

**ESTRÉS PERCIBIDO POR LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA DURANTE LAS
PRACTICAS CLÍNICAS**

**EDINSON PABÓN SIERRA
LEIDY MARIAM NÚÑEZ GÓMEZ
LISBETH XIMENA TARAZONA MONSALVE**

**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
FACULTAD DE ENFERMERIA
BUCARAMANGA**

2018

**ESTRÉS PERCIBIDO POR LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA DURANTE LAS
PRACTICAS CLÍNICAS**

EDINSON PABÓN SIERRA

LEIDY MARIAM NÚÑEZ GÓMEZ

LISBETH XIMENA TARAZONA MONSALVE

CLAUDIA CONSUELO TORRES CONTRERAS

DOCENTE

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

FACULTAD DE ENFERMERIA

BUCARAMANGA

2018

Tabla de Contenido

Introducción	10
1. Planteamiento del problema.....	11
2. Justificación	13
3. Objetivos	15
3.1 Objetivo general	15
3.2 Objetivos específicos.....	15
4. Marco teórico	16
4.1 Marco conceptual	16
Estrés	16
Estrés percibido	16
Estudiantes de enfermería.....	16
Práctica clínica.....	16
5. Marco investigativo.....	18
Antecedentes internacionales	18
Antecedentes nacionales.....	24
6. Materiales y métodos	26
6.1 Metodología	26

6.2 Operacionalización de las variables	30
7. Consideraciones éticas	33
8. Resultados	34
9. Discusión	45
10. Limitaciones	46
11. Recomendaciones.....	47
12. Conclusión	48
Referencias	49
Anexos	53

Lista de tablas

Tabla 1 Descriptivo sociodemográfico de la población	34
Tabla 2 Falta de competencia como fuente generadora de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de enfermería de UCC	36
Tabla 3 Contacto con el sufrimiento como fuente generado de estrés percibido en estudiantes de enfermería de la UCC	37
Tabla 4 Impotencia e incertidumbre como fuente generado de estrés percibido en estudiantes de enfermería de la UCC.....	39
Tabla 5 Relación entre datos sociodemográficos y la dimensión falta de competencia ...	40
Tabla 6 Relación entre datos sociodemográficos y la dimensión contacto con el sufrimiento	41
Tabla 7 Relación entre datos sociodemográficos y la dimensión impotencia e incertidumbre	43

Lista de figuras

Figura 1 Principales fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la UCC**35**

Lista de anexos

Anexo 1 Instrumento Keskak	53
Anexo 2 Consentimiento informado	59
Anexo 3 Autorización del instrumento	61

Resumen

El objetivo de la investigación fue describir el estrés percibido por estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas en la Universidad Cooperativa de Colombia sede Bucaramanga primer semestre del 2018, identificando las principales fuentes generadoras de estrés. El diseño metodológico fue la de una investigación con enfoque cuantitativo, estudio epidemiológico descriptivo de tipo transversal, el muestreo fue no probabilístico, por conveniencia, considerándose como muestra 103 estudiantes de enfermería. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario Kezkak que tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach 0,89. Los resultados que fueron destacando como fuentes generadoras de estrés son las siguientes dimensiones, en primer lugar “contacto con el sufrimiento” con una media de 12,2 segundo lugar “impotencia e incertidumbre” con 10,6 y en tercer lugar “falta de competencia” con una media de 10,4 según percibidos por los estudiantes de enfermería de la universidad Cooperativa de Colombia.

Palabras clave: estrés, estudiantes, enfermería, prácticas clínicas.

Summary

The objective of the investigation was to describe the stress perceived by students of nursing the clinical practices in the Cooperative University of Colombia seat Bucaramanga the first semester of 2018, identifying the principal generating sources of stress. The methodological design was that of an investigation with quantitative approach, epidemiological descriptive study of transverse type, The sampling was not probabilístico, for convenience, being considered to be a sample 103 students of nursing, the instrument of compilation of information was the questionnaire Kezkak that has a reliability of Cronbach's Alpha 0,89. The results that were standing out as generating sources of stress are the following dimensions, first " I contact the suffering " an average of 12,2 the second place " impotence and uncertainty " 10, 6 and thirdly " lack of competition " an average of 10,4 as perceived by the students of nursing of the Cooperative university of Colombia.

