



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FACTORES ESTRESORES Y SU INFLUENCIA EN
PRACTICAS HOSPITALARIAS SEGÚN ESTUDIANTES DE
ENFERMERIA DEL 3ER CICLO-II SEMESTRE, UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS, SURCO-2015”.**

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

BACHILLER: ALPACA TITO LUZ GIULIANNA

**LIMA – PERÚ
2018**

**“FACTORES ESTRESORES Y SU INFLUENCIA EN
PRACTICAS HOSPITALARIAS SEGÚN ESTUDIANTES DE
ENFERMERIA DEL 3ER CICLO-II SEMESTRE, UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS, SURCO-2015”.**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 93 estudiantes, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario de alternativa múltiple de 18 ítems, organizado por las dimensiones: Factor Académico, Factor Psicológico. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,867); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de (0,903).

CONCLUSIONES:

Los factores estresores en las prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er, ciclo – II Semestre Universidad Alas Peruanas, sede Surco, se tiene el Factor Psicológico con un mayor porcentaje y el Factor Académico en menor porcentaje, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: en el Factor Académico, a veces les afecta las evaluaciones de la asignatura de carrera, asimismo a veces se sienten afectados cuando los evalúan frente a los pacientes, también a veces sienten que no conocen o no están seguros de la fundamentación de los procedimientos, de igual forma, a veces tienen una buena relación con sus compañeros de aula y de práctica clínica y no tienen hábitos de estudio. En el Factor Psicológico, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las emociones positivas y negativas de los pacientes, a veces se sienten miedo de contagiarse al tener contacto con los pacientes, a veces se sienten incomodos al no haber ganado la confianza de los pacientes, siempre les afectan ver morir a un paciente.

PALABRAS CLAVES: *Factores estresores, prácticas hospitalarias ,estudiantes de enfermería, factor académico, factor psicológico.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the influence of stressors in hospital practices according to nursing students of the 3rd cycle - II Semester, Alas Peruanas University, Surco - 2015. It is a transversal descriptive research, we worked with a sample of 93 students, For the collection of information, a Multiple Item Questionnaire of 18 items was used, organized by the dimensions: Academic Factor, Psychological Factor. The validity of the instrument was carried out by means of the test of concordance of the experts' judgment, obtaining a value of (0,867); Reliability was carried out using Cronbach's alpha with a value of (0.903).

CONCLUSIONS:

The stressors in hospital practices according to nursing students of the 3rd, cycle - II Semester Alas Peruanas University, Surco campus, has the Psychological Factor with a higher percentage and the Academic Factor in lower percentage, taking into account the students' answers , it is observed that: in the Academic Factor, sometimes the evaluations of the race subject affect them, also sometimes they feel affected when they evaluate them in front of the patients, also sometimes they feel that they do not know or are not sure of the foundation of the procedures, likewise, sometimes have a good relationship with their classmates and clinical practice and have no study habits. In the Psychological Factor, taking into account the responses of the students, it is observed that: sometimes the positive and negative emotions of the patients affect them, sometimes they feel afraid of being contagious when having contact with the patients, sometimes they feel uncomfortable Having not gained the trust of patients, they are always affected by seeing a patient die.

KEY WORDS: *Stressors, hospital practices, nursing students, academic factor, psychological factor.*

ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESÚMEN

i

ABSTRAC

ii

ÍNDICE

iii

INTRODUCCIÓN

v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudios	5
1.5. Limitaciones	5

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Base teórica	11
2.3. Definición de términos	38
2.4. Hipótesis	39
2.5. Variables	39
2.5.1. Definición conceptual de las variables	39
2.5.2. Definición operacional de las variables	40
2.5.3. Operacionalización de la variable	41

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	42
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	42
3.3. Población y muestra	43
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	44
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	45
3.6. Plan de recoleccion y procesamiento e datos	45
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	46
CAPÍTULO V: DISCUSION	51
CONCLUSIONES	51
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el estrés es asociado a circunstancias negativas del entorno, sin embargo en el ambiente estudiantil de enfermería no se ha estudiado a profundidad. Esta investigación permitirá conocer la percepción de los estudiantes mientras realizan sus prácticas hospitalarias, ya que en el entorno sanitario desempeñan diversas funciones las cuales hacen que afronten múltiples situaciones debido a las diversas enfermedades que causan dolor y muerte a todos sus pacientes.

Esta profesión está volcada a la práctica de cuidados, con un aprendizaje centrado en la experiencia clínica, que presenta un alto componente estresor. Las prácticas son una experiencia fundamental en la formación ya que permite aplicar los conocimientos teóricos en la práctica y desarrollar habilidades y competencias propias de su profesión, que luego serán necesarias en el cuidado que ofrecerán a los usuarios. A diferencia de otras carreras, Enfermería incluye la práctica clínica desde el primer año por ser un componente esencial en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Es un periodo de aprendizaje por excelencia, es la vivencia concreta del rol de enfermero, con sus dificultades y problemas.

Por ello se espera aportar los elementos necesarios para reflexionar sobre los factores estresores y su influencia en la práctica hospitalaria de enfermería y potencializar el desenvolvimiento de los estudiantes desde la perspectiva psicológica y académica.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la OMS, a inicios del presente siglo, las enfermedades provocadas por el estrés habrán superado a las enfermedades infecciosas y se estimó que en el año 2010 en América Latina y el Caribe, se tuvieron más de 88 millones de personas con trastornos afectivos desencadenados por el estrés, y es que los estresores de la vida originan que las personas se ubiquen en una situación incómoda emocional y somáticamente, debiendo buscar la forma de cómo responder ante sus problemas.⁽¹⁾

El estrés se manifiesta con una reacción de alerta que el organismo ha mantenido evolutivamente por millones de años, es una respuesta de adaptación frente a situaciones adversas, esporádicas o continuas causadas por elementos ambientales o interacciones con otras personas y que pueden conducir a desequilibrios tanto físicos como emocionales.

La práctica hospitalaria le permite al estudiante entrar en contacto a una realidad social diferente, donde va a interactuar con otros profesionales de la

salud así como construir su identidad ⁽²⁾, mediante la experiencia adquirida en la práctica, el enfermero aprende a focalizarse y ver lo relevante de cada situación individual y a realizar las acciones que correspondan. Asimismo en sus prácticas hospitalarias es donde se contrasta lo dado en la teoría y lo que se encuentra en la práctica generando estrés vivenciándolo como algo negativo que condiciona el desempeño global del estudiante.

Es necesario reconocer que los factores estresores existen, son universales y están conceptualizados como sucesos, eventos o hechos vitales, que originan respuestas que dependen de la evaluación cognitiva realizada por la persona, pues la respuesta de dos personas a una misma situación o estímulo estresante no sucede de la misma manera incluso puede desencadenar mayor estrés en una que en la otra; es por ello que el estrés académico o el estrés que afecta el rendimiento académico del estudiante necesita ser investigado especialmente en los estudiantes de enfermería, por el predominio de la respuesta cognitiva ante las situaciones o eventos vitales que más le preocupan durante las prácticas clínicas, donde se ven expuestos a múltiples estresores, siendo las áreas académica y clínica las que generan el 78,4% de acontecimientos estresantes, el área social el 8% y el área personal el 13,6%.⁽³⁾

Por lo mencionado, esta investigación tiene como objetivo determinar los factores estresores Psicológicos y académicos en prácticas hospitalarias de estudiantes del 3er ciclo de enfermería de la Universidad Alas peruanas, Segundo Semestre, Surco – 2015 y nos formulamos la siguiente pregunta.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECIFICOS:

¿Cuál es la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015, Según la dimensión psicológica?

¿Cuál es la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015, Según la dimensión académica?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015, Según la dimensión psicológica.

Identificar la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015, Según la dimensión académica.

1.4 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

El proyecto de investigación es de suma importancia, ya que permite realizar un análisis crítico de la realidad, que busca alternativas de solución para contribuir al desarrollo de programas, estrategias y políticas que puedan afrontar esta problemática, tomando en conocimiento la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

Esta investigación será de gran aporte a los profesionales de enfermería, ya que ellos son quienes proporcionan los cuidados, tratamientos y supervisión de diversos procesos de enfermedades o situaciones de urgencias desde sus inicios complementados con sus prácticas hospitalarias, por ello ejecutan y promueven la mejora continua en planes y proyectos que permitan brindarles a todas las personas una calidad de vida digna en cualquier condición o etapa de enfermedad que se encuentre. El personal de enfermería como agente transmisor de salud tiene la responsabilidad de analizar, fijar los conocimientos y acciones que promueven la mejora de procesos para una mejor atención y cuidados.

Este proyecto de investigación se realiza con la finalidad de contribuir al bienestar familiar, social y gubernamental de nuestro país, inspirando a otros para lograr una réplica a nivel nacional, esta información también podrá ser considerada para contrastar datos en futuros proyectos de investigación para alumnos de enfermería, profesionales del sector salud y autoridades de las localidades, etc.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

- Poco tiempo para aplicar el cuestionario, ya que en algunos casos no disponían de tiempo para realizar las encuestas.
- La distancia desde mi centro laboral hasta el lugar de la investigación.
- La falta de cooperación de algunos estudiantes.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

MARURIS, M; CORTES P, CABAÑAS MA; GODINEZ F; LANDERO R; Realizaron la investigación titulada “Nivel de estrés y los factores asociados en estudiantes de licenciatura de las diferentes Unidades Académicas de la Ciudad Universitaria de Chilpancingo”, México – 2012. El objetivo es conocer el nivel de estrés y los factores asociados en estudiantes de licenciatura de las diferentes Unidades Académicas de la Ciudad Universitaria de Chilpancingo, Guerrero, México; la población estuvo constituida por 500 estudiantes de 17 a 44 años, la edad promedio fue de 21.29 ± 3.13 años. Utilizaron como instrumento un estresómetro que contiene 96 preguntas relacionadas con el estilo de vida, ambiente, síntomas, empleo, ocupación, relaciones y personalidad. Los resultados refieren que la prevalencia de hiperestrés fue de 44,4%. Las Unidades Académicas con mayor prevalencia de estrés fueron

Ciencias Químicas (56%) y Filosofía y Letras (52,54%). Las mujeres tienen mayor prevalencia en estrés que los hombres. Encontraron 17 factores asociados al hiperestrés, entre los que se encuentran: no hacer ejercicio, consumo de alcohol y sentirse cansado y sin energías, entre otros.⁽⁴⁾

GONZALES M, GONZALEZ, S; Realizaron un estudio titulado “Herramientas de afrontamiento ante el estrés académico”, México – 2012. La investigación tuvo como objetivo dotar a los alumnos de bachillerato de herramientas de afrontamiento ante el Estrés Académico; la población estuvo constituida por 40 estudiantes universitarios de cualquier semestre de la Universidad Nacional Autónoma de México. Utilizaron como instrumento SISCO como pre-test y pos-test. El taller estuvo conformado por 5 sesiones duró 120 minutos; fue realizado en tres fases, titulándose “aprendiendo a manejar mi estrés académico”. Los resultados en el pretest refirieron: “mayor número de estudiantes consideran que han presentado situaciones de preocupación y nerviosismo, en concreto seis.” Posteriormente en el post-test se eleva el número de estudiantes que consideran que no han presentado situaciones de preocupación y nerviosismo llegando a 4 más de la mitad del grupo evaluado. Ya que en el pre-test los alumnos ubicaron su nivel de estrés entre los niveles 3, 5 y en el post-test lo ubicaron en los niveles 2 y 3.⁽⁵⁾

TESSA G. Roxana; Realizo un estudio titulado “Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultada de enfermeria de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica”, Colombia - 2015. El objetivo fue identificar los factores estresores percibidos por los estudiantes de Enfermería en la práctica clínica y cómo afectan su salud general. Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo transversal. La población estuvo integrada por 72 estudiantes de

