados.** Se encontró relación significativa entre el ajuste al contenido de la tarea y a las relaciones personales como factores psicosociales laborales con la dimensión claridad de la inteligencia emocional. No se tuvo relación con atención y reparación. La mayoría de

los participantes reportaron tener buen desarrollo de inteligencia emocional y percibir pocos desajustes por los factores psicosociales del trabajo. **Conclusiones.** La inteligencia emocional se desarrolla con la interacción social y la modulación de variables personales, por lo que la relación de los factores psicosociales laborales serán riesgo en la medida que el personal de la salud esté preparado o no para afrontarlos.

Hernández, Illesca y cabezas (12), desarrollaron la investigación *“Opinión de estudiantes de la carrera de enfermería Universidad Autónoma de Chile, Temuco, sobre las prácticas clínicas”*, Chile.

Objetivo. Describir la opinión de estudiantes, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Chile, Temuco, respecto a las prácticas clínicas. **Metodología.** Investigación

cualitativa - exploratoria, a través de un estudio intrínseco de caso. Participaron educandos (tercer, cuarto, quinto año) del 2º semestre 2010. La muestra intencional estuvo conformada por 24 informantes con firma del consentimiento informado, utilizando grupos focales (3) para recolectar la información. **Resultados.** Emergieron 433 unidades de significado, surgiendo siete categorías: "Elementos de prácticas clínicas en relación a los recursos materiales y humanos" (88), "Evaluación de prácticas clínicas" (80), "Factores obstaculizadores en el desarrollo de las prácticas clínicas" (64), "Competencias específicas del supervisor de prácticas clínicas" (60), "Los factores que favorecen el desarrollo de las prácticas clínicas" (59), "Las competencias genéricas del supervisor de prácticas clínicas" (58) y "Concepto de prácticas clínicas" (24).

Conclusión. Los estudiantes conciben las prácticas clínicas como una metodología activa importante para su formación profesional, son capaces de definir las, evaluarlas y reconocer instrumentos para ello, identifican el rol del docente como un elemento preponderante en el escenario clínico, como factor obstaculizador y facilitador según su experticia y formación en el área pedagógica. Identifican como competencias interpersonales relevantes en el docente: comunicación

efectiva, componente ético-valórico y en las competencias sistémicas: debilidad en la valoración del proceso enfermero/a en las instrumentales y falta de orientación para la toma de decisiones.

Espinoza (13), desarrolló la investigación “*Validación de constructo y confiabilidad de la escala de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería*”, Chile. **Objetivo.** Efectuar la validación de constructo y confiabilidad de una escala de inteligencia emocional. **Método.** Se aplicó la Trait-Meta Mood Scale-24 a 349 estudiantes de enfermería. El proceso comprendió la validación de contenido que consistió en lo siguiente: revisión por expertos; prueba piloto; medición de la confiabilidad por medio del Alfa de Cronbach; y comprobación de la validez de constructo del modelo teórico a través del Análisis Factorial. **Resultados.** Se obtuvieron adecuados coeficientes de Cronbach en las tres dimensiones y el análisis factorial confirmó las dimensiones de la escala (percepción, comprensión y regulación). **Conclusión.** La Trait-Meta Mood Scale es un instrumento confiable y válido para medir la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. Su uso permite identificar habilidades para interpretar y manejar las emociones. Es a la vez un nuevo constructo de potencial importancia para el liderazgo de enfermería; éste ayudará a mejorar aspectos educacionales, organizacionales y personales; además, favorecerá una relación efectiva con los pacientes.

Escobar y González (14), desarrollaron la investigación “*Emociones y sentimientos durante las prácticas clínicas en el área de cuidado, de los estudiantes del programa de Enfermería*”, Bolivia. **Objetivo.** Describir los sentimientos y las emociones que presentan los estudiantes de Enfermería de la Universidad Pontificia Bolivariana (UPB), durante el desarrollo de las prácticas clínicas pertenecientes al área de cuidado. **Metodología.** Estudio empírico analítico, de tipo descriptivo y transversal. Se consideró para la indagación la taxonomía propuesta por

la filósofa Agnes Heller (1989) en su teoría de los sentimientos, aplicándose un cuestionario dirigido a 71 estudiantes de los semestres 9° y 10° del Programa de Enfermería y que ya habían desarrollado las 17 prácticas correspondientes al área de cuidado. **Resultados.** La alegría, felicidad, simpatía, curiosidad, amor y gozo son los sentimientos y emociones que más experimentan los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas, especialmente en las prácticas correspondientes a los cursos de cuidado de enfermería a la mujer, al niño y al adolescente, las cuales están asociadas al cuidado de personas con salud y bienestar en la mayoría de los casos. Sentimientos y emociones como ansiedad, confianza, solidaridad, miedo, compasión y humildad se presentaron en los estudiantes asociados al cuidado permanente de personas enfermas, con desórdenes mentales, adultos mayores y en situación de amenaza de la vida como fueron las prácticas de urgencias, atención básica, cuidado al anciano sano institucionalizado y cuidado al paciente con problemas de drogadicción. **Conclusión.** La experiencia de las prácticas clínicas para las estudiantes de enfermería ha sido positiva; éstas les han generado sentimientos de bienestar, alegría y satisfacción con el rol de cuidadores en la mayoría de las oportunidades.

Tessa (15), desarrolló la investigación "*Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica*". **Objetivo** identificar los factores estresores percibidos por los estudiantes de Enfermería en la práctica clínica y cómo afectan su salud general. **Metodología.** Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra intencional de 62 estudiantes y la población estuvo integrada por 72 estudiantes de la Facultad de Enfermería de primero a cuarto año, que realizaron sus prácticas clínicas durante 2011, aplicando el cuestionario de Kezkak. **Resultados.** En relación con los síntomas derivados del estrés, estos son múltiples y variados; sin embargo, los estudiantes coinciden en que

las manifestaciones más frecuentes son: baja autoestima, como considerar que tienen un papel inútil en la vida, sentirse agobiado y tener insomnio. **Conclusión.** Es importante enfatizar la trascendencia que tienen estos factores estresores en los estudiantes y cómo afectan en su salud general, para concientizar a toda la academia a realizar intervenciones tempranas que permitan prevenir riesgos psicosociales y mejorar la salud de los futuros profesionales.