Key words: stress, students, nursing, clinical practices.

Introducción

La organización mundial de la salud define el estrés como como las reacciones fisiológicas que en su conjunto preparan al organismo para la acción. Durante el proceso de vida, el ser humano busca adaptarse continuamente a los cambios que le ocurren, tratando de lograr el equilibrio entre su organismo y el medio ambiente, lo que origina una respuesta al estrés necesaria para afrontar nuevas situaciones (Smeltzer, Bare, Brunner y Suddarth).

Pades y Homar (2006) refieren que a lo largo de la vida todos han experimentado alguna vez las consecuencias negativas que produce el estrés y del mismo modo, durante la vida académica, los estudiantes y en concreto aquellos que llevan a cabo prácticas en los centros hospitalarios, están expuestos a los efectos propios de una sintomatología del denominado estrés.

Las prácticas clínicas son un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de Enfermería, puesto que permite aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes, sin embargo, estas prácticas se pueden ver afectadas por el estrés que no permiten un buen desempeño (López y Sánchez 2005) y algunas veces las maneras cómo son afrontadas las situaciones de estrés, no resultan siendo la manera más adecuada llegando así a producir daño a su organismo.

1. Planteamiento del problema

Un estudio realizado por la Asociación Americana de Psicología afirmó que el 39% de las personas entre 18 y 33 años se declaran estresados. En Latinoamérica, a pesar de algunas contradicciones, los estudios concuerdan en mostrar una elevada incidencia de estrés en estudiantes universitarios, alcanzando valores superiores al 67% en la población estudiada, en la categoría de estrés moderado. (Cantillo, Carvajal, Rodríguez & Zambrano, 2015)

La enfermería es una profesión especialmente vocacional, de ayuda y cuidados a la persona y a su familia que incluye altos niveles de exigencia y responsabilidad social que muchas veces trae consigo el estrés, este se empieza a hacer visible en la formación académica de los estudiantes de la carrera.

El estrés ocasiona un notable impacto sobre la salud de la población, que lo evidencia de distintas maneras, pero sus reacciones pueden resumirse en tres grandes grupos, existen quienes, al no encontrar alternativas, deben optar por estilos de vida no saludables debido a cambios de horario, privación de sueño, consumo defectuoso o exagerado de alimentos, aumento de carga física o sedentarismo, reposo y recreaciones insuficientes, abuso de café, tabaco, alcohol y drogas. Otro grupo manifiesta enfermedades corporales e inmunitarias causadas o agravadas por los estresores y el último lo componen aquellas personas que padecen enfermedades mentales, los suicidas y homicidas (Orlandini, 2012).

Según las consideraciones de Fisher 1986, la entrada a la universidad para los jóvenes supone una serie de cambios que acarrear situaciones altamente estresantes, debido a lo que el individuo puede experimentar; aunque solo sea transitoriamente, una falta de control sobre el

nuevo ambiente que, potencialmente, es generador de estrés, la acción de estas situaciones junto con otros factores podría provocar el fracaso académico del universitario.

En las prácticas clínicas, los alumnos toman 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 que les permite entender la práctica enfermera en su totalidad, debido al contacto con las enfermedades, el dolor, el sufrimiento, la invalidez, la muerte de los pacientes, la necesidad de establecer relaciones con diversos profesionales sanitarios y pacientes, así como el hecho de tener que desempeñar un nuevo rol para el que aún no están completamente preparados (Nicolás, Sánchez, Marín, Rodríguez, Ruiz & Gómez 2013).

Actualmente, el estrés está considerado como el resultado de la incapacidad del individuo de hacer frente a las demandas del ambiente, es importante conocer que factores de estrés académico afectan a los estudiantes de enfermería de la UCC, esto permitirá un acercamiento a los efectos que el estrés académico pueda traer sobre estos estudiantes y así ayudar a prevenir el impacto de este mismo, con lo cual se mejoraría el rendimiento académico y se disminuiría los problemas de salud que se relacionan con él.