Enfermería de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud de la Universidad Católica del Uruguay (FETS), de primero a cuarto año, que realizaron sus prácticas clínicas durante 2011. Los resultados mostraron un predominio del género femenino y entre los principales factores estresores se identificaron: la falta de competencia, el contacto con el sufrimiento, lastimarse, la relación con los compañeros, la diferencia entre la teoría y la práctica, la implicación emocional y la relación con los profesores. En cuanto a los efectos en la salud, se encontró baja autoestima, sentimiento de agobio y pérdida de sueño. Se puede concluir que es importante enfatizar sobre la trascendencia que tienen estos factores estresores en los alumnos 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. ⁽⁶⁾

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

BOULLOSA, G; Realizo un estudio titulado “Niveles de estrés académico y el afrontamiento en alumnos de la Universidad Pontificia Católica del Perú”, Lima – 2013. El trabajo de investigación tuvo como objetivo describir y relacionar los niveles de estrés académico y el afrontamiento; la población estuvo constituida por 198 alumnos de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Utilizó como instrumento el inventario SISCO del estrés académico y la escala de afrontamiento para los adolescentes. Los resultados mostraron un nivel de estrés académico medianamente alto, las situaciones generadoras de estrés fueron las evaluaciones y la sobrecarga académica. En cuanto a la sintomatología experimentada, las reacciones psicológicas fueron las principales. Así mismo hacen un mayor uso de estilo de afrontamiento resolver el problema,

finalmente, en cuanto a la relación de ambas variables, el nivel de estrés percibido se correlaciona directamente con el estilo de afrontamiento.⁽⁷⁾

BECERRA S; Realiza el estudio titulado “Relación entre estrés percibido y las conductas de la salud en la Universidad de Lima” Lima - 2013. Objetivo de la presente investigación es analizar el rol de afrontamiento en la relación entre estrés percibido y las conductas de la salud en estudiantes universitarios; la población estuvo constituida por 155 estudiantes de los primeros años de estudio de una universidad privada de Lima, Perú; su promedio de edad fue de 18 años, el 59% fueron mujeres y un 10,3% trabajaba. Utilizó como instrumento Escala de estrés percibido; el cuestionario de estimación de estilos y estrategias de afrontamiento (COPE) y Cuestionario de estilos de vida en jóvenes universitarios para las conductas de salud. Resultados refirieron que en el estrés percibido los estudiantes obtuvieron una media de 25,90 (DE=6.98). En relación al COPE reportaron media mayor de estilo de centrado en el problema, seguido por el centrado en la emoción y un menor uso del estilo evitativa. En lo concerniente a las conductas de salud, encontró diferencias significativas con el sexo, año de estudio, presencia de enfermedad en el último año, el IMC y la percepción de salud. En relación al autocuidado y cuidado médico, observo que el estrés percibido no se halla significamente relacionado con esta conducta de salud. Sin embargo los estilos de afrontamiento sí lo están, dado por el estilo 2 centrado en la emoción ($R = 0.07$, $p < 0.05$). En cuanto al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, no encontró que el estrés percibido se halle relacionado en forma significativa con esta conducta, pero sí los estilos de afrontamiento, siendo el estilo evitativa en primer lugar y el enfocado en la emoción el segundo, los que aportan a esta relación ($R = 0.18$, $p < 0.01$).⁽⁸⁾

MEZA CHAVEZ, Lucia Elena; PINEDO TELLO, Vanesa Amalia; SINTI HERNANDEZ, Sly Vielka; Realizaron el estudio titulado “Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería, de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana”, Iquitos - 2014. El objetivo de esta investigación 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 Amazonia Peruana. Iquitos, 2014. El método fue cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal. La muestra estuvo constituida por 103 estudiantes del 2do al 4to nivel, matriculados en el segundo semestre académico 2014. Los instrumentos fueron: Escala de valoración de estresores en la práctica clínica, con una validez de 95,9% mediante el juicio de expertos y confiabilidad de 86,3% mediante el coeficiente Alfa de Cronbach; Escala de Estrés Percibido, cuya validez fue de 91,1% mediante el juicio de expertos y confiabilidad de 84,9% mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. El procesamiento de datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 21 en español y los resultados fueron: 61,2% muestran competencias suficientes, 52,4% muestran impotencia e incertidumbre, 57,3% presentan relación insatisfactoria con el docente, 61,2% presentan satisfactoria relación con compañeros, 64,1% presentan implicación emocional, 76,7% se presenta como no dañada en la relación con el paciente y 74,8% presentan sobrecarga académica. Al identificar el estrés percibido en las prácticas clínicas, se obtuvo que: 45,6% tiene estrés leve y estrés medio, respectivamente. Al asociar algunos estresores y estrés percibido, se obtuvo que: Existe relación estadística significativa entre: Falta de competencias y estrés percibido ($p = 0,003$; $p < 0,05$), Impotencia e incertidumbre y estrés percibido ($p = 0,005$; $p < 0,05$), Relación con el docente y estrés

percibido ($p = 0,003$; $p < 0,05$), Relación con compañeros y estrés percibido ($p = 0,003$; $p < 0,05$), Implicación emocional y estrés percibido ($p = 0,011$; $p < 0,05$), Dañarse en la relación con el paciente y estrés percibido ($p = 0,017$; $p < 0,05$), Sobre carga académica y estrés percibido ($p = 0,026$; $p < 0,05$).⁽⁹⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 ESTRÉS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que preparan al organismo para la acción, ante la presencia de cualquier estresor o situación estresante.⁽¹⁰⁾ El estrés, es el conjunto de cambios físicos y bioquímicos que se presentan en el organismo como resultado del evento estresante o estresor, causando en la persona una percepción subjetiva de una condición ambiental debido a un desajuste o falta de equilibrio entre las demandas ambientales y las capacidades del individuo para enfrentarlas; es decir, si la persona se expone a demasiados estresores, el nivel de estrés que experimenta su organismo puede superar a su capacidad de adaptarse, lo cual lo hace vulnerable a sufrir consecuencias patológicas o alguna enfermedad física, y si ya sufre alguna alteración orgánica (dolores, enfermedades crónicas), su condición puede empeorar.⁽¹¹⁾

El estrés tiene dos componentes básicos:

- 1) Los agentes estresantes o estresores, que son aquellas circunstancias que se encuentran en el entorno que rodea a las personas produciendo situaciones de estrés. Pueden ser de índole individual, grupal y organizacional.

2) La respuesta a los estresores, que es la reacción de un individuo ante los factores que pueden originan estrés. Los tipos de respuesta que pueden brindarse frente a una situación estresante son dos: respuesta en armonía adecuada con la demanda que se presenta y respuesta negativa, insuficiente o exagerada en relación con la demanda planteada, lo cual genera inadaptación.⁽¹²⁾

Se estima que alrededor de un 25% de estudiantes universitarios presentan estrés, porque se ven enfrentados a un mundo nuevo, con mayores exigencias y autonomía, siendo mayor el índice de estrés en los estudiantes de las carreras del área de salud, de ellas enfermería es la que presenta los índices más elevados especialmente durante las prácticas clínicas que es una actividad fundamental en su formación profesional, que les exige aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a las personas, a lo que se añade la responsabilidad de trabajar con personas, la presión misma de las prácticas intrahospitalarias y evaluaciones, la falta de tiempo, entre otros, que implica riesgos que explican el fenómeno de estrés en los estudiantes de Enfermería.⁽¹³⁾

2.2.2 CAUSAS DEL ESTRÉS

La causa del estrés son los estresantes, los cuales son agentes que estimulan los procesos de estrés nerviosos y hormonales. Los estresantes se pueden dividir en tres categorías, a saber, psicosociales (mentales y sociales), bioecológicas (funciones orgánicas y medio ambientes) y personalidad (manejo de ansiedad/distrés).⁽¹⁴⁾

Psicosociales

Estos son el resultado de una interacción entre el comportamiento social y la manera en que nuestros sentidos y nuestras mentes interpretan estos comportamientos. En otras palabras, el estrés social se determina por el significado que le asignamos a los eventos de nuestras vidas. Aquí debemos, por ende, comprender que como cada persona tiene un patrón de diferente, también su estrés será diferente. Algunos ejemplos de estos tipos de estresantes que con frecuencia surgen durante el transcurso de nuestra vida son: desengaños, conflictos, cambios de trabajo, pérdidas personales, problemas económicos, presión de tiempo, jubilación, dificultades para tomar decisiones, cambios en la familia. ⁽¹⁵⁾

Bioecológicas

Las causas bioecológicas se originan de toda actividad derivada de nuestras funciones normales y anormales de los órganos y sistema del organismo humano, incluyendo de los que produce el ejercicio, y de aquellos estresantes que surgen de nuestro ambiente físico o ecológico. ⁽¹⁶⁾

Funciones Orgánicas (factores biológicos)

Aquí se incluyen todo tipo de enfermedad causado por bacterias, virus, sustancias tóxicas (drogas, nicotina, alcohol), deficiencias alimenticias (de vitaminas, sales, entre otros), obesidad, el hambre, la sed y todo tipo de estímulo químico-fisiológico que cause dolor (ejemplo: enfermedades). ⁽¹⁷⁾

Actividad Física/Ejercicio

Representan cualquier tipo de actividad física, ejercicio o deportes. Son aquellos estresores que demandan al cuerpo una mayor cantidad de energía para realizar un esfuerzo deportivo o actividad física, como lo son el correr, nadar, recortar la grama, entre otros. ⁽¹⁸⁾

Factores Ambientales

Son condicionamientos del medio físico que nos obligan, de vez en cuando, a una reacción de estrés, tales como: calor, frío, ruido, estímulos ópticos, la contaminación del aire, heridas o traumas, entre otras. ⁽¹⁹⁾

Personalidad

Se originan de la dinámica del propio individuo, su percepción sobre sí mismo, y el significado que le asigna a las situaciones estresantes, lo cual se manifiestan en actitudes y comportamientos de riesgo que resultan en alteraciones psíquicas y somáticas. Es por eso que algunas personalidades parecen ser más propensas al estrés que otras. Dos cardiólogos de San Francisco, Meyer Friedman y Ray H. Rosenman estudiaron los patrones de comportamiento del individuo y su relación con enfermedades cardíacas. Estos cardiólogos llegaron a la conclusión que existen dos tipos de personalidades, tipo A y tipo B. Cada una posee ciertas características particulares. ⁽²⁰⁾

2.2.3 MEDICION DEL ESTRÉS

Los numerosos estudios para medir el estrés sobre la base de dimensiones psicológicas asociadas a la evaluación cognitiva, comienzan con Rahe y Arthur (1978) y los cuestionarios de sucesos vitales comienzan a incluir la variable de estrés percibido o malestar personal (o distrés) producido por el sujeto, o características como la deseabilidad, controlabilidad, negatividad (positivo/negativo), predictibilidad (esperado/inesperado), novedad y dependiente versus independiente. ⁽²¹⁾

Asumen que dependiendo de la forma en que el sujeto evalúe estas dimensiones puede variar el efecto del suceso vital. Por ejemplo, cuando el sujeto percibe los sucesos como negativos, incontrolables, impredecibles, independientes, indeseables, suele perturbar la salud de forma más prominente. La influencia de la percepción/valoración de la persona disminuye cuando la imposición ambiental es mayor y viceversa. De lo cual se deduce, que aunque el individuo puede evaluar cada elemento situacional, también la situación puede condicionar determinadas formas de evaluación cognitiva. ⁽²²⁾

Existen diversas maneras de valorar o medir el estrés, la misma que se realiza mediante la utilización de instrumentos o test psicológicos. Así, Basso L, Ardiles B, Bernal M, Canovas MJ, González C, Kroff MF, Soto A. (Chile, 2008).