Meza, Pinedo y Sinti (6), desarrollaron la investigación “*Estresores y Estrés percibido en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana*”, Iquitos. **Objetivo.** Determinar la asociación entre algunos estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. **Metodología.** Enfoque cuantitativo de nivel correlacional y diseño transversal, sobre una población de 103 estudiantes del segundo al cuarto nivel matriculados en el semestre académico 2014 -II, aplicaron la escala de valoración de estresores en la práctica clínica. **Resultados.** El 61,2% reporta competencias suficientes, 52,4% impotencia e incertidumbre, 57,3% relación insatisfactoria con el docente, 61,2% relación satisfactoria con los compañeros, 64,1% implicación emocional y 74,8% sobrecarga académica. Al identificar el estrés percibido en las prácticas clínicas, el 45,6% tiene estrés leve y estrés medio respectivamente. **Conclusión.** Existe relación estadística significativa entre el estrés percibido y la falta de competencias ($p = 0,003$; $p < 0,05$), impotencia e incertidumbre ($p = 0,005$; $p < 0,05$), relación con el docente ($p = 0,003$; $p < 0,05$), relación con compañeros ($p = 0,003$; $p < 0,05$), implicación emocional ($p = 0,011$; $p < 0,05$) y sobre carga académica ($p = 0,026$; $p < 0,05$).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. PRÁCTICAS CLÍNICAS

Las prácticas clínicas constituyen una parte esencial e integral de la formación de los estudiantes de enfermería ya que les brinda la oportunidad de aplicar unos conocimientos aprendidos en su enseñanza teórica y adquirir habilidades indispensables para el ejercicio de la profesión. (8)

2.2.2. APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Para todas las acciones de aprendizaje, desde la más simple o concreta a la más compleja, hay que partir del campo de estudio e interés de la enfermería, que no es otro que, los cuidados de salud de las personas que, en relación con su entorno, viven diferentes experiencias de salud. (16)

Con esta premisa como base de la formación enfermera se estructura en un proceso de desarrollo del aprendizaje que se puede analizar en tres niveles: (17)

- a) La formación enfermera se inicia con el estudio de las Ciencias Básicas Biológicas, con contenidos sobre las estructuras y funciones humanas; del entorno en el que viven las personas y los grupos; de la Psicología, sobre el comportamiento humano en las distintas etapas de la vida; y de la Ciencia Enfermera con el estudio de la historia y la filosofía del pensamiento enfermero.
- b) En un segundo nivel se sitúan los contenidos relacionados con el aprendizaje sobre las necesidades y problemas de cuidados que tienen las personas y los grupos en diferentes situaciones de salud y enfermedad para concretar el desarrollo de las competencias necesarias sobre el cuidado enfermero, con el estudio de materias como la Enfermería Comunitaria y la

Enfermería Medicoquirúrgica, así como contenidos relacionados con ciencias afines como son la Nutrición y la Farmacología.

- c) En el tercer nivel del proceso de aprendizaje de la Enfermería se integran los contenidos relativos al estudio de los cuidados que requieren las personas en etapas concretas de la vida como la infancia y la vejez; en situaciones específicas como el embarazo y el puerperio y cuando la persona sufre problemas mentales, abordándose también el estudio de las diferentes formas de intervención enfermera, tanto cuando es necesario realizarlas a la persona de manera individual como en grupos.

En la formación enfermera tiene un significado especial el aprendizaje en las prácticas clínicas, al representar un 50% del currículum. Esta formación se lleva a cabo en centros de salud, hospitales, centros geriátricos, etc., y el aprendizaje se adquiere con la guía y tutela de enfermeras clínicas y docentes.

El objetivo es que los estudiantes aprendan significativamente de la realidad, aplicando el conocimiento científico adquirido previamente en el aula, como analiza Medina (18), como fundamento para la toma de decisiones, e interviniendo, con la tutela de las profesionales, en los problemas de cuidados de las personas que se atienden en las unidades en las que realizan las prácticas clínicas. En este punto de la formación es frecuente que aparezcan diferentes visiones entre las expectativas de enfermeras clínicas y docentes. Las docentes han facilitado a los estudiantes la formación teórica, podría decirse que de manera ortodoxa, y las enfermeras clínicas desarrollan su práctica desde una perspectiva interpretativa de los conocimientos, lo que puede llegar a crear discrepancias entre clínicas y docentes e incertidumbre entre los estudiantes. En este tema se profundiza en el apartado, de esta tesis, dedicado a la formación.

Entre las cuestiones más específicas del aprendizaje en las prácticas clínicas, cabe destacar el hecho de que se realizan en un contexto diferente al académico y con una cultura muy singular, en la que se desarrolla la actividad enfermera de manera más rutinaria que reflexiva, al tiempo que desde la escuela se les pide a las estudiantes que lleven a cabo un aprendizaje reflexivo con los conocimientos teóricos aprendidos en el aula como marco de referencia para las acciones. Esta realidad, tan diferente y, a veces, contradictoria durante el periodo de formación, provoca en los estudiantes una confusión al vivir dos realidades tan diferentes sobre un mismo fenómeno. Frecuentemente les resulta costoso comprender la importancia de algo -lo teórico- que no se aplica en la práctica, lo que lleva a una consideración del marco teórico como “algo de la escuela, el hospital es otra cosa”. (17)

Según Delgado, Salmerón y Gómez (19), los estudiantes pueden llegar a experimentar lo que denominan como “el shock de realidad” en unidades con unas características muy particulares como son las urgencias.

Otro aspecto que se considera de interés en el aprendizaje de la enfermería es el relacionado con el currículum oculto, compuesto por mensajes que no están explicitados en los programas y que, sin embargo, a veces se transmiten con más fuerza que los contenidos de estos últimos. Los contenidos implícitos en la actitud del profesorado y profesionales, con quienes los estudiantes aprenden en sus prácticas clínicas, y en todos los mensajes, emitidos por estos, son importantes en cualquier tipo y nivel del proceso de aprendizaje-enseñanza, pero especialmente lo son en los estudios de enfermería y en aquellos otros cuya finalidad sea formar profesionales que vayan a desarrollar su actividad directamente relacionada con las necesidades de otras personas. Desde esta perspectiva se pueden contemplar las actividades relacionadas con la enfermería y la didáctica como de naturaleza común y, por tanto, es necesario tener presente que el profesor que enseña enfermería se convierte en modelo para el estudiante, que aprende de

él, además de conocimientos, las actitudes y valores que observa en el desempeño de la función de profesor o tutor (p.114). (17)

Según afirman Ferrer y otros (20), a la luz de un estudio realizado con estudiantes, éstos experimentan un alto grado de ansiedad cuando inician su aprendizaje en las prácticas clínicas.