Este estudio permitirá un acercamiento a los factores reales de estrés en los estudiantes de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia sede Bucaramanga y este a su vez permitirá identificar los principales, así se podrían generar intervenciones que precozmente ayuden a mitigar la problemática que trae consigo el estrés

Pregunta de investigación:

¿Cómo es el estrés percibido por estudiantes de enfermería en relación a las prácticas clínicas?

2. Justificación

El concepto de estrés académico ha captado la atención de diferentes investigadores alrededor del mundo durante las cuatro últimas décadas dada la evidenciada relación del estrés en la afectación de cada vez más personas, interfiriendo en el comportamiento y la salud (Casuso, 2011), al tiempo que está considerada como uno de las mayores responsables de la aparición de alteraciones psicológicas y somáticas en nuestros días en adultos, niños y adolescentes (Gonzales & Martin 2009).

Los estudiantes de enfermería en el transcurso de la carrera presentan estrés relacionado a factores de prácticas clínicas. Este estudio permitirá un acercamiento a los factores reales de estrés en los estudiantes de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia sede Bucaramanga y este a su vez permitirá identificar los principales, así se podrían generar intervenciones que precozmente ayuden a mitigar la problemática que trae consigo el estrés. El impacto que produce el entorno situacional en el que se encuentra, puede ser una fuente generadora de estrés, las diversas actividades propias de su preparación académica, provocando resultados negativos en su salud, bienestar y/o rendimiento académico (Perea 2017).

En el estudio se utilizará el instrumento de valoración KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas, para conocer hasta qué punto algunas situaciones son estresantes para los alumnos de enfermería y su mantenimiento o variación a lo largo del tiempo, el estrés es una respuesta compleja cognitiva, fisiológica y conductual, se ha comprobado que la respuesta cognitiva es la predominante en estudiantes de enfermería (Amat V, Fernández C,1990), se decide hacer una aproximación cognitiva al estrés, preguntando directamente a los alumnos por lo que más les preocupa de las

prácticas clínicas, mediante una prueba piloto se evaluara la comprensión del instrumento dado que el original es de España y su adaptación corresponde a Perú.

Es importante conocer las causas y las consecuencias del estrés que pueden desencadenar problemas fisiológicos y psicológicos un ejemplo de ello es el síndrome de Burnout (síndrome del quemado o síndrome de fatiga en el trabajo) que resulta siendo un factor de riesgo debido a su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del individuo que lo sufre. La definición más aceptada es la de C. Maslach, que lo describe como una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal (Saborio & Hidalgo 2015).

Esta investigación es viable y trascendental, puesto que los conocimientos que aportan los diferentes autores, ayudan a confirmar los fundamentos teóricos para poder realizar una comparación con los resultados y los cuales serán de aporte significativo que contribuyan a otras investigaciones que deseen profundizar.

Es relevantemente para la educación actual preparar seres humanos integrales, es decir personas que tengan formación de aptitudes y la promoción de actitudes, en donde al incluir talleres de consejería y tutoría permitan elevar y mantener un nivel académico en el alumno, mejorando su desarrollo personal, de tal forma que logre un adecuado rendimiento académico y éxito profesional, al ser capaces de desarrollar habilidades que a nivel profesional les permitan resolver con éxito los diferentes problemas sociales a que se enfrenten y/o detecte, a la vez que les posibilite tener una vida profesional más plena (Zuñiga 2015).

3. Objetivos

3.1 Objetivo general:

Describir el estrés percibido por estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas en la Universidad Cooperativa de Colombia sede Bucaramanga primer semestre del 2018.

3.2 Objetivos específicos:

- Caracterizar las variables sociodemográficamente y académicas presentes en los estudiantes que asisten a las prácticas clínicas del programa de enfermería
- Identificar las fuentes más frecuentes generadores de estrés que presentan los estudiantes durante la práctica clínica en relación a: competencia, contacto con el sufrimiento, relación con el docente y compañeros, impotencia e incertidumbre, relación con el paciente, sobrecarga.
- Determinar la relación entre las fuentes generadores de entres y las variables sociodemográficas y académicas de los estudiantes que asisten a las prácticas clínicas

4. Marco teórico

4.1 Marco Conceptual

Estrés: el estrés es la respuesta psicológica, fisiológica y/o emocional de una persona al intentar adaptarse a las presiones internas o externas; incluso hechos positivos que exigen gran cambio o implican algún proceso de adaptación a nivel físico o mental pueden generar estrés (Palomares R. 2001).