En un estudio sobre los factores derivados de los laboratorios intrahospitalarios que provocan estrés en los estudiantes de enfermería, consideran como indicador, la frecuencia de ocurrencia de estas situaciones, medidas en los siguientes niveles: No presenta Estrés: cuando tiene 0 puntos, Estrés Leve: cuando logra de 1 a 13 puntos, Estrés Moderado: cuando logra de 14 a 26 puntos, Estrés Severo: cuando logra de 27 a 39 puntos, y Estrés muy Severo: cuando logra de 40 a 52 puntos. ⁽²³⁾ Asimismo, Ticona (Perú, 2010), en su estudio sobre la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento, al medir el nivel de estrés encontró que: 28,63% presenta estrés normal, 15,38% estrés leve, 26,07% estrés moderado y 29,91% presenta estrés severo. ⁽²⁴⁾

2.2.4 ESTRÉS Y ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

En el ámbito universitario se trata de lograr que los estudiantes sean participantes activos de sus propios logros educacionales, por ello el énfasis se traslada de la enseñanza al aprendizaje, del docente al alumno, de los productos a los procesos. Uno de los factores que puede afectar el aprendizaje es la percepción, que se define como la interpretación de las sensaciones dándole significado y organización.

Por otro lado, la organización interpretación, análisis e integración de los estímulos, implica la actividad no solo de los órganos sensoriales sino también del cerebro. La percepción es una experiencia sensorial consciente que tiene como propósito ayudarnos a actuar en relación con el ambiente, a interpretar la realidad que nos rodea, de modo que sea posible reconocer los estímulos como un todo significativo.

Con base en ello, la percepción es uno de los factores cognitivos que intervienen en el aprendizaje.⁽²⁵⁾ En el estudiante de enfermería, se presenta el estrés cuando realiza la percepción de la cantidad de responsabilidades y situaciones potencialmente estresoras que se le demanda, a las que tiene que enfrentarse cada día durante sus prácticas clínicas, por situaciones relacionadas con la atención del paciente, realizar procedimientos frente a su docente o familiar del paciente, fundamentar científicamente sus actividades de enfermería, tener contacto con la enfermedad, el dolor, el sufrimiento, la invalidez, la muerte, presiones de su propia familia frente al fracaso o al éxito, entre otras, que le provocan un desequilibrio y se manifiestan en una serie de síntomas que lo obligan a realizar acciones de afrontamiento para restaurar el equilibrio perdido.

El estrés en enfermería es mayor que en otras profesiones. ⁽²⁶⁾ Los estudiantes de enfermería a diferencia de otros grupos de estudiantes, tienen un estrés añadido por la cantidad de situaciones potencialmente estresoras a los que están expuestos en el medio sanitario, en sus prácticas clínicas que constituye un instrumento indispensable en su formación debido a las características propias de los estudios universitarios de enfermería, como pueden ser el contacto con la enfermedad, el dolor, el sufrimiento, la invalidez, la muerte, así como la interrelación con otros profesionales, que demuestran la carga que el estudiante de enfermería vive durante su formación en cuanto a las expectativas internas o propias del sujeto y externas, con las familias, docentes, y la sociedad. De manera que se ha constatado plenamente que el estrés percibido en los estudiantes de enfermería es mayor que en otras titulaciones. ⁽²⁷⁾

2.2.5 DIMENSIONES SOBRE PRÁCTICAS HOSPITALARIAS Y ESTRESORES

Las prácticas hospitalarias son un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de enfermería, aquí se les permite y exige, aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a las personas. Sin embargo, los alumnos además de enfrentarse a situaciones académicas similares a otros grupos de estudiantes, tienen un estrés añadido ya que están inmersos en situaciones en las que se trabaja con personas, implicando esto, muchos riesgos y responsabilidades.

Dimensión Académica:

La presión de las pruebas y exámenes, la falta de tiempo, la responsabilidad de estar a cargo del cuidado de personas y la presión existente dentro de los laboratorios intrahospitalarios, podrían

ser algunas de las razones que expliquen este fenómeno en los estudiantes de enfermería. Otro motivo de angustia y desorientación para ellos son las diferencias entre la teoría aprendida y la práctica que perciben en su entorno, por lo que desde el punto de vista docente debería existir una total coherencia entre teoría y práctica.

Los docentes no se pueden desligar de la realidad asistencial y transmitir a los alumnos un ideal profesional que dista en exceso de lo que observan en sus prácticas; debe tratar de evitarse lo que algunos autores definen como “shock de realidad”.⁽²⁸⁾ Las prácticas clínicas son un elemento fundamental en la formación de los/las estudiantes de enfermería, ya que les permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes. Además, los/las alumnos/as suelen salir satisfechos tras estos períodos prácticos. Los estudiantes desean realizar las prácticas y tienen gran ilusión, pero a su vez, tienen miedo de “no estar preparados”, “de cometer fallos con los pacientes”, “miedo a contagiarse una enfermedad”.⁽²⁹⁾

Es en este momento cuando los alumnos necesitan un mayor apoyo, para que este período formativo se convierta en un factor de crecimiento personal y no en un enfrentamiento traumático.⁽³⁰⁾

Según López Medina, Isabel M, los alumnos de primer y segundo curso de la Diplomatura de Enfermería son sujetos expuestos con frecuencia a estresores porque, además de enfrentarse a situaciones similares a otros grupos de estudiantes, tales como exámenes, exceso de información o dificultades financieras, entre otras, tienen un estrés añadido al estar inmersos en situaciones potencialmente estresantes durante las prácticas clínicas.

Los estudiantes presentarían Estrés, en determinados momentos, como en épocas de pruebas, exámenes, prácticas hospitalarias y frente a ciertas situaciones, como por ejemplo, ser examinado en las instancias prácticas por un profesor que posea determinadas características que lleven al estudiante a sentirse presionado o nervioso.⁽³¹⁾ En estas situaciones podemos notar un gran incremento del nivel de Estrés, cuando el estudiante además de estudiar, debe enfrentarse a los ojos inquisidores de un paciente viéndose enfrentados a un mundo nuevo, encontrándose con mayores exigencias.

En base a las teorías desarrolladas, el autor que más se adaptó a los lineamientos conceptuales del problema planteado y el que el autor del proyecto se adhirió es la teoría de Barraza Macías, Arturo 35 (2006) y Polo, Hernández y Poza (1996), el cual define que: ⁽³²⁾

El estrés académico es un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico en donde el alumno se ve sometido en contextos escolares, a una serie de demandas que, bajo la valoración del propio alumno son consideradas estresores.

Estos estresores provocan un desequilibrio sistémico (situación estresante) que se manifiesta en una serie de síntomas (indicadores del desequilibrio). Este desequilibrio sistémico obliga al alumno a realizar acciones de afrontamiento para restaurar el equilibrio sistémico. A esta definición se le realiza dos acotaciones importantes para lograr una mejor conceptualización:

- En primer lugar esta definición se circunscribe al estrés que manifiestan los alumnos y que se origina en las demandas o exigencias de la institución académica.

- En segundo lugar en este trabajo se entenderá por estrés académico solamente a aquel que manifiestan los alumnos de educación superior.

Dimensión Psicológica:

Es donde se forma el ser y que hacer del profesional de enfermería, define su estilo y prioridades en las diferentes funciones a realizar.

Se puede definir en dos aspectos: ⁽³³⁾

Ser: es donde se encuentran los valores, inherentes a la práctica profesional de enfermería, como son el altruismo, estética, verdad, libertad, dignidad, justicia, igualdad, etc.

Quehacer: actividades que le corresponde realizar a enfermería, como valoración de diagnóstico, planeación, implementación independiente, implementación interdependiente, implementación dependiente, evaluación, actividades necesarias no propias de la enfermería.

El entorno sanitario suele proporcionar muchos estímulos generadores de estrés debido al contacto con las enfermedades, el dolor, el sufrimiento, la invalidez y la muerte de los pacientes, la necesidad de establecer relaciones interpersonales (diversos profesionales sanitarios, compañeros de prácticas y pacientes), así como el hecho de tener que desempeñar un nuevo rol para el que aún no están completamente preparados. ⁽³⁴⁾

2.2.6 ESTRESORES

Según Orlandini en 1999 los estresores son "estímulos que provocan las respuestas biológicas y psicológicas tanto de estrés normal como de los desarreglos, que llegan a convertirse en enfermedades." ⁽³⁵⁾ Santos, señala que se denominan estresores a los "factores que originan el estrés haciendo énfasis en que el nivel de activación o estado de alerta del individuo se estima como el nivel inicial de una condición de estrés". ⁽³⁶⁾

Características de los estresores

Aunque un acontecimiento solo será estresor si el individuo lo percibe como tal, se puede señalar algunas características que comúnmente se suelen presentar y que contribuirán en hacer "estresante" una situación:

- El cambio o novedad en la situación supone la adaptación de nuevas demandas a las que el individuo se tiene que adoptar, un cambio en la situación habitual puede convertirse en estresante o en amenaza.
- La falta de información e incertidumbre, si se produce un cambio en la situación y no tenemos información alguna acerca de que sucederá, puede ocurrir que esta incertidumbre provoque respuestas de estrés. La sensación de incertidumbre es estresante.
- La predecibilidad, se refiere a la probabilidad de anticipar o predecir que puede ocurrir, cuanto menor predecible sea una situación, mayor grado de estrés se originará.
- La ambigüedad de la situación de estrés, es decir, si la información para evaluar una situación mezclada, específica o concreta admite interpretación. Lo mismo ocurre si la información es excesiva o

escasa, a mayor ambigüedad de la situación, corresponde más estrés.

- La inminencia, es el intervalo de tiempo que transcurre desde que predice un acontecimiento hasta que realmente ocurre. Cuanto más inminente sea un acontecimiento más intensamente es valorado como estresante.
- La duración de la situación de estrés, esto es, cuanto más duradera es ésta, mayores serán las consecuencias para la persona.
- Las alteraciones de las condiciones biológicas del organismo que implican desde el consumo de sustancias nocivas (por ejemplo: excitantes) hasta la exposición a condiciones ambientales estresantes (como: ruido intenso).
- La intensidad de estresor, es decir, a mayor severidad e intensidad de estímulo estresor, mayor será la respuesta al estrés.

Tipos de estresores

Los estresores se clasifican de diversas maneras, pero se distinguen tres fuentes diferentes de estrés en el ámbito natural, que son:

a. Estresores Vitales Intensos:

Son sucesos (daños o cambios) grandes, extraordinarios, importantes en la vida, a veces altamente traumáticos influidos por la propia persona, que causan un efecto físico y/o psicológico porque se mantienen de forma prolongada y exigen al organismo un proceso intenso de adaptación, desencadenando respuestas de estrés. Según el entorno que afectan tenemos: ⁽³⁷⁾

- Del entorno interno: casarse, tener un hijo, lograr un puesto laboral más reconocido, enfermedad terminal, cirugía mayor, someterse a un examen importante, mala relación de pareja mantenida por muchos años, divorcio, pérdidas familiares, el frío, calor, ruido, dolor, hambre,

sed, entre otros. Al repetirse, el organismo tendrá que sobre esforzarse de forma reiterada, lo cual puede dificultar la recuperación y facilitar la aparición de efectos negativos a corto, mediano y largo plazo.