El aprendizaje del estudiante en las prácticas clínicas en ningún caso puede representar la repetición mecánica de la técnica, según lo hace la enfermera ya experta, hasta que el estudiante consigue hacerlo con una destreza similar, sin conceder importancia a su fundamentación en los conocimientos teóricos. Tampoco es la finalidad del aprendizaje en la práctica clínica la adquisición de destrezas a través de la realización de un conjunto de actividades y procedimientos rutinarios, como si se tratase de seguir y cumplimentar una receta. (17)

2.2.3. EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Situaciones de aprendizaje vividas por los estudiantes durante las prácticas clínicas directamente relacionadas con los profesionales de enfermería de plantilla (supervisores) que se les han asignado. (5)

Según Reyes (5), las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas involucran los siguientes aspectos:

- a) **Trato.** Mide la extensión en que los estudiantes sienten que se mantiene con ellos una relación de respeto.
- b) **Soporte.** Mide la extensión en que los estudiantes se sienten apoyados, alentados, guiados y sustentados por los enfermeros, reconocidos en sus opiniones y capacidades.
- c) **Pertenencia.** Mide la extensión en que los estudiantes sienten que forman parte del equipo sanitario, que son parte integrante de él y que comparten sus situaciones de forma activa.
- d) **Participación en procedimientos.** Mide la extensión en que los estudiantes sienten que tienen acceso a nuevos conocimientos,

innovaciones y oportunidades interesantes que favorezcan su aprendizaje y a sentimientos de ganancia en independencia.

- e) **Transmisión de valores.** Mide la extensión con que los estudiantes perciben la estima, aprecio, dignidad, compromiso, afán por mejorar y admiración que las enfermeras tienen por su profesión.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Prácticas clínicas.** Parte esencial e integral de la formación de los estudiantes de enfermería que brinda la oportunidad de aplicar conocimientos aprendidos en la enseñanza teórica y adquirir habilidades indispensables para el ejercicio de la profesión. (8)
- **Experiencia de aprendizaje.** Toda actividad intencional que provoca aprendizaje.
- **Experiencias negativas de aprendizaje.** Toda actividad desagradable que genera insatisfacción.
- **Experiencias positivas de aprendizaje.** Toda actividad agradable que genera satisfacción.

2.4. HIPÓTESIS

En la presente investigación se prescindió de la formulación de hipótesis (general y específicas), por su naturaleza descriptiva.

2.5. VARIABLE

- X. Experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas
- X₁. Transmisión de valores
- X₂. Participación
- X₃. Pertenencia
- X₄. Soporte
- X₅. Trato

2.5.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL

- **Experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas.** Situaciones de aprendizaje vividas por los estudiantes durante las prácticas clínicas directamente relacionadas con los profesionales de enfermería de plantilla (supervisores) que se les han asignado. (5)

2.5.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL

- **Experiencias aprendizaje en las prácticas clínicas.** Toda vivencia agradable o desagradable en las prácticas clínicas que generan satisfacción o insatisfacción en los estudiantes.

2.5.3. OPERACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN	ESCALA	VALOR	INSTRUMENTO
Experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas	Transmisión de valores	Declaraciones	Fomentan valores y conocimientos Practican lo que predicán Expresan comentarios buenos acerca de la profesión que hemos elegido. Muestran interés por los avances de la profesión (Nanda/NIC-NOC/, etc.)	Nunca (0) Sólo a veces (1) Algunas veces (2) Muchas veces (3) Siempre (4)	Nominal	Positiva Negativa	Escala sobre experiencias en las prácticas clínicas
	Participación	Declaraciones	Me permiten aprender haciendo (con la práctica) Me brindan experiencias interesantes de aprendizaje y práctica Me asignan tareas interesantes y relevantes Me informan de los procedimientos que se van a realizar durante el turno.	Nunca (0) Sólo a veces (1) Algunas veces (2) Muchas veces (3) Siempre (4)	Nominal	Positiva Negativa	
	Pertenencia	Declaraciones	Me prestan atención y consideran mi presencia Llegaron a aprenderse mi nombre Me presentan a los pacientes. Me presentan a los demás miembros del equipo. Utilizan palabras como “nosotros” o “nuestro” cuando se dirigen a mí. Comparten conmigo anécdotas, historias personales, experiencias de los años en que fueron ellos estudiantes de enfermería	Nunca (0) Sólo a veces (1) Algunas veces (2) Muchas veces (3) Siempre (4)	Nominal	Positiva Negativa	
	Soporte	Declaraciones	Son amables y tolerantes Son pacientes conmigo Me proporcionan autonomía Refuerzan mis conocimientos y prácticas Cuando se dirigen a mí, me llaman por mi nombre Aprecian mis preguntas, opiniones y aportes.	Nunca (0) Sólo a veces (1) Algunas veces (2) Muchas veces (3) Siempre (4)	Nominal	Positiva Negativa	
	Trato	Declaraciones	Son amables y tolerantes Son pacientes conmigo Me proporcionan autonomía Refuerzan mis conocimientos y prácticas Cuando se dirigen a mí, me llaman por mi nombre Aprecian mis preguntas, opiniones y aportes.	Nunca (0) Sólo a veces (1) Algunas veces (2) Muchas veces (3) Siempre (4)	Nominal	Positiva Negativa	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. TIPO

Aplicativo, porque utilizó las teorías de la investigación básica para caracterizar y medir las variables.

3.1.2. NIVEL

Descriptivo, porque su propósito fue medir el comportamiento de los valores de una variable principal.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

La Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, situada en el Jirón Los Rosales N° 296 del distrito de Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, provincia de Huamanga, del departamento de Ayacucho.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. POBLACIÓN

Constituida por 323 (100%) estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, matriculados en el ciclo académico 2016-II.

3.3.2. MUESTRA

La muestra intencional estuvo constituida por 120 (37,2%) estudiantes del cuatro a octavo ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. TÉCNICA

Psicometría. Conjunto de métodos, técnicas y teorías implicadas en la medición de variables psicológicas.

3.4.2. INSTRUMENTOS

Escala sobre experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas

Identificación. CEN-PC

Autoría. Reyes J (2012). (5)

Descripción. Constituida por 26 declaraciones distribuidas en cinco dimensiones: trato, soporte, pertenencia, participación en procedimientos y transmisión de valores. Para cada ítem se establecieron 5 respuestas en una escala tipo Likert: nunca (0), sólo a veces (1), algunas veces (2), muchas veces (3) y siempre (4).