Estrés percibido: el estrés psicológico o el estrés percibido de ser visto como una relación particular entre el ambiente y la persona desde la perspectiva transaccional. Esta perspectiva esboza que las personas responden de manera ante los estímulos estresores quedando sujeto a los estilos de afrontamiento e interpretaciones subjetivas con base a las características personales, experiencias e historia de las y los individuos (Lazarus & Folkman, 1984)

Estudiantes de enfermería: son los estudiantes universitarios que toman contacto con la futura profesión, enfrentándose a situaciones difíciles, que en muchas ocasiones son generadoras de estrés y no siempre se realizan en un entorno favorecedor que les permite entender la practica en su totalidad (Miguel, 1996).

Práctica clínica: En las prácticas clínicas, los estudiantes contactan con lo que va a ser su profesión futura y se enfrentan a las difíciles situaciones que producen estrés y que no siempre tienen lugar en un ambiente fácil (Chapman R, Orb A. 2000).

López y Sánchez (2005) sostienen que las prácticas clínicas son un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de Enfermería, ya que les permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes, sin embargo, estas prácticas se pueden ver afectadas por el estrés que estarían afectando su desempeño.

5. Marco Investigativo

A nivel internacional la revisión de investigaciones en relación a la percepción del estrés de los estudiantes de enfermería, se evidencia estudios como el de Mesa, Pinedo y Sinti (2014) donde se evidencia la asociación entre algunos estresores y el estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes del 2° al 4° nivel de estudio, de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Iquitos, se utilizaron las Escala de Valoración de Estresores en la Práctica Clínica y la Escala de Estrés Percibido, reportando que existe relación estadística significativa entre la falta de competencias, impotencia e incertidumbre y estrés percibido cumpliendo así con su objetivo.

Un segundo trabajo que corresponde a Nicolás, Sánchez, Marín, Rodríguez, Ruiz & Gómez (2013) donde reporta que las principales fuentes de estrés durante el periodo de prácticas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Murcia (España) en función de su sexo, curso y edad correspondieron a el estrés producido por las prácticas clínicas, es así que el evento más frecuentemente reportado como estresante es el “desconocimiento ante la situación clínica. Este artículo se relaciona con la investigación en curso por la metodología utilizada, estudio de tipo transversal y de corte descriptiva que utiliza como herramienta el cuestionario Kekzak, del total de la muestra estudiada.

Un tercer trabajo corresponde a Meyer, Ramírez & Pérez (2013) donde sus resultados de la investigación indicaron que los estudiantes presentan niveles elevados de estrés y son superiores en estudiantes de género femenino. No se observaron diferencias significativas en los niveles de estrés entre estudiantes de Medicina y Enfermería. En el caso de Enfermería, los estudiantes de segundo año demostraron niveles significativamente superiores al resto de los

cursos estudiados en la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de la Santísima Concepción (Chile). Se evidenció que los alumnos presentaron un mayor nivel de acuerdo con los ítems 12 («cosas pendientes que resolver»), 3 («sentirse nervioso o estresado») y 1 («sentirse molesto por un suceso inesperado»), y un menor nivel de acuerdo con los ítems 5 («enfrentar exitosamente los cambios importantes»), 4 («manejar con éxito los pequeños problemas de la vida») y 6 («capacidad para manejar los problemas personales»). La percepción de estrés se midió con la Escala de Estrés Percibido PSS-14 de Cohen et al.³⁴, diseñada para medir «el grado en que los individuos evalúan situaciones de su vida como estresantes».