- Del entorno externo: son acontecimientos que se presentan fuera del control de la persona, como la muerte de un ser querido o amigo íntimo, tener un accidente, una amenaza a la propia vida, víctima de violencia, enfermedad incapacitante, pérdida de empleo, violencia del ambiente, terrorismo, desastre natural. Son los responsables del estrés crónico y si no son afrontados de forma eficaz, conllevan a reacciones de estrés agudo y trastorno de estrés postraumático.

b. Estresores Cotidianos:

Son estresantes de menor intensidad causados por pequeñas situaciones o alteraciones (molestias y contrariedades) de la rutina o vida diaria, que pueden ser causal de perturbación o irritación en un momento determinado. Están relacionados con roles de representación social o laboral, con asuntos familiares, de relaciones interpersonales y aspectos económicos, como: tener cefalea vespertina, alto volumen de la televisión de los vecinos, dificultades diarias para trasladarse al trabajo, no poder comer de forma relajada, perder un objeto o quedarse sin dinero. Pueden provocar respuestas de estrés y efectos negativos, psicofisiológicos, más importantes que los acontecimientos estresantes extraordinarios. ⁽³⁸⁾

c. Estresores Mentales:

Relacionados con la situación individual o personal, en especial con las exigencias de rendimiento a las que cada uno está sometido y pueden desencadenar estrés mental, como los exámenes, la sensación de exigencia excesiva o la de tener una gran

responsabilidad. La anticipación del estímulo determina en cierta medida la percepción del grado de control sobre las adaptaciones necesarias para el mantenimiento de las relaciones con el medio, por lo que las expectativas (predictibilidad) determinarán en cierta medida la percepción del grado de control sobre la adaptación necesaria para el mantenimiento de las relaciones con el medio. ⁽³⁹⁾

2.2.7 FACTORES ESTRESORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA

Existe una importancia central que se otorga a los estímulos o a las situaciones estresoras o estresantes. Tuvo su expresión más ferviente en la Teoría de los eventos vitales en los años 60-70 y posteriormente comenzaron a investigarse una serie de moduladores que mediaban la influencia del estresor y que era lo que daba el carácter de estresante a una situación. Actualmente está claro que la condición estresora de un evento depende de muchos factores, esencialmente relacionados con la percepción y otros procesos cognitivos por los cuales adquieren carácter, amenazante o desafiante.

Los estresores denominados también estresores psicosociales, se definen como cualquier suceso, situación, persona u objeto, es decir eventos vitales o hechos de la vida diaria, que se percibe como estímulo o situación a las que se enfrenta la persona y que provoca un impacto o impresión en el organismo humano, generando o desencadenando una respuesta de estrés en la persona afectada.

Están presentes dentro de la vida diaria y siguen una secuencia específica. Así:

- Presentación del estresor: cualquier evento o hecho o situación, que se describe como que causa impacto o impresión en el organismo humano.
- Adaptación del organismo ante el estresor: el organismo ante la presencia del evento realiza ciertos cambios necesarios para lograr adaptarse a ellos.
- Aparición del estrés: es el cuadro propiamente dicho que se presenta como resultado de la misma necesidad del organismo para adaptarse. ⁽⁴⁰⁾

Barraza señala que muchos estudiantes identifican la entrada a la universidad, la estabilidad en la misma y finalmente egresar de ésta, como un suceso estresante en sus vidas. Este fenómeno no ha recibido la importancia que debe tener, a pesar de ser un hecho que enfrentan los jóvenes universitarios con sus propias particularidades. ⁽⁴¹⁾

En la formación de los estudiantes de Enfermería, las prácticas clínicas son un componente esencial ya que en ellas se toma contacto con su futura profesión y se entrenan en la misma, enfrentándose a situaciones difíciles, que en muchas ocasiones son generadoras de estrés y no siempre se realizan en un entorno favorecedor. ⁽⁴²⁾ Los estudiantes de Enfermería desean realizar las prácticas y tienen gran ilusión, pero a su vez, tienen miedo de "no estar preparados", "de cometer fallos con los pacientes", "miedo a contagiarse una enfermedad". Es en este momento cuando los estudiantes necesitan un mayor apoyo, otro motivo de angustia y desorientación para ellos son las diferencias entre la teoría aprendida y la práctica que perciben en su entorno.

Los estresores inciden fuertemente en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas debido a las características cognitivas - afectivas de su entorno y porque mantienen contacto directo con los pacientes, pues vivir su sufrimiento y/o muerte, su situación de vulnerabilidad, el gran sufrimiento emocional, los eventos físicos que afectan a pacientes muy traumáticos, los cuales el estudiante necesita tener un conocimiento científicos, destrezas y la seguridad emocional. necesaria para ayudarlos, establecer una relación terapéutica con el paciente y la familia, sumado a esto el tipo de interrelación que el estudiante establece con el docente, compañeros y miembros del equipo de salud, todo esto lo llevará a lograr o no las competencias propias del ejercicio profesional. ⁽⁴³⁾

Los factores estresores presentes en las prácticas clínicas son los que a continuación se detallan de acuerdo al cuestionario bilingüe KEZKAK: ⁽⁴⁴⁾

a. Falta de competencia.

La competencia profesional, es la integración de conocimientos, destrezas y actitudes que permiten el desempeño profesional de calidad. Desde el punto de vista académico constituyen, por tanto, el resultado de un proceso de aprendizaje que deberá garantizar que el estudiante sea capaz de integrar los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y responsabilidades que exigen los perfiles profesionales.

El logro de competencias, permite al estudiante aprender cómo actuar de manera pertinente en su contexto profesional, resolviendo con calidad profesional, ética y científica, los problemas que le competen, movilizando y seleccionando sus recursos personales (conocimientos, saber hacer, cualidades, cultura, recursos

emocionales) y recursos de redes (banco de datos, redes documentales, redes de experiencia especializada), asumiendo la responsabilidad de las decisiones que adopta y de sus resultados. ⁽⁴⁵⁾

La simple idea de que un profesional competente es aquel que posee los conocimientos y habilidades para desempeñarse con éxito en una profesión específica ha sido sustituida por la comprensión de que la competencia profesional es un fenómeno complejo que expresa las potencialidades de la persona para orientar su actuación en el ejercicio de una profesión con iniciativa, flexibilidad y autonomía, en escenarios heterogéneos y diversos, a partir de la integración de conocimientos, habilidades, motivos y valores que se expresan en un desempeño laboral eficiente, ético y de compromiso social. Se considera como: Competencia suficiente, si aplica sus conocimientos, muestra seguridad en su actuar, sabe solucionar problemas o sabe qué hacer y cómo desempeñarse acorde a su proceso de formación profesional, y Falta de competencia, si no aplica sus conocimientos, muestra inseguridad o temor en su actuar, no sabe solucionar problemas o qué hacer ante una situación durante su desempeño en la práctica clínica. ⁽⁴⁶⁾

El estudiante con falta de competencias o baja competencia, tiene la idea de que va a dañar o que no puede ayudar al enfermo en la situación en que se encuentra, siente temor por la idea de resultar dañado él mismo por dicha situación, porque considera que no está preparado porque no tiene los conocimientos suficientes, que puede cometer fallas o porque tiene miedo de contagiarse con alguna enfermedad. En consecuencia su capacidad productiva es deficiente lo que se observa directamente a través de su conducta en la ejecución de la práctica clínica diaria, mostrando inseguridad y temor al momento de realizar alguna técnica o procedimiento. ⁽⁴⁷⁾

b. Impotencia e incertidumbre

La Impotencia e Incertidumbre, es lo contrario de Poder o Empoderamiento y Certidumbre. El empoderamiento, es la capacidad de realizar en base a su propio criterio o iniciativa una elección o elegir una opción entre las disponibles como formas para resolver diferentes situaciones, un problema actual o potencial (aun cuando no se evidencie un conflicto latente), en diferentes contextos, sea a nivel laboral, familiar, estudiantil, sentimental, etc., haciendo uso del razonamiento y pensamiento para evaluar las diversas alternativas y elegir una solución específica según el motivo; mientras que la Certidumbre, es la certeza, seguridad, convicción o conocimiento seguro de la verdad de algo. Para lograr la certidumbre, cualquiera sea su naturaleza, es necesario conocer, comprender, analizar un problema, para así poder darle solución, porque las consecuencias de una mala o buena elección tienen repercusiones en la vida y si es en un contexto laboral en el éxito o fracaso de la organización, para los cuales es necesario realizar un proceso más estructurado que puede dar más seguridad e información para resolver el problema.

(48)

c. Académicos

La interacción entre el estudiante de enfermería y el profesional docente durante las prácticas clínicas, es considerada como el factor más determinante para lograr el éxito en el aprendizaje clínico, pues una buena interacción le otorga más posibilidades de finalizar la carrera de enfermería; sin embargo, uno de los aspectos generadores de estrés en el estudiante es el tipo de relación que establecen con los profesionales de enfermería tutores de las prácticas. (49)

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

Por ello se debe evaluar a estudiantes y docentes, para obtener información del sistema de enseñanza, para tomar decisiones que ayuden a mejorar o aumentar la eficacia de los procedimientos educativos.⁽⁵⁰⁾

Existe una jerarquía muy marcada en la relación entre el docente encargado de la práctica clínica y el estudiante de enfermería, lo que puede dar lugar a relaciones muy estrechas o por el contrario se puede producir una falta de integración con todo el grupo o algunos estudiantes, afectando la necesidad y el compromiso de las instituciones superiores, de asegurar que sus egresados adquieran conocimientos científicos, procedimentales y actitudinales calificados; generando bajo rendimiento académico, desaprovecho de asignaturas, retiro temporal o deserción total del estudiante.⁽⁵¹⁾

El docente cumple el rol de facilitador del aprendizaje, requiriendo de cualidades personales (físicamente sana, equilibrio emocional, capacidad escucha activa, actitud positiva, capacidad de trascendencia y solución de problemas, habilidades sociales) y profesionales (especialización o capacitación en el área de enseñanza, metodología pedagógica, experiencia y criterio profesional); por otro lado, el estudiante de enfermería debe mostrar

responsabilidad, respeto, deseos de superación, conocer sus derechos y deberes, tener capacidad y conocimientos necesarios para trabajar de forma segura, adaptarse a los cambios en la demanda de conocimientos en su campo y buen rendimiento académico, Asimismo, ven al docente como experto y modelo de comportamiento a seguir, escuchan cada palabra, observan cada gesto o movimiento que hace y cuantas más experiencias agradables y positivas tenga durante sus prácticas clínicas, mayores serán las posibilidades de que se conviertan en profesionales de enfermería de calidad en el futuro. ⁽⁵²⁾

En el mundo universitario, no existen actividades obligatorias (asistir a clases, desarrollar las tareas), existe mayor distancia entre docentes y estudiantes; pero, los alumnos necesitan ser motivados para así ambos, tanto docente y alumno, tener una relación enriquecedora, que conozcan sus limitaciones, que mejore el aprendizaje, que realice un seguimiento y evaluación constante de la asignatura, que brinde ayuda y confianza, para que disminuya las situaciones de estrés y se eleve el rendimiento académico del mismo. ⁽⁵³⁾

d. Relación con compañeros

La interrelación con los demás se realiza mediante la socialización, que es un proceso de crecimiento por el cual se realiza la inducción amplia y coherente de un individuo en el mundo objetivo de una sociedad, que implica cambios en el conocimiento, actitudes, valores y habilidades, que se asocian con conflictos y fuertes reacciones emocionales. Ocurre desde el nacimiento y acaba con la muerte, nos convierte en miembros de la sociedad permitiendo la adquisición de roles y determinando la vida que desarrollará el individuo.

e. Psicológicas

El cuidado de enfermería la paciente, se da en el marco de la relación terapéutica enfermero-paciente, que consiste en una serie de interacciones planeadas con un propósito o fin de la enfermería, es donde se establece una unión y comunicación humana entre dos personas, una de ellas es la enfermera quien posee conocimientos, habilidades y está capacitada científicamente y tecnológicamente para brindar un servicio profesional, y el otro es el paciente, quien está sufriendo y necesita ser ayudado. ⁽⁵⁴⁾

La relación que establece el estudiante de enfermería con el paciente, es terapéutica y no amical, familiar, política o afectiva, para no exponerlos a una implicación emocional o afectiva que puede llevarlo al sufrimiento emocional posterior por el involucramiento en las situaciones negativas que le ocurren al paciente, que unidos a sus propios sufrimientos emocionales pueden afectar su aprendizaje y convertirse en un estresor en la realización de su práctica clínica. Asimismo, existe el riesgo de que algunos pacientes deseen iniciar una relación íntima o de enamoramiento con el estudiante de enfermería, quien puede involucrarse también debido a la pérdida de sentido de la relación terapéutica que es la de conseguir que el paciente se sienta cuidado, seguro y recupere su salud, por la incapacidad de suprimir o controlar sus sentimientos independientemente de lo que el paciente sienta y no saber manejar la situación en cuanto se presenta, aclarando así su rol profesional.

f. Dañarse en la relación con el paciente

La interacción del estudiante de enfermería con el paciente, tiene como base los principios éticos y una de sus mayores preocupaciones es no causar daño en la interrelación con el paciente; sin embargo, el estudiante no está protegido de los daños

que puede sufrir tanto física como emocionalmente por parte de un paciente que no respeta la relación terapéutica estudiante-paciente, si no aprende a controlar al enfermo dentro de los parámetros establecidos, como en el caso de pacientes que tienen una difícil comunicación, son exigentes, poco colaboradores, agresivos o maltratan al estudiante durante la intervención de enfermería, generándole situaciones conflictivas que pueden incluso llegar a llegar a tener connotación legal si por la alta emocionalidad vivenciada, el estudiante no controla sus impulsos o reacciones, porque se siente totalmente desprotegido y no apoyado.