Tiempo de administración. 20 minutos en promedio.

Tipo de administración. Colectiva (auto-administrada).

Norma de administración. 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" la respuesta que mejor describa su preocupación dependiendo de cómo las sienta de forma personal: nunca (0), sólo a veces (1), algunas veces (2), muchas veces (3) y siempre (4). No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase.

Confiabilidad. Determinada en una muestra piloto de 10 estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, aplicando el Coeficiente

Alpha de Cronbach. Se obtuvo una fiabilidad de 0,960 que asegura la adecuada precisión del instrumento.

Validez interna de contenido. Mediante la opinión de expertos, en la que participaron profesionales en ciencias de la salud y áreas afines.

Norma de evaluación. La evaluación de las experiencias negativas de aprendizaje y sus dimensiones sigue las siguientes pautas:

Bloque	Categoría	Puntaje
Transmisión de valores (4)	Negativa	0-8
	Positiva	9-16
Participación (4)	Negativa	0-8
	Positiva	9-16
Pertenencia (6)	Negativa	0-12
	Positiva	13-24
SopORTE (6)	Negativa	0-12
	Positiva	13-24
Trato (6)	Negativa	0-12
	Positiva	13-24

3.5. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

Los datos fueron procesados con el paquete estadístico IBM-SPSS versión 23,0. La información ha sido presentada en distribución de frecuencias y figuras estadísticas de acuerdo a los objetivos propuestos. El análisis estadístico fue descriptivo a través del cálculo de las proporciones.

3.5.1. PROCEDIMIENTO DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS

Debido a la naturaleza descriptiva de la investigación se prescindió de la formulación de hipótesis y el contraste respectivo.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS

CUADRO Nº 01

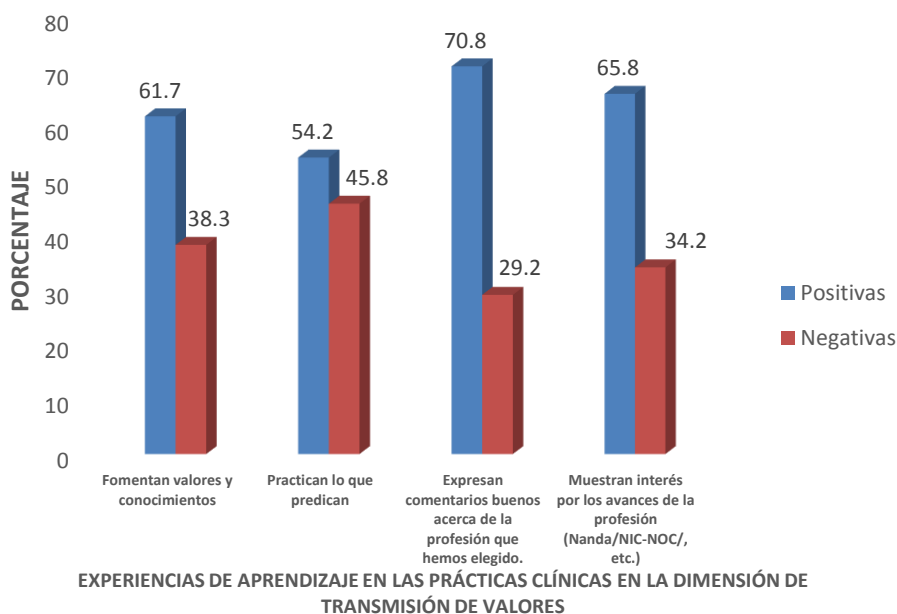
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE TRANSMISIÓN DE VALORES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.

TRANSMISIÓN DE VALORES	TIPO DE EXPERIENCIA				TOTAL	
	Positivas		Negativas			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Fomentan valores y conocimientos	74	61.7	46	38.3	120	100,0
Practican lo que predicán	65	54.2	55	45.8	120	100,0
Expresan comentarios buenos acerca de la profesión que hemos elegido.	85	70.8	35	29.2	120	100,0
Muestran interés por los avances de la profesión (Nanda/NIC-NOC/, etc.)	79	65.8	41	34.2	120	100,0

Fuente. Escala sobre experiencias en las prácticas clínicas.

GRÁFICO Nº1

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE TRANSMISIÓN DE VALORES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.



Fuente. Cuadro Nº 01.

En cuanto a las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de transmisión de valores el 70.8% de estudiantes de enfermería reportan buenos comentarios acerca de la profesión que han elegido, 65.8% interés por los avances de la profesión, 61,7% fomento de valores y conocimientos; en tanto 54,2% coherencia entre lo que dicen y hacen.

CUADRO N° 02

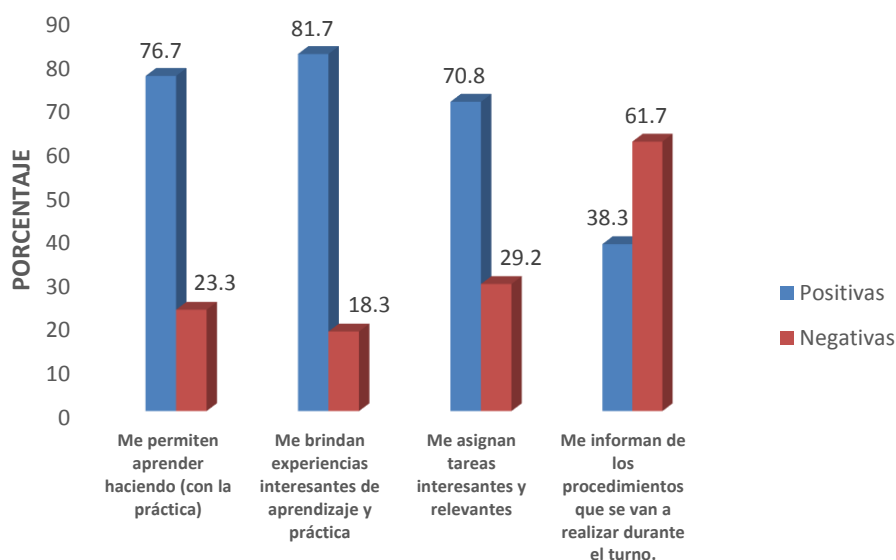
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.

PARTICIPACIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA				TOTAL	
	Positivas		Negativas			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Me permiten aprender haciendo (con la práctica)	92	76.7	28	23.3	120	100,0
Me brindan experiencias interesantes de aprendizaje y práctica	98	81.7	22	18.3	120	100,0
Me asignan tareas interesantes y relevantes	85	70.8	35	29.2	120	100,0
Me informan de los procedimientos que se van a realizar durante el turno.	46	38.3	74	61.7	120	100,0

Fuente. Escala sobre experiencias en las prácticas clínicas.