En cuanto a las fuentes o factores que generan estrés en los estudiantes de enfermería se evidencian en estudios como el de Martin (2016) donde se observaron las respuestas fisiológicas y psicológicas ante las prácticas clínicas en los estudiantes de grado de enfermería de la Universidad de Extremadura, los cuestionarios implementados fueron el cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en la práctica clínica (KEZKAK), el cuestionario State Anxiety Inventory Trait (STAI) y el cuestionario de estrategias de afrontamiento: COPE. Donde se encontraron alteraciones en algunas de las variables fisiológicas analizadas (cortisol, tensión arterial y frecuencia cardiaca) estado más alterado en el grupo expuesto a las prácticas clínicas que también tuvo un nivel de percepción de los factores estresores mayor, respecto a la ansiedad los alumnos presentaron niveles dentro de lo normal y el afrontamiento se observó que utilizan estrategias similares.

Tessa (2015) identificó algunos factores causantes de estrés durante la práctica clínica en los estudiantes de enfermería de la universidad Católica de Uruguay, utilizando el cuestionario Bilingüe KEZKAK se obtuvo que los factores que generan estrés son la falta de competencia, incertidumbre e impotencia, implicancia emocional, relación con los profesores y los

compañeros, sobrecarga, lastimarse en relación con el paciente, diferencia entre teoría y práctica, presentándose con mayor intensidad. Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo con un porcentaje de 78,40%.

Barragán, Hernández, Favela, Peralta & Salido (2015) encontraron algunos factores generadores de estrés en los estudiantes de licenciatura de enfermería de la universidad de Sonora, entre ellos están factores académicos e institucionales, en factores académicos se identificó que a pesar de contar con los conocimientos del PE, los estudiantes encuentran limitaciones para la aplicación en la práctica hospitalaria como las relacionadas con la planeación de la materia práctica que contempla tiempos y permanencia en los servicios, que limitan la selección de usuarios, al igual que consideran que los docentes encargados de la impartición de las materias clínicas, no utilizan las herramientas adecuadas para que ellos se apropien del conocimiento práctico. Así mismo, las NOC y NIC no siempre se incorporan como contenidos del programa, materia de enfermería (teórico) del tercer semestre, lo que representa un retraso en el logro de ésta competencia dificultando el razonamiento o pensamiento crítico indispensable para la aplicación del cuidado y que existe diversidad de criterios para la enseñanza clínica del PE y su evaluación por parte de los docentes clínicos. En cuanto a los factores institucionales que influyen en la aplicación del cuidado a los usuarios durante la práctica hospitalaria, el 77% de los participantes calificaron como regular el apoyo que reciben de la institución hospitalaria donde realizan su práctica clínica, considerando que el conocimiento básico que el personal de enfermería tiene respecto al PE y su aplicación es limitado, lo cual no les permite contar con un apoyo inmediato (cercano) para la implementación de éste en el cuidado al usuario, además comentan que el personal de enfermería no siempre dedica tiempo a orientarlos y/o asesorarlos sobre el qué y cómo cuidar.

Igualmente, Palestina & Godínez (2014) identificaron los diferentes factores de estrés en estudiantes universitarios de la Licenciatura en Enfermería de la FESI UNAM, en algún momento de la vida académica todos presentan estrés, éste mayormente es provocado por la falta de tiempo para cumplir debido a la sobrecarga de trabajo provocado por los módulos optativos. Se tomó como referencia el cuestionario Bilingüe KEZKAK fue modificado y adaptado por la autora, ya que éste sólo mide estresores en el área clínica y el objetivo de la presente investigación fue identificar los estresores de forma general. El ítem “Estrés al no cumplir con tareas por sobrecarga de optativas” fue el mayormente citado por lo que fue el principal factor desencadenante de estrés en los estudiantes de enfermería con un resultado del 60%.

También un estudio de Fuel & Chalco (2014) en donde las principales fuentes generadoras de estrés percibidas por los estudiantes de la universidad peruana unión son las siguientes cuatro dimensiones: “Sobrecarga”, con una media de 1.69 “Falta de competencia” con 1.59 al igual que “Implicación emocional”, y “El paciente busca una relación íntima con una media de 1.56. En relación a la dimensión “Sobrecarga”, las situaciones más estresantes percibidas por los estudiantes de enfermería son: “la sobrecarga de trabajos académicos dentro y fuera del hospital”, “el tiempo reducido para la resolución de un caso clínico o P.A.E”, y “no soportar el ritmo y horario de prácticas clínicas”. Este artículo se relaciona con la investigación en curso por la herramienta utilizada, el cuestionario Kekzak.