Por ello, el estudiante de enfermería debe ir formando las competencias necesarias, que lo ayuden a desarrollar o modificar su comportamiento como futuro profesional, integrando no solamente los conocimientos, habilidades y destrezas, sino también valores y actitudes, orientadas hacia su deber de cuidar y a su derecho de ser respetado como ser humano y como profesional. Se considera como afectada cuando el estudiante sufre daños físicos o emocionales por el comportamiento inadecuado del paciente y familia, y se considera como no afectada, cuando su bienestar biopsicológico se ve afectado por el comportamiento del paciente y familia. ⁽⁵⁵⁾

g. Sobrecarga académica

La sobrecarga académica, recoge situaciones que significan de gran demanda para el estudiante, convirtiéndose en un importante estresor. El estudiante de enfermería durante las prácticas clínicas, enfrenta un exceso de trabajo relacionado con las responsabilidades generales en el servicio asignado (recibir y entregar el turno de enfermería, ronda de enfermería), cuidados al paciente asignado (control de funciones vitales, alimentación, administración de medicamentos, técnicas y procedimientos necesarios, higiene y

confort), elaboración de documentos, llenado de historia clínica (SOAPIE, PAE, registros de enfermería) y otros que escapan a su responsabilidad pero que los realiza en forma de mandados sea por parte de la enfermera o el médico de servicio, en las que tiene que buscar las maneras apropiadas de aprender a solucionarlas, convirtiéndose estas en agentes estresores. Además de las tareas académicas que debe cumplir en la fase teórica del desarrollo de la asignatura. Se considera como carga académica normal, cuando siente que las actividades a realizar están relacionadas con su nivel de aprendizaje y el tiempo disponible, se considera como sobrecarga académica, cuando siente que las actividades exceden a su nivel de aprendizaje y tiempo disponible. ⁽⁵⁶⁾

2.2.8 PERFIL DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

La enfermera uapina está formada con valores y principios por ello está calificada y capacitada para brindar un cuidado humanitario, integral, holístico respetando la diversidad cultural, de tal modo poder satisfacer las necesidades de salud de las personas durante su ciclo vital, además es capaz de liderar el equipo de salud, utilizando como instrumento de investigación el proceso de atención de enfermería. El perfil profesional es el siguiente:

- Brinda un cuidado integral de enfermería para satisfacer las necesidades derivadas de las experiencias de la salud de las personas desde su nacimiento hasta la muerte, utilizando los conocimientos básicos de Enfermería, así como las experiencias adquiridas en la práctica, siendo capaz de liderar el equipo de enfermería y de Salud, promoviendo el trabajo y el compromiso social.

- Actúa en su quehacer personal y profesional con integridad, responsabilidad, compromiso, respeto a la diversidad cultural, sustentando en los principios éticos morales y en el humanismo.
- Integra de manera eficaz el equipo de enfermería en el cual se encuentra inserto, desarrollando un liderazgo positivo dentro del grupo de manera tal que pueda definir adecuadamente sus funciones.
- Defiende y respeta la vida y la dignidad, así como posee un sistema de valores que le permita cultivar un alto sentido de responsabilidad, confianza y sensibilidad consigo mismo y con los demás.
- Gerencia en el cuidado de la enfermería, servicio de salud y servicios de enfermería y de salud de los diferentes niveles de atención.
- Desarrolla programas de educación para personal profesional y no profesional de enfermería, con actividades de educación para la salud, en base a las necesidades de aprendizaje del usuario, familia y comunidad.
- Desarrolla y difunde estudios de investigación orientados a las necesidades de enfermería y de salud para mejorar el cuidado y solucionar los problemas de salud del usuario, familia y comunidad.
- Se identifica con el país, con la profesión y con las instituciones representativas de las mismas y con su entorno laboral, procurando una práctica de calidad, aportando al fortalecimiento de las instituciones mediante una participación consciente.

- Interactúa socialmente considerando al ser humano con una perspectiva de unicidad, totalidad y diversidad en su entorno socio-económico y político.

2.2.9 TEORIA DE ENFERMERIA: CALLISTA ROY

Teoría de Adaptación del Estrés de Callista Roy, es determinado como una teoría de sistemas con un análisis significativo de las interacciones. Propone al estrés como un proceso que se inicia ante un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, a las cuales debe dar una respuesta adecuada, poniendo en marcha sus recursos de afrontamiento. Cuando la demanda del ambiente es excesiva frente a los recursos de afrontamiento que posee la persona, se desarrollan una serie de reacciones adaptativas, de movilización de recursos, que implican una activación fisiológica e incluye una serie de reacciones emocionales negativas o desagradables denominada estrés que si no es manejada adecuadamente se complica con cuadros de ansiedad, ira y depresión. ⁽⁵⁷⁾

Contiene cinco elementos esenciales que facilitan la adaptación: el paciente, meta de la enfermería, salud, entorno y dirección de las actividades. La capacidad para la adaptación depende de los estímulos a los que está expuesto y su nivel de adaptación y este a la vez depende de tres clases de estímulos:

- Focales- los que enfrenta de manera inmediata.
- Contextuales- que son todos los demás estímulos presentes.
- Residuales- los que la persona ha experimentado en el pasado.

Roy considera que las personas tienen cuatro modos o métodos de adaptación: Fisiológica, autoconcepto, desempeño de funciones y relaciones de interdependencia. El resultado final más conveniente es un estado en el cual las condiciones facilitan la consecución de las metas personales, incluyendo supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. Subraya que en su intervención, la enfermera debe estar siempre consciente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo. La meta de la enfermería es ayudar a la persona a adaptarse a los cuatro modos, ya sea en la salud o en la enfermedad. Define seis pasos en el proceso de enfermería: ⁽⁵⁸⁾

- Valoración de las conductas
- Estímulos que afectan a esas conductas
- Elaboración de un diagnóstico de enfermería sobre la situación adaptativa de la persona.
- Establecimiento de objetivos que favorezcan la adaptación
- Intervenciones de enfermería (intentar manipular los estímulos para lograr la adaptación).
- Evaluación, mediante la manipulación de los estímulos del paciente, la enfermera incrementa la interacción de la persona con el entorno, promoviendo con ello la salud.

2.2.10 TEORIA DE ENFERMERIA: MADELEINE LEININGER

Madeleine Leininger es la fundadora de la enfermería transcultural y líder en la teoría de los cuidados a las personas y de la enfermería transcultural. Fue la primera enfermera profesional con preparación universitaria en enfermería que obtuvo un doctorado en Antropología Cultural y Social. ⁽⁵⁹⁾

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. El propósito de la teoría era describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona. El objetivo de la teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente congruentes a las personas que les sean beneficiosas, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida saludables del cliente, la familia o el grupo cultural. La teoría de Leininger afirma que la cultura y el cuidado son medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y las prácticas enfermeras. ⁽⁶⁰⁾

Considerando lo mencionado, se relaciona esta teoría con el tema a investigar, ya que busca determinar los factores estresores y su influencia en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

2.3 DEFINICION DE TERMINOS

ESTRÉS

Estado que se manifiesta como un síndrome específico, consiste en todos los cambios producidos dentro de un sistema biológico, activado de forma anormal.

ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Individuos en formación como profesionales de enfermería expuestos a estresores: exámenes, exceso de información, dificultades financieras y prácticas clínicas.

ESTRESORES

Son los estímulos ambientales externos al sujeto que perturban o alteran el funcionamiento del organismo.

ESTRÉS PSICOLÓGICO

El estrés psicológico-emocional se reconoce fácilmente, pues sus síntomas son más perceptibles: sudor de manos, mariposas en el estómago, palpitaciones, manos frías, insomnio, angustia, etc.

ESTRÉS ACADÉMICO

El estrés académico es un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico en donde el alumno se ve sometido en contextos escolares, a una serie de demandas que, bajo la valoración del propio alumno son consideradas estresores. Estos estresores provocan un desequilibrio sistémico (situación estresante) que se manifiesta en una serie de síntomas (indicadores del desequilibrio). Este desequilibrio sistémico obliga al alumno a realizar acciones de afrontamiento para restaurar el equilibrio sistémico.

PRÁCTICAS HOSPITALARIAS

Actividad planificada que permite al estudiante de enfermería adquirir conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para el ejercicio de la profesión. Se basa en una práctica reflexiva y en la aplicación de una metodología científica, mediante la integración del estudiante en el equipo de enfermería en la unidad de prácticas correspondiente.

2.4 HIPOTESIS

Hp. Si existen influencia entre factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015.

Ho. No existen influencia entre factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

2.5 VARIABLES

2.5.1 DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

✚ FACTORES ESTRESORES

Son estímulos externos al sujeto que perturban o alteran el funcionamiento del organismo.

✚ PRACTICAS HOSPITALARIAS

Actividad planificada que permite al estudiante de enfermería adquirir conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para el ejercicio de la profesión.

2.5.2 DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE

FACTORES ESTRESORES

Son estímulos externos al sujeto que perturban o alteran el funcionamiento del organismo en estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II semestre. Según las dimensiones psicológicas y académicas.

PRACTICAS HOSPITALARIAS

Actividad planificada que permite al estudiante de enfermería del 3er ciclo – II semestre, adquirir conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para el ejercicio de la profesión. Según las dimensiones psicológicas y académicas.

2.5.3 OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

Variable	Dimensiones	Indicadores
Factores estresores	Psicologicos	<ul style="list-style-type: none"> • Confianza en sí mismo • Control de emociones • Empatía • inseguridad
	Académicos	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluaciones • Metodología del docente • Trabajo en equipo • Técnicas de estudios
Practicas hospitalarias	Aspecto Psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Interpretación de la teoría. • Reconocimiento como profesional de la salud. • Perfil profesional
	Aspecto Académicos	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de la teoría • Manejo de técnicas de estudio • Hábitos de estudio

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

La investigación es de tipo no experimental y nivel descriptivo – correlacional, Descriptivo porque pretende realizar la descripción del fenómeno de interés, en la investigación. Correlacional porque pretende determinar la influencia de las variables en la investigación, de corte transversal y por número de variables es bivariable.

3.2 DESCRIPCION DEL AMBITO DE INVESTIGACION

El presente proyecto de investigación se lleva a cabo en la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas que se encuentra situado con dirección las AV. Las Gardenias 460 – Santiago de surco, en la cual se alberga un total de 1132 estudiantes que cursan estudios de 1ro a 10 mo ciclo.