GRÁFICO N° 02

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.



EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE PARTICIPACIÓN

Fuente. Cuadro N° 02.

Referente a las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de participación el 81.7% de estudiantes de enfermería reportan experiencias interesantes de aprendizaje y práctica, 76.7% el aprendizaje mediante la práctica, 70.8% la asignación de tareas relevantes y 38.3% la información de los procedimientos que se realizarán durante el turno.

CUADRO N° 03

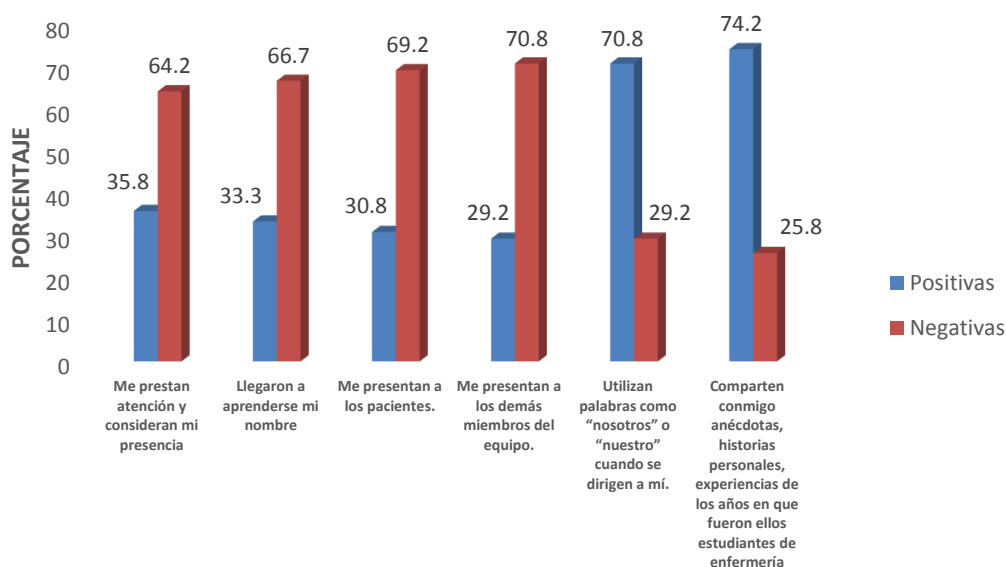
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE PERTENENCIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.

PERTENENCIA	TIPO DE EXPERIENCIA				TOTAL	
	Positivas		Negativas			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Me prestan atención y consideran mi presencia	43	35.8	77	64.2	120	100,0
Llegaron a aprenderse mi nombre	40	33.3	80	66.7	120	100,0
Me presentan a los pacientes.	37	30.8	83	69.2	120	100,0
Me presentan a los demás miembros del equipo.	35	29.2	85	70.8	120	100,0
Utilizan palabras como “nosotros” o “nuestro” cuando se dirigen a mí.	85	70.8	35	29.2	120	100,0
Comparten conmigo anécdotas, historias personales, experiencias de los años en que fueron ellos estudiantes de enfermería	89	74.2	31	25.8	120	100,0

Fuente. Escala sobre experiencias en las prácticas clínicas.

GRÁFICO N° 03

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE PERTENENCIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.



EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE PERTENENCIA

Fuente. Cuadro N° 03.

Acerca de las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de pertenencia el 74.2% de estudiantes de enfermería reportan la socialización de anécdotas, historias personales y experiencias de los años en que las enfermeras fueron estudiantes y 70.8% la implicación del estudiante en la ejecución de intervenciones.

CUADRO N° 04

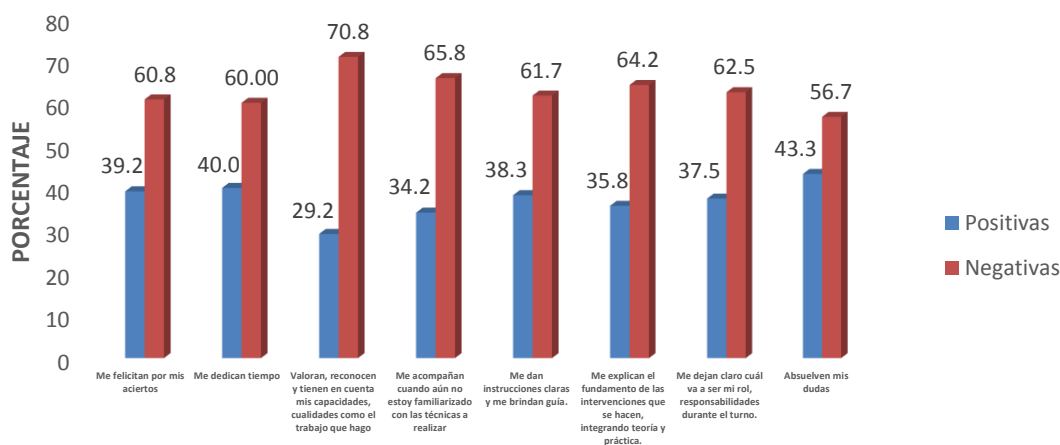
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE SOPORTE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.

SOPORTE	TIPO DE EXPERIENCIA				TOTAL	
	Positivas		Negativas			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Me felicitan por mis aciertos	47	39.2	73	60.8	120	100,0
Me dedican tiempo	48	40.0	72	60.0	120	100,0
Valoran, reconocen y tienen en cuenta mis capacidades, cualidades como el trabajo que hago	35	29.2	85	70.8	120	100,0
Me acompañan cuando aún no estoy familiarizado con las técnicas a realizar	41	34.2	79	65.8	120	100,0
Me dan instrucciones claras y me brindan guía.	46	38.3	74	61.7	120	100,0
Me explican el fundamento de las intervenciones que se hacen, integrando teoría y práctica.	43	35.8	77	64.2	120	100,0
Me dejan claro cuál va a ser mi rol, responsabilidades durante el turno.	45	37.5	75	62.5	120	100,0
Absuelven mis dudas	52	43.3	68	56.7	120	100,0

Fuente. Escala sobre experiencias en las prácticas clínicas.

GRÁFICO N° 04

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE SOPORTE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.



EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE SOPORTE

Fuente. Cuadro N° 04.