Cuentan con un plan de estudios que favorecen en los requerimientos laborales que la profesión demanda, este plan está direccionado a proporcionar una base

científica y humanística, con sentido de responsabilidad social. El desarrollo de las actividades académicas lo realizan de acuerdo a las nuevas metodologías y teorías pedagógicas en el aula y en el campo clínico, los docentes son altamente calificados, actualizados y con experiencia, con el fin de preparar a los estudiantes para ejercer la profesión con el más alto nivel académico, científico.

La Escuela esta implementada por los siguientes: multimedia, laboratorios de enfermería, nutrición, biología y química e informática. También está conformada por la biblioteca computarizada actualizada en textos que facilitan al estudiante con la investigación y la oficina de bienestar universitario es un órgano de apoyo a la Dirección de la Escuela, está encargada de ofrecer a los miembros de la comunidad educativa programas, servicios especiales de bienestar, para la formación integral, en valores humanístico, espiritual. Los egresados de la Escuela Profesional de Enfermería Alas Peruanas reconocidas en el mercado laboral del país y el extranjero, pues están capacitadas para brindar un cuidado integral, satisfaciendo las necesidades derivadas de las experiencias de salud de las personas durante su ciclo vital, por eso esta institución es de gran representatividad a nivel nacional y mundial en el área de la salud.

3.3 POBLACION Y MUESTRA

El presente estudio tiene como población 93 estudiantes del 3er ciclo los cuales llevan la asignatura de Fundamentos de Enfermería, tanto los del turno mañana como turno tarde, por lo tanto la muestra será poblacional.

Criterio de Inclusión:

- + Estudiantes que cursen el 3er ciclo en el II semestre de la UAP.
- + Estudiantes que estén matriculados en el 3er ciclo - II semestre de la UAP.
- + Estudiantes que deseen participar en la investigación.

Criterio de Exclusión:

- + Estudiantes que no cursen el 3er ciclo en el II semestre de la UAP.
- + Estudiantes que no estén matriculados en el 3er ciclo - II semestre de la UAP.
- + Estudiantes que no deseen participar en la investigación.

3.4 TECNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

El instrumento que se utiliza para la recolección de datos es el cuestionario, tomándose como modelo el cuestionario de Kezkak bilingüe e estresores, como técnica la entrevista, que permite obtener información de fuente directa a través de ítems para determinar los factores estresores y su influencia en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

Dicho instrumento consta de introducción, instrucciones, datos generales de los participantes y el contenido; con 20 ítems que corresponde a las siguientes dimensiones: Psicológicas y Académicas. Todas las preguntas fueron formuladas en sentido negativo, medidas en escala de Likert, con 4 posibles respuestas: a veces 1, nunca 2, y siempre 3. Los ítems del cuestionario desarrollado para este estudio se redactaron en base a la revisión bibliográfica pero, sobre todo, están basados en las observaciones dadas por los alumnos en las reuniones mantenidas con ellos y por la experiencia docente del equipo investigador, construyéndose un cuestionario que agrupase factores negativos relacionados con aspectos académicos y

psicológicos.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se verificó con el Juicio de Expertos que fue conformado por 4 Licenciadas en Enfermería con experiencia en el área salud y docencia. Para determinar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto a 10 alumnos, luego se aplicó la prueba estadística alpha de Cronbach para medir su verosimilitud de los resultados, obteniendo como resultado 0.79.

3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

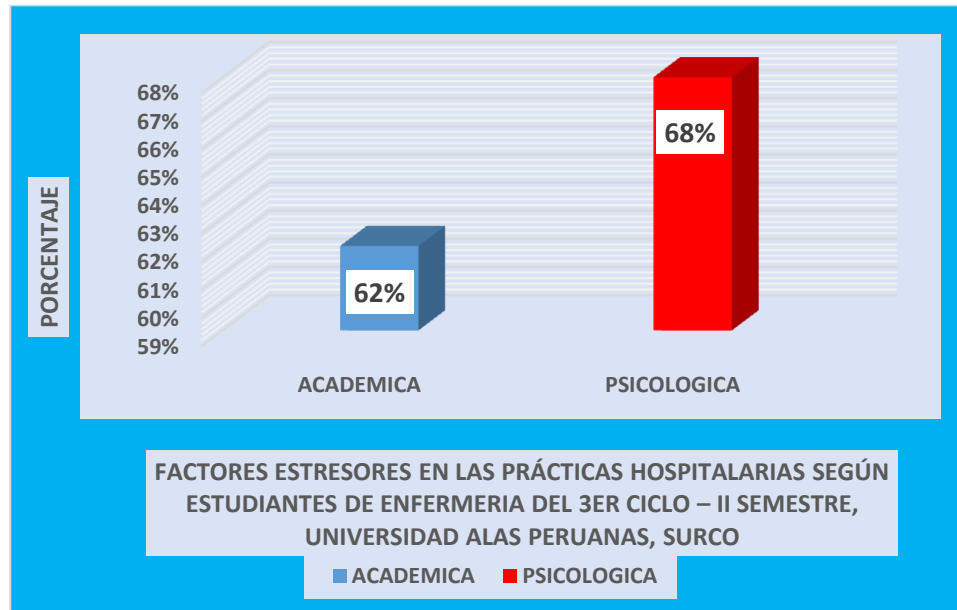
Para la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes mediante una carta de presentación remitida a la autoridad máxima de la Escuela Profesional de Enfermería, posteriormente se determinó el día de la aplicación del instrumento, con el consentimiento informado se procede a dar las indicaciones y entregar los instrumentos. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 15 a 20 minutos.

La recolección de datos se inició en el mes de Junio a agosto 2015 durante los días clase previa coordinación con los docentes. Los datos se procesarán a través de una tabla Matriz y Hoja de Codificación utilizando para ello el programa estadístico SPSS versión 17.0 y el programa Excel 2013, para la presentación de datos en tablas y gráficos para su correspondiente análisis e interpretación.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

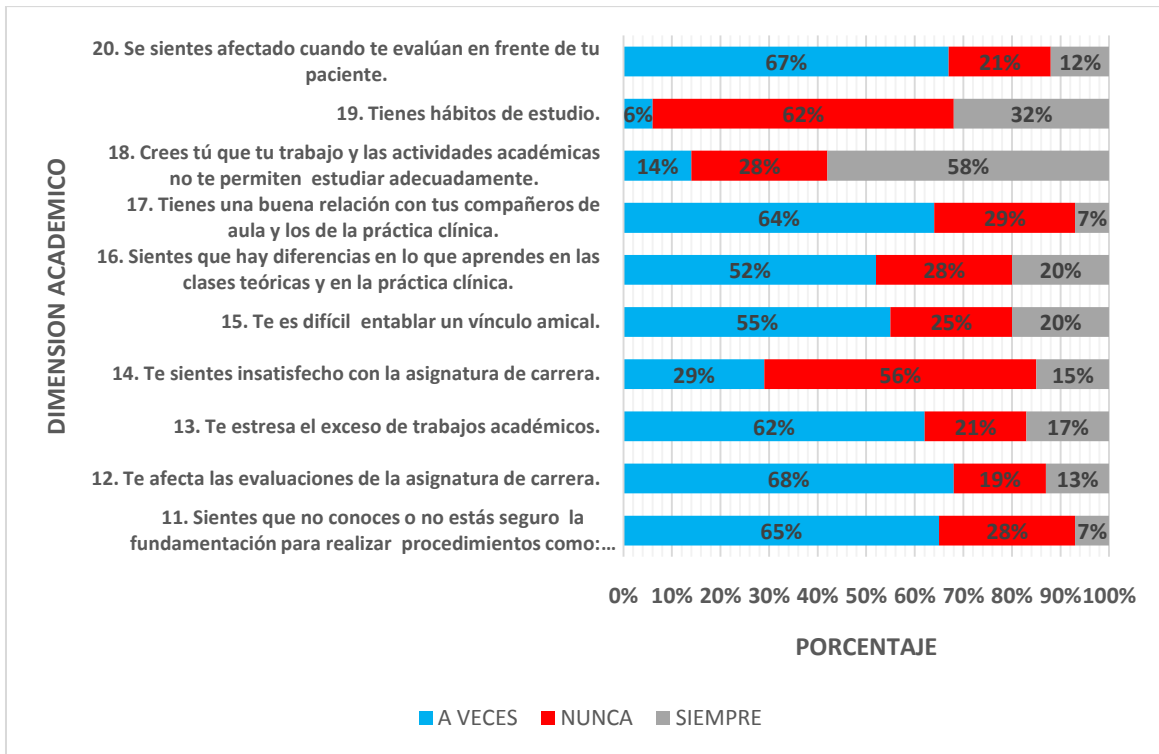
FACTORES ESTRESORES EN LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS SEGÚN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DEL 3ER CICLO – II SEMESTRE, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2015.



Según los resultados presentados en la Grafica 1, los factores estresores en las prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er, ciclo – II Semestre Universidad Alas Peruanas, sede Surco, se tiene el Factor Psicológico con un 68%, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las emociones positivas y negativas de los pacientes 65%, a veces se sienten miedo de contagiarse al tener contacto con los pacientes 60%, a veces se sienten incomodos al no haber ganado la confianza de los pacientes 59%, siempre les afectan ver morir a un paciente 66%, siempre les afectan tener que realizar procedimientos que afectan al paciente 58%, siempre se sienten mal cuando no pueden ayudar a un paciente 55%. En el Factor académico con un 62%, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las evaluaciones de la asignatura de carrera 68%, asimismo a veces se sienten afectados cuando los evalúan frente a los pacientes 67%,

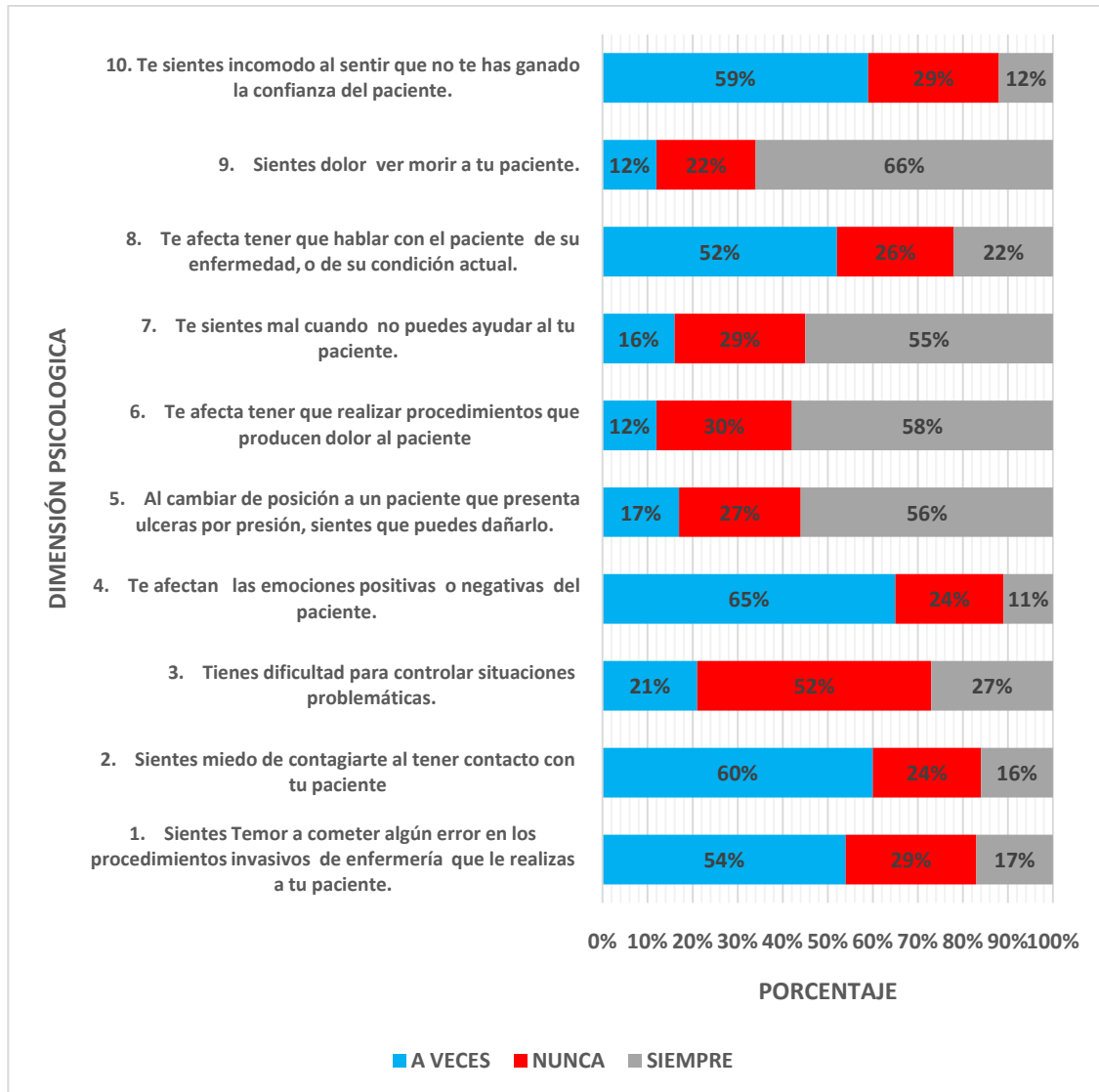
también a veces sienten que no conocen o no están seguros de la fundamentación de los procedimientos 65%, a veces tienen una buena relación con sus compañeros de aula y de práctica clínica 64%, no tienen hábito de estudio 62%.