En cuanto a las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de soporte el 43.3% de estudiantes de enfermería reportan la absolución de dudas y 40% la dedicación de tiempo para afianzar sus conocimientos y prácticas.

CUADRO N° 05

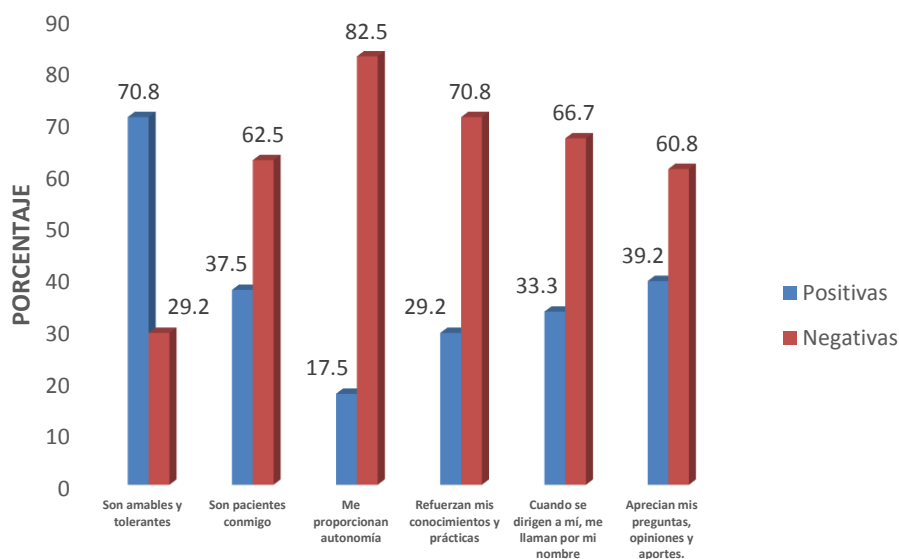
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE TRATO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.

TRATO	TIPO DE EXPERIENCIA				TOTAL	
	Positivas		Negativas			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Son amables y tolerantes	85	70.8	35	29.2	120	100,0
Son pacientes conmigo	45	37.5	75	62.5	120	100,0
Me proporcionan autonomía	21	17.5	99	82.5	120	100,0
Refuerzan mis conocimientos y prácticas	35	29.2	85	70.8	120	100,0
Cuando se dirigen a mí, me llaman por mi nombre	40	33.3	80	66.7	120	100,0
Aprecian mis preguntas, opiniones y aportes.	47	39.2	73	60.8	120	100,0

Fuente. Escala sobre experiencias en las prácticas clínicas.

GRÁFICO N° 05

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE TRATO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.



EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LA DIMENSIÓN DE TRATO

Fuente. Cuadro N° 05.

Referente a las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de trato el 70.8% de estudiantes de enfermería reportan amabilidad y tolerancia, 39.2% consideración de sus preguntas, opiniones y aportes; y 37.5% paciencia.

CUADRO N° 06

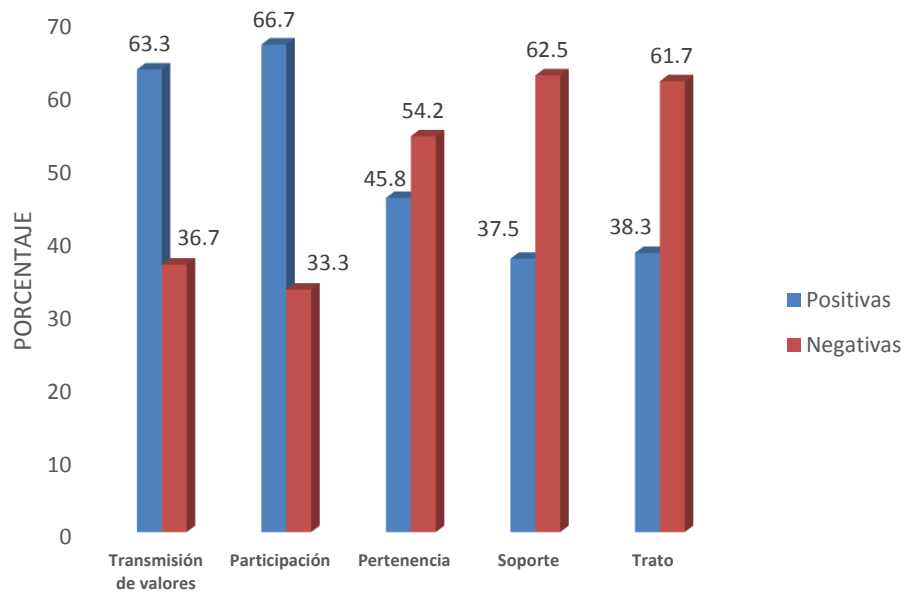
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.

DIMENSIONES	TIPO DE EXPERIENCIA				TOTAL	
	Positivas		Negativas			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Transmisión de valores	76	63.3	44	36.7	120	100,0
Participación	80	66.7	40	33.3	120	100,0
Pertenencia	55	45.8	65	54.2	120	100,0
Soporte	45	37.5	75	62.5	120	100,0
Trato	46	38.3	74	61.7	120	100,0

Fuente. Escala sobre experiencias en las prácticas clínicas.

GRÁFICO N° 06

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.



EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Fuente. Cuadro N° 06.

En términos generales, el 66,7% de estudiantes de enfermería reportan experiencias positivas de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de participación y 66,3% en transmisión de valores; en tanto negativas en soporte (62,5%), trato (61,7%) y pertenencia (54,2%).

CAPÍTULO IV
DISCUSIÓN

La presente investigación está referida a las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Los resultados con mayor relevancia y contrastados con el marco referencial se describen a continuación.

El 70.8% de estudiantes de enfermería reportaron buenos comentarios acerca de la profesión que han elegido (transmisión de valores), 81.7% experiencias interesantes de aprendizaje y práctica (participación), 74.2% la socialización de anécdotas, historias personales y experiencias de los años en que las enfermeras fueron estudiantes (pertenencia), 43.3% la absolución de dudas (soporte) y 70.8% amabilidad y tolerancia (trato).

Escobar y González (14), en Bolivia, manifiestan que la alegría, felicidad, simpatía, curiosidad, amor y gozo son los sentimientos y emociones que más experimentan los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas, especialmente en las experiencias correspondientes a los cursos de cuidado de enfermería a la mujer, al niño y al adolescente.