GRAFICA 2
FACTORES ESTRESORES EN PRÁCTICAS HOSPITALARIAS SEGÚN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 3ER CICLO – II SEMESTRE,
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2015, SEGÚN LA
DIMENSIÓN ACADÉMICO.



Según los resultados presentados en la Grafica 2, los factores estresores en las prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er, ciclo – II Semestre Universidad Alas Peruanas, sede Surco, en la dimensión Académica, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las evaluaciones de la asignatura de carrera 68%, a veces se sienten afectados cuando los evalúan frente a los pacientes 67%, a veces sienten que no conocen o no están seguros de la fundamentación de los procedimientos 65%, a veces tienen una buena relación con sus compañeros de aula y de práctica clínica 64%, no tienen hábito de estudio 62%, no se sienten satisfechos con la asignatura de la carrera 56% y siempre creen que su trabajo y las actividades académicas no le permiten estudiar adecuadamente 58%..

GRAFICA 3
FACTORES ESTRESORES EN PRÁCTICAS HOSPITALARIAS SEGÚN
ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DEL 3ER CICLO – II SEMESTRE,
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2015, SEGÚN LA
DIMENSIÓN PSICOLÓGICA



Según los resultados presentados en la Grafica 3, los factores estresores en las prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er, ciclo – II Semestre Universidad Alas Peruanas, sede Surco, en la dimensión Psicológica, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las emociones positivas y negativas de los pacientes 65%, a veces se sienten miedo de contagiarse al tener contacto con los pacientes 60%, a veces se

sienten incómodos al no haber ganado la confianza de los pacientes 59%, siempre les afectan ver morir a un paciente 66%, siempre les afectan tener que realizar procedimientos que afectan al paciente 58%, siempre se sienten mal cuando no pueden ayudar a un paciente 55%

DISCUSION DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

Los factores estresores en las prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er, ciclo – II Semestre Universidad Alas Peruanas, sede Surco, se tiene el Factor Psicológico con un 68, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las evaluaciones de la asignatura de carrera 68%, asimismo a veces se sienten afectados cuando los evalúan frente a los pacientes 67%, también a veces sienten que no conocen o no están seguros de la fundamentación de los procedimientos 65%, a veces tienen una buena relación con sus compañeros de aula y de práctica clínica 64%, no tienen hábito de estudio 62%. En el Factor Académico en un 62%%, según las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las evaluaciones de la asignatura de carrera 68%, a veces se sienten afectados cuando los evalúan frente a los pacientes 67%, a veces sienten que no conocen o no están seguros de la fundamentación de los procedimientos 65%, a veces tienen una buena relación con sus compañeros de aula y de práctica clínica 64%, no tienen hábito de estudio 62%, Coincidiendo con MARURIS, M; CORTES P, CABAÑAS MA; GODINEZ F; LANDERO R; (2012). Los resultados refieren que la prevalencia de hiperestrés fue de 44,4%. Las Unidades Académicas con mayor prevalencia de estrés fueron Ciencias Químicas (56%) y Filosofía y Letras (52,54%). Las mujeres tienen mayor prevalencia en estrés que los hombres. Encontraron 17 factores asociados al hiperestrés, entre los que se encuentran: no hacer ejercicio, consumo de alcohol y sentirse cansado y sin energías, entre otros.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

Los factores estresores en las prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er, ciclo – II Semestre Universidad Alas Peruanas, sede Surco, en la dimensión Académica, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las evaluaciones de la asignatura de carrera 68%,

a veces se sienten afectados cuando los evalúan frente a los pacientes 67%, a veces sienten que no conocen o no están seguros de la fundamentación de los procedimientos 65%, a veces tienen una buena relación con sus compañeros de aula y de práctica clínica 64%, no tienen hábito de estudio 62%, no se sienten satisfechos con la asignatura de la carrera 56% y siempre creen que su trabajo y las actividades académicas no le permiten estudiar adecuadamente 58%. Coincidiendo con GONZALES M, GONZALEZ, S; (2012) Los resultados en el pretest refirieron: “mayor número de estudiantes consideran que han presentado situaciones de preocupación y nerviosismo, en concreto seis.” Posteriormente en el post-test se eleva el número de estudiantes que consideran que no han presentado situaciones de preocupación y nerviosismo llegando a 4 más de la mitad del grupo evaluado. Ya que en el pre-test los alumnos ubicaron su nivel de estrés entre los niveles 3, 5 y en el post-test lo ubicaron en los niveles 2 y 3. Coincidiendo además con BECERRA S; (2013) Resultados refirieron que en el estrés percibido los estudiantes obtuvieron una media de 25,90 (DE=6.98). En relación al COPE reportaron media mayor de estilo de centrado en el problema, seguido por el centrado en la emoción y un menor uso del estilo evitativa. En lo concerniente a las conductas de salud, encontró diferencias significativas con el sexo, año de estudio, presencia de enfermedad en el último año, el IMC y la percepción de salud. En relación al autocuidado y cuidado médico, observo que el estrés percibido no se halla significativamente relacionado con esta conducta de salud. Sin embargo los estilos de afrontamiento sí lo están, dado por el estilo 2 centrado en la emoción ($R = 0.07$, $p < 0.05$). En cuanto al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, no encontró que el estrés percibido se halle relacionado en forma significativa con esta conducta, pero sí los estilos de afrontamiento, siendo el estilo evitativa en primer lugar y el enfocado en la emoción el segundo, los que aportan a esta relación ($R = 0.18$, $p < 0.01$). MEZA; PINEDO; SINTI (2014) los resultados fueron: 61,2% muestran competencias suficientes, 52,4% muestran impotencia e incertidumbre, 57,3% presentan relación insatisfactoria con el docente, 61,2% presentan satisfactoria relación con compañeros, 64,1% presentan implicación emocional, 76,7% se presenta como no dañada en la

relación con el paciente y 74,8% presentan sobrecarga académica. Al identificar el estrés percibido en las prácticas clínicas, se obtuvo que: 45,6% tiene estrés leve y estrés medio, respectivamente. Al asociar algunos estresores y estrés percibido, se obtuvo que: Existe relación estadística significativa entre: Falta de competencias y estrés percibido ($p = 0,003$; $p < 0,05$), Impotencia e incertidumbre y estrés percibido ($p = 0,005$; $p < 0,05$), Relación con el docente y estrés percibido ($p = 0,003$; $p < 0,05$), Relación con compañeros y estrés percibido ($p = 0,003$; $p < 0,05$), Implicación emocional y estrés percibido ($p = 0,011$; $p < 0,05$), Dañarse en la relación con el paciente y estrés percibido ($p = 0,017$; $p < 0,05$), Sobre carga académica y estrés percibido ($p = 0,026$; $p < 0,05$).

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En la dimensión Psicológica, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las emociones positivas y negativas de los pacientes 65%, a veces se sienten miedo de contagiarse al tener contacto con los pacientes 60%, a veces se sienten incomodos al no haber ganado la confianza de los pacientes 59%, siempre les afectan ver morir a un paciente 66%, siempre les afectan tener que realizar procedimientos que afectan al paciente 58%, siempre se sienten mal cuando no pueden ayudar a un paciente 55%. Coincidiendo con BOULLOSA, G (2013). El trabajo de investigación tuvo como objetivo describir y relacionar los niveles de estrés académico y el afrontamiento; la población estuvo constituida por 198 alumnos de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Utilizó como instrumento el inventario SISCO del estrés académico y la escala de afrontamiento para los adolescentes. Los resultados mostraron un nivel de estrés académico medianamente alto, las situaciones generadoras de estrés fueron las evaluaciones y la sobrecarga académica. En cuanto a la sintomatología experimentada, las reacciones psicológicas fueron las principales. Así mismo hacen un mayor uso de estilo de afrontamiento resolver el problema, finalmente, en cuanto a la relación de ambas variables, el nivel de estrés percibido se correlaciona directamente con el estilo de afrontamiento. Coincidiendo con TESSA (2015). Los resultados mostraron un

predominio del género femenino y entre los principales factores estresores se identificaron: la falta de competencia, el contacto con el sufrimiento, lastimarse, la relación con los compañeros, la diferencia entre la teoría y la práctica, la implicación emocional y la relación con los profesores. En cuanto a los efectos en la salud, se encontró baja autoestima, sentimiento de agobio y pérdida de sueño. Se puede concluir que es importante enfatizar sobre la trascendencia que tienen estos factores estresores en los alumnos 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.

CONCLUSIONES

PRIMERO

Los factores estresores en las prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er, ciclo – II Semestre Universidad Alas Peruanas, sede Surco, se tiene el Factor Psicológico con un mayor porcentaje y el Factor Académico en menor porcentaje, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: en el Factor Académico, a veces les afecta las evaluaciones de la asignatura de carrera, asimismo a veces se sienten afectados cuando los evalúan frente a los pacientes, también a veces sienten que no conocen o no están seguros de la fundamentación de los procedimientos, de igual forma, a veces tienen una buena relación con sus compañeros de aula y de práctica clínica y no tienen hábitos de estudio. En el Factor Psicológico, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las emociones positivas y negativas de los pacientes, a veces se sienten miedo de contagiarse al tener contacto con los pacientes, a veces se sienten incómodos al no haber ganado la confianza de los pacientes, siempre les afectan ver morir a un paciente.

SEGUNDO

En la dimensión Académica, teniendo en cuenta las respuestas de los estudiantes, se observa que: a veces les afecta las evaluaciones de la asignatura de carrera, a veces se sienten afectados cuando los evalúan frente a los pacientes, a veces sienten que no conocen o no están seguros de la fundamentación de los procedimientos, a veces tienen una buena relación con sus compañeros de aula y de práctica clínica, no tienen hábito de estudio, no se sienten satisfechos con la asignatura de la carrera y siempre creen que su trabajo y las actividades académicas no le permiten estudiar adecuadamente.

TERCERO

En la dimensión Psicológica, teniendo en cuenta las respuestas de los

estudiantes, se observa que: a veces les afecta las emociones positivas y negativas de los pacientes, a veces se sienten miedo de contagiarse al tener contacto con los pacientes, a veces se sienten incomodos al no haber ganado la confianza de los pacientes, siempre les afectan ver morir a un paciente, siempre les afectan tener que realizar procedimientos que afectan al paciente, siempre se sienten mal cuando no pueden ayudar a un paciente.