Hernández, Illesca y cabezas (12), en Chile, señalan que los estudiantes conciben las prácticas clínicas como una metodología activa importante para su formación profesional. Identifican el rol del docente como un elemento preponderante en el escenario clínico, como factor obstaculizador y facilitador según su experticia y formación en el área pedagógica. Identifican como competencias interpersonales relevantes en el docente: comunicación efectiva, componente ético-valórico y en las competencias sistémicas: debilidad en la valoración del proceso enfermero/a en las instrumentales y falta de orientación para la toma de decisiones.

La formación de los profesionales de enfermería, en los diferentes contextos, debería asegurar su carácter integral: cognoscitivo, procedimental y actitudinal-valórico. La transmisión de valores permite fortalecer la identidad con la profesión y humanizar los cuidados dirigidos a la persona, familia y comunidad, respetando su cultura.

Involucrar al estudiante en la ejecución de los diferentes procedimientos de enfermería desarrolla sus habilidades y destrezas, contribuyendo al fortalecimiento de su preparación y capacidad de respuesta en situaciones similares.

En todo este proceso, el estudiante demanda soporte académico para afianzar sus conocimientos y desarrollar sus habilidades. En las prácticas clínicas, los conocimientos adquiridos en la enseñanza teórica deben ser aplicados en situaciones reales de asistencia sanitaria.

El estudiante durante las experiencias clínicas necesita integrarse al equipo de enfermería y de salud en general, porque la atención en salud es multidisciplinaria, planificada y coordinada. Esta interrelación con los miembros del equipo de salud permite adquirir aprendizajes sobre el trabajo cooperativo, gestión de las emociones y liderazgo.

La adecuada gestión de las emociones es un aspecto a destacar porque la labor asistencial involucra el trabajo con personas. El buen trato en las prácticas clínicas no solo contribuye en el bienestar del estudiante sino forma parte del aprendizaje para trabajar en equipo y replicar este comportamiento durante su desenvolvimiento personal y profesional.

En términos generales, el 66,7% de estudiantes de enfermería reportan experiencias positivas de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de participación y 66,3% en transmisión de valores; en tanto negativas en soporte (62,5%), trato (61,7%) y pertenencia (54,2%).

Reyes (5), en España, señala que las experiencias negativas tienen una puntuación media superior a 1,5 (ítem 20: *“no muestran interés por el avance de la profesión”*; ítem 1: *“se quejan continuamente de la escasez de plantilla”*; ítem 3: *“no me presentan a los pacientes”*). En cuanto a las dimensiones valoradas por el cuestionario, únicamente la dimensión *“transmisión de valores”* alcanza una puntuación media superior a 1.5.

Para Escobar y González (14), en Bolivia, la experiencia de las prácticas clínicas para las estudiantes de enfermería ha sido positiva; éstas les han generado sentimientos de bienestar, alegría y satisfacción con el rol de cuidadores.

Durante el desarrollo de las prácticas clínicas, no todas las experiencias son positivas porque se confronta con la personalidad de cada miembro del equipo de salud. Sin embargo, las experiencias negativas deben ser canalizadas apropiadamente con el propósito de no replicar estas actitudes y comportamientos en el futuro.

CONCLUSIÓN

1. En cuanto a las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de transmisión de valores el 70.8% de estudiantes de enfermería reportan buenos comentarios acerca de la profesión que han elegido, 65.8% interés por los avances de la profesión, 61,7% fomento de valores y conocimientos; en tanto 54,2% coherencia entre lo que dicen y hacen.
2. Referente a las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de participación el 81.7% de estudiantes de enfermería reportan experiencias interesantes de aprendizaje y práctica, 76.7% el aprendizaje mediante la práctica, 70.8% la asignación de tareas relevantes y 38.3% la información de los procedimientos que se realizarán durante el turno
3. Acerca de las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de pertenencia el 74.2% de estudiantes de enfermería reportan la socialización de anécdotas, historias personales y experiencias de los años en que las enfermeras fueron estudiantes y 70.8% la implicación del estudiante en la ejecución de intervenciones.
4. En cuanto a las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de soporte el 43.3% de estudiantes de enfermería reportan la

absolución de dudas y 40% la dedicación de tiempo para afianzar sus conocimientos y prácticas.

5. Referente a las experiencias positivas en las prácticas clínicas en la dimensión de trato el 70.8% de estudiantes de enfermería reportan amabilidad y tolerancia, 39.2% consideración de sus preguntas, opiniones y aportes; y 37.5% paciencia
6. El 66,7% reportan experiencias positivas de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de participación y 66,3% en transmisión de valores; en tanto negativas en soporte (62,5%), trato (61,7%) y pertenencia (54,2%).

RECOMENDACIONES

1. A la Coordinación de la Escuela Profesional de Enfermería, promover el desarrollo de eventos de capacitación y actualización docente para optimizar la formación integral de los estudiantes.
2. A los docentes de especialidad de la Escuela Profesional de Enfermería, fortalecer el desarrollo de las prácticas clínicas mediante tutorías y acciones de supervisión periódica para afianzar los conocimientos y destrezas de los estudiantes.
3. A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, mayor dedicación y compromiso con las prácticas clínicas.
4. A los bachilleres de enfermería continuar con el desarrollo de investigaciones sobre experiencias de aprendizaje en las prácticas pre-profesionales extramurales.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- (1) Cid Henríquez P, Sanhueza AO. Acreditación de campos clínicos de enfermería. *Rev Cubana Enferm* 2006; 22(4).
- (2) Kleehammer K, Hart L, Keck J. Nursing student's setting. *Journal of Nurse Education* 1990; 29 (1): 183-187.
- (3) Bousso R. Estagio curricular em enfermagem: transição de identidade. *Rev Esc Enferm USP* 2000;34(2).
- (4) Howard V, Tasota F. Cómo deletrear la solución a la escasez de profesionales de enfermería: E-S-T-U-D-I-A-N-T-E-S. *Nursing* 2005; 23 (1):32-34.
- (5) Reyes J. Experiencias negativas de aprendizaje en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. España. *Enfermería docente* 2012; 96 (1):26-30.
- (6) Meza E, Pinedo V, Sinti S. *Estresores y Estrés Percibido en las Practicas Clinicas, en Estudiantes de Enfermería, de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos, 2014. Tesis de Licenciatura. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2014.*
- (7) San Juan A, Ferrer M. Perfil emocional de los estudiantes en prácticas clínicas. Acción tutorial en enfermería para apoyo, formación, desarrollo y control de las emociones. España. *Revista Medellín* 2008; 26 (2): 226-235.

- (8) López F, López M. *Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas*. Tesis de diplomado. España: Universidad de Murcia; 2011.
- (9) Moya M, Larrosa S, López C, López I, Morales L, Simón Ángela. Percepción del Estrés en los Estudiantes de Enfermería ante sus Prácticas Clínicas. *Enferm. glob.* 2013; 12(31).
- (10) Giménez J. *Estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas en unidad de hospitalización a domicilio*. Tesis de licenciatura. España: Universidad de Alicante; 2015.
- (11) Preciado M, Chávez R. Factores Psicosociales del Trabajo e Inteligencia Emocional en la Formación del Profesional de Enfermería. México. *Revista colombiana* 2011; 1 (1).
- (12) Hernández A, Illesca M. Opinión de estudiantes de la carrera de enfermería sobre las prácticas clínicas. Chile. *Revista ciencia y enfermería* 2013; 19 (1): 131 – 144.
- (13) Espinoza M. Validación de constructo y confiabilidad de la escala de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. Chile. *Revista Latino-Am. Enfermagem* 2015; 23(1):139-147.
- (14) Escobar E, González E. Emociones y sentimientos durante las prácticas clínicas en el área de cuidado, de los estudiantes del programa de enfermería. Bolivia. *Revista Medellín* 2011; 23.
- (15) 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* 2015;10 (10):27-34.
- (16) Kérouac S, Pepin J, Ducharme A, Major F. *El pensamiento enfermero*. Barcelona: Masson, S.A.; 1996.
- (17) Francisco C. *De la práctica de la enfermería a la teoría enfermera. Concepciones presentes en el ejercicio profesional*. Tesis doctoral. España: Universidad de Alcalá.
- (18) Medina J. *La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería*. Barcelona: Laertes Psicopedagogía; 1998.

- (19) Delgado J, Salmerón J, Gómez S. Nuestras prácticas en urgencias: cómo nos ven y cómo nos vemos. *Caber Revista* 2004; 21 (1).
- (20) Ferrer M, Rojo M, Ruiz M, Fernández A, Guerrero M, Martínez J. Análisis situacional de las prácticas clínicas en la Escuela de Enfermería de Soria. *Metas de Enfermería* 2002, 5(44):18-22.

ANEXOS

Anexo 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP – AYACUCHO, 2016.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	METÓDICA
Determinar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.	Determinar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.	En la presente investigación se prescindió de la formulación de hipótesis (general y específicas), por su naturaleza descriptiva	X. Experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas X ₁ . Transmisión de valores X ₂ . Participación X ₃ . Pertenencia X ₄ . Soporte X ₅ . Trato	Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación Descriptivo Tipo de investigación Aplicado Diseño de investigación Transversal Población 323 (100%) estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, matriculados en el ciclo académico 2016-II. Muestra 120 (37,2%) estudiantes del cuarto a octavo ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Tipo de muestreo Intencional Técnica Psicometría Instrumento Escala sobre experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas Tratamiento estadístico Descriptivo
ESPECÍFICAS	ESPECÍFICAS			
a) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de transmisión de valores. b) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de participación en procedimientos. c) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de pertenencia. d) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de soporte. e) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de trato.	a) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de transmisión de valores. b) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de participación en procedimientos. c) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de pertenencia. d) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de soporte. e) Identificar las experiencias de aprendizaje en las prácticas clínicas en la dimensión de trato.			

Anexo 02

INSTRUMENTOS

ESCALA SOBRE EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

INSTRUCTIVO.

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" la respuesta que mejor describa su preocupación dependiendo de cómo las sienta de forma personal: nunca (0), sólo a veces (1), algunas veces (2), muchas veces (3) y siempre (4).

Gracias por su colaboración

I. DATOS GENERALES

1.1. Edad: _____ años

1.3. Ciclo: _____

II. DATOS ESPECÍFICOS

BLOQUE	ITEMS	Nunca	Solo a veces	Algunas	Muchas	Siempre
Transmisión de valores	Fomentan valores y conocimientos					
	Practican lo que predicán					
	Expresan comentarios buenos acerca de la profesión que hemos elegido					
	Muestran interés por los avances de la profesión (Nanda/NIC-NOC/, etc.)					
Participación	Me permiten aprender haciendo (con la práctica)					
	Me brindan experiencias interesantes de aprendizaje y práctica					
	Me asignan tareas interesantes y relevantes					
	Me informan de los procedimientos que se van a realizar durante el turno					
Pertenencia	Me prestan atención y consideran mi presencia					
	Llegaron a aprenderse mi nombre					
	Me presentan a los pacientes					
	Me presentan a los demás miembros del equipo					
	Utilizan palabras como "nosotros" o "nuestro" cuando se dirigen a mí.					
	Comparten conmigo anécdotas, historias personales, experiencias de los años en que fueron ellos estudiantes de enfermería					
	Son amables y tolerantes					
	Son pacientes conmigo					

Soporte	Me proporcionan autonomía						
	Refuerzan mis conocimientos y prácticas						
	Cuando se dirigen a mí, me llaman por mi nombre						
	Aprecian mis preguntas, opiniones y aportes.						
Trato	Son amables y tolerantes						
	Son pacientes conmigo						
	Me proporcionan autonomía						
	Refuerzan mis conocimientos y prácticas						
	Cuando se dirigen a mí, me llaman por mi nombre						
	Aprecian mis preguntas, opiniones y aportes						

Anexo 03

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

ESCALA SOBRE EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,960	26

Estadísticas de total de elemento

Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	67,40	146,044	,273	,961
2	67,60	132,267	,807	,957
3	67,90	140,767	,588	,959
4	67,70	130,233	,898	,956
5	67,40	134,044	,799	,957
6	67,40	140,044	,586	,959
7	67,80	143,067	,388	,960
8	67,80	137,067	,644	,959
9	67,90	133,878	,857	,957
10	67,60	131,156	,870	,956
11	67,30	141,122	,615	,959
12	67,40	147,156	,127	,961
13	68,00	140,667	,640	,959
14	67,80	129,956	,906	,956
15	67,60	132,267	,807	,957
16	67,50	138,944	,596	,959
17	67,40	134,044	,799	,957
18	67,30	137,344	,668	,958
19	67,80	143,067	,388	,960
20	67,50	132,500	,832	,957
21	67,40	146,044	,273	,961
22	67,60	132,267	,807	,957

23	67,90	140,767	,588	,959
24	67,70	130,233	,898	,956
25	67,40	134,044	,799	,957
A26	67,40	140,044	,586	,959