RECOMENDACIONES

Realizar talleres sobre técnicas de relajación, aprender a pedir ayuda, control de emociones y desarrollo del autoconocimiento sobre los factores estresores, antes del comienzo de las clases o prácticas clínicas del curso académico, de esta forma, podrán reflejar sus inquietudes y miedos y adquirir habilidades que puedan mejorar su ansiedad, y formar futuros profesionales que tengan una mayor capacidad de afrontamiento profesional,

Promover en los docentes, a la hora de la enseñanza a los estudiantes en las clases en el aula o en las prácticas hospitalarias, ésta fuese realizada dentro de modelos del aprendizaje significativo, con la participación activa y motivando el interés de los estudiantes, evitando factores académicos estresantes.

Tener presente que la vida académica universitaria está presente de la acumulación constante de trabajos prácticos, exámenes parciales y demás factores académicos que se presentan potencialmente estresante si se le suma los factores propios de la práctica, más los factores individuales, familiares y los de la sociedad, debiendo de realizar la universidad la promoción de actividades de integración familiar, como las danzas, el teatro, el deporte y otras que permitan el relajamiento y la prevención de factores psicológicos estresantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Según la OMS, a inicios del presente siglo, las enfermedades provocadas por el estrés habrán superado a las enfermedades infecciosas y se estimó que en el año 2010 en América Latina y el Caribe. www.who.int/whr/2003/en/whr03_es.pdf.
- (2) Fernández ME, Rodríguez MA et ál. Nivel de estrés de los estudiantes de enfermería. Un estudio comparativo con otras titulaciones. Ed Presencia 2005; 1.
- (3) Mamani OA. Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias. Tesis Doctoral. Universidad de Córdoba. Argentina. 2013. Disponible en: http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca /tesis/mamani_omar.pdf.
- (4) Maruris, M; Cortes P, Cabañas Ma; Godínez F; Landero R; “Nivel de estrés y los factores asociados en estudiantes de licenciatura de las diferentes Unidades Académicas de la Ciudad Universitaria de Chilpancingo”, México – 2012.
- (5) Gonzales M, González, S; “Herramientas de afrontamiento ante el estrés académico”, México – 2012.
- (6) Tessa G. Roxana; “Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultada de enfermeria de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica”, Colombia - 2015.
- (7) Boullosa, G; “Niveles de estrés académico y el afrontamiento en alumnos de la Universidad Pontifica Católica del Perú”, Lima – 2013.
- (8) BECERRA S; “Relación entre estrés percibido y las conductas de la salud en la Universidad de Lima” Lima - 2013.
- (9) Meza Chávez, Lucia Elena; Pinedo Tello, Vanesa Amalia; Sinti Hernández, Sly Vielka; “Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas en estudiantes de

enfermería, de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana”, Iquitos - 2014.

(10)(12)(14)(15) Organización Mundial de Salud (OMS). La organización del trabajo y el estrés. [Internet]. Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/.

(11) (16)(17)(18) Pulido MA, Serrano ML, Valdés E, Chávez MT, Hidalgo P, Vera F. Estrés académico en estudiantes universitarios. [Internet]. Rev Psicología y Salud, Vol. 21, Núm. 1: 31-37, enero-junio de 2011.

(13)(23)(19)(20) Basso L. Ardiles B. Bernal M. Canovas M. González C. Kroff M. Soto A. Factores derivados de los laboratorios intrahospitalarios que provocan estrés en estudiantes de enfermería. Universidad de Valparaíso Chile. 2008.

(21)(22) Guillén V. Tratamiento para las reacciones al estrés mediante realidad virtual. [Internet]. Tesis Doctoral. Universidad de Valencia. ISBN: 978-84-370-7118- 32012. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/121088544/Reacciones-AIStress>.

(24) Ticona SB, Páucar G, Llerena G. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería. UNSA Arequipa. Enfermería Global: Revista electrónica cuatrimestral de enfermería. N° 19. ISSN 1695-6. Junio 2010. Perú. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/docencia1.pdf>

(25) Matheus H. Percepciones de los estudiantes del cuarto semestre del programa de enfermería, acerca de las prácticas clínicas en enfermería pediátrica. [Internet]. Tesis de Maestría. Universidad Centrooccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto, Colombia. 2009.

- (26) Barraza A. Estrés académico: un estado de la cuestión. Revista electrónica de psicología científica.com. Diciembre de 2009. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-232-1-estres-academico-unestado-de-lacuestion.html>
- (27) Cobo AI; Carbonell R, Rodríguez C, Vivo I, Castellanos RM, Sánchez A. Estresores y ansiedad de los estudiantes de enfermería en sus primeras prácticas clínicas. NURE Inv. [Revista en Internet]. Nov - Dic. 2010. Disponible en:http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/INV_NURE/NURE49_p_royecto_estresoresp.pdf.
- (28) Pérez Andrés, C y otras Rev. Española Salud Pública Set-Octubre 2002 76:5: 517-530, cuyas consecuencias principales son la desorientación y la angustia del estudiante.
- (29) Gutiérrez Izquierdo, M^a I. y cols. Las prácticas clínicas de Enfermería: perspectiva de los estudiantes de 1º curso .Metas Octubre 2000 49: 50-53.
- (30) Alemán Méndez, S y cols. Crecimiento personal y práctico de Enfermería; afrontarlas sin miedos. Enfermería Científica. Sept. Octubre 1998 198-199: 63-66.
- (31) Cruz C, Vargas L. Estrés, entenderlo es manejarlo. Santiago de Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile, 1998.
- (32) Barraza Macías, Arturo. Licenciado en Educación de personas con Problemas de Aprendizaje y Maestro en la Educación con campo en la práctica Educativa. Universidad Pedagógica de Durango.
- (33) Concepto y práctica de enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, Lic. Irma Guadalupe De Oaio Rodríguez, Octubre 1992, México.

- (34) López Medina, Isabel M. Sánchez Criado, Vicente. "Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas". Publicado en *Enfermería Clínica*. 2005. vol.15 núm. 06.
- (35)(37)(38) PARQUI, P. y QUISPE, M. (2010) Arequipa-Perú. Estresores en la práctica clínica en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Agustín: Propuesta de un programa de intervención.
- (36) Santos M., Merighi M., Muñoz L. (2010) Las enfermeras clínicas y las relaciones con los estudiantes de enfermería: un estudio fenomenológico. Brasil - Rio de Janeiro.
- (39) Martín M. (2007). Estresores. Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana.
- (40) Halluga F. (2014). Estrés y estresores. Artículos sobre inteligencia emocional.
- (41) Barraza A. (2009). Estrés académico: Un estado de la cuestión. *Revista electrónica de psicología*.
- (42) (Parqui, y cols, 2010).
- (43)(46) Herrera S. (2009). Algunos factores influyentes en la calidad de vida laboral de enfermería. *Rev. Cubana de Enfermería*.
- (44) KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas, disponible en: <http://www.scielo.org/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0213-91112003000100007>

- (45)(47) Gonzales V. (2008). Competencias genéricas y formación profesional: Un análisis desde la docencia universitaria. Rev. Iberoamericana de Educación.
- (48) Coba A. (2010). Estresores y ansiedad de los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas. Rev. NURE de Investigación.
- (49)(51)(55) Reyes J. (2012). Experiencias negativas de aprendizaje en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. Rev. Enfermería Docente.
- (50) Cuñado Barrió A, y Cols. (2011). Valoración de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas hospitalarias. Revista de Enfermería investigativa.
- (52) (53) 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. Universidad de Chile.
- (54) Martin A. (2007). Estrés académico en estudiantes universitarios. España.
- (56) Mas R. (2014). Estresores laborales percibidos por el personal de enfermería hospitalaria: un estudio cualitativo.
- (57)(58)(59)(60) MARRINER TOMEY, Ann: Modelos y teorías de enfermería, Harcourt Brace, 5a. ed., España, 1999.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “FACTORES ESTRESORES Y SU INFLUENCIA EN PRACTICAS HOSPITALARIAS SEGÚN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DEL 3ER CICLO – II SEMESTRE, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2015”

BACHILLER: ALPACA TITO, Luz Giulianna

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015?	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.</p>	<p>HIPOTESIS</p> <p>Hp. Si existen influencia entre factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015.</p>	Factores estresores	<p>Psicologicos</p> <p>Académicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Confianza en sí mismo • Control de emociones • Empatía • inseguridad • Evaluaciones • Metodología del docente • Trabajo en equipo • Técnicas de estudios 	<p>La investigación es de tipo no experimental y nivel descriptivo – correlacional, Descriptivo porque pretende realizar la descripción del fenómeno de interés, en la investigación. Correlacional porque pretende determinar la relación de las variables en la investigación, de corte transversal y por número de variables es bivariable.</p>

	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015, Según la dimensión psicológica.</p> <p>Identificar la influencia de factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II Semestre,</p>	<p>Ho. No existen influencia entre factores estresores en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – II semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.</p>	<p>Practicas hospitalarias</p>	<p>Aspecto Psicológico</p> <p>Aspecto Académicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Interpretación de la teoría. • Reconocimiento como profesional de la salud. • Perfil profesional • Conocimiento de la teoría • Manejo de técnicas de estudio • Hábitos de estudio 	
--	--	---	--------------------------------	--	--	--

	Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015, Según la dimensión académica.					
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 2



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ENCUESTA

Buenos días, mi nombre es Alpaca Tito, Luz Julianna; soy estudiante de la Universidad Alas Peruanas, el presente proyecto de investigación titulado “Factores estresores y su influencia en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo – ii semestre, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015”

INSTRUCCIONES:

Marcar con un aspa (X), la respuesta correcta según lo que Ud. crea por conveniente. Este cuestionario es anónimo; solicitamos que responda con veracidad y precisión estas preguntas, agradeciendo de antemano su sinceridad y colaboración.

I. DATOS GENERALES

- Edad del alumno:.....
- Genero del alumno : Femenino () Masculino ()
- Sección: mañana () tarde ()
- Trabaja: si () no ()

ITEMS	A veces 1	Nunca 2	Siempre 3
--------------	----------------------	--------------------	----------------------

- Hijos : si () no ()

1. Sientes Temor a cometer algún error en los procedimientos invasivos de enfermería que le realizas a tu paciente.			
2. Sientes miedo de contagiarte al tener contacto con tu paciente			
3. Tienes dificultad para controlar situaciones problemáticas.			
4. Te afectan las emociones positivas o negativas del paciente.			
5. Al cambiar de posición a un paciente que presenta úlceras por presión, sientes que puedes dañarlo.			
6. Te afecta tener que realizar procedimientos que producen dolor al paciente			
7. Te sientes mal cuando no puedes ayudar al tu paciente.			
8. Te afecta tener que hablar con el paciente de su enfermedad, o de su condición actual.			
9. Sientes dolor ver morir a tu paciente.			
10. Te sientes incomodo al sentir que no te has ganado la confianza del paciente.			
11. Sientes que no conoces o no estás seguro la fundamentación para realizar procedimientos como: inyectables, colocación de sonda Foley, etc...			
12. Te afecta las evaluaciones de la			

asignatura de carrera.			
13. Te estresa el exceso de trabajos académicos.			
14. Te sientes insatisfecho con la asignatura de carrera.			
15. Te es difícil entablar un vínculo amical.			
16. Sientes que hay diferencias en lo que aprendes en las clases teóricas y en la práctica clínica.			
17. Tienes una buena relación con tus compañeros de aula y los de la práctica clínica.			
18. Crees tú que tu trabajo y las actividades académicas no te permiten estudiar adecuadamente.			
19. Tienes hábitos de estudio.			
20. Se sientes afectado cuando te evalúan en frente de tu paciente.			