Además, otro estudio sobre el estrés que generan las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería, se evidencia estudios como el de Pulido, Augusto & Lopez (2016) en el cual analizaron la influencia que tiene la Inteligencia Emocional Percibida (IEP) sobre los estresores ocupacionales y el bienestar psicológico, en estudiantes de Enfermería durante su periodo de prácticas clínicas. Los cuestionarios utilizados son: Trait Meta-Mood Scale TMMS el cual

evalúa IEP, Ryff's Psychological Well-being Scale el cual agrupa dimensiones del bienestar psicológico, y el cuestionario KEZKAK. Las fuentes principales de estrés entre los estudiantes fueron, en este orden: incertidumbre y desamparo, falta de competencia, contacto con el sufrimiento, incapacidad para controlar la relación con el paciente, relaciones con tutores e iguales, ser herido por la relación con el paciente, sobrecarga, implicación emocional, y pacientes que buscan una relación íntima, en donde concluyen que los niveles de Inteligencia Emocional ayudan a los estudiantes de Enfermería a afrontar mucho mejor las situaciones estresantes del trabajo.

Para Collado & Garcia (2012) su estudio reporta que lo que más preocupa a los alumnos de primer curso es el desconocimiento ante una situación clínica, a los alumnos de segundo es la impotencia e incertidumbre ante situaciones determinadas y el riesgo a sufrir contagio, daños o lesiones en la relación con el paciente y, finalmente, a los alumnos de tercero lo que más estrés les provoca es la valoración de sus prácticas.

En el estudio de Mosquera Jaramillo (2016) describe los factores estresantes en el proceso de formación en estudiantes de enfermería de octavo semestre del internado rotativo de la Universidad Central del Ecuador del periodo académico marzo – agosto 2016. Se utilizó y adaptó la escala DEAC-SE (Descripción del Entorno de Aprendizaje Clínico y Satisfacción de los Estudiantes), el instrumento KEZKAK cuestionario bilingüe, El Inventario Sisco del estrés académico elaborado por Arturo Barraza y una adaptación de la encuesta aplicada en la investigación “Violencia hacia el estudiante en los campos clínicos”. Las situaciones que causan mayor estrés en los estudiantes del internado rotativo son la falta de competencias, la relación con la enfermera tutora, las diferencias existentes entre la teoría y la práctica, recibir órdenes

contradictorias, además más del 50% de estudiantes perciben que existe un trato no adecuado en sus unidades de prácticas clínicas.

De igual manera el estudio de Rodríguez, Gonzales & Ávila (2014) en donde el propósito fue identificar qué situaciones del contexto académico eran percibidas como estresantes por los alumnos y por otro, analizar estas situaciones en relación con diferentes variables personales alumnos del Grado en Enfermería de la Escuela de Enfermería de Ávila en Madrid, España. Se realizó mediante la escala de estresores académicos (E-CEA) la cual forma parte del cuestionario de estrés académico. En general, puede afirmarse que los estresores académicos que los estudiantes percibieron como más perjudiciales para su bienestar académico fueron los siguientes por este orden: Deficiencias metodológicas del profesorado, Exámenes e Intervenciones en público.

Otro estudio reporta sobre estrés y el Síndrome de Burnout se evidencia un estudio como el de Uribe & Illesca (2016) que tuvo como objetivo determinar la presencia del síndrome de burnout en los estudiantes de la carrera de Enfermería de una universidad privada de Chile, expresado en las variables sociodemográficas-académicas y la relación de los niveles de Burnout (síndrome de fatiga o síndrome del quemado), los ámbitos actitudinales y comportamentales. Se utilizó la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil y un instrumento para la obtención de antecedentes sociodemográficos y académicos. Se concluyó que el 100% de los estudiantes presentaron Burnout académico, prevaleciendo el nivel «leve» (73.4%) y predominando el indicador comportamental. En el análisis de asociación del síndrome con las variables sociodemográficas y académicas no se apreció una relación significativa.

En relación al apoyo a estudiantes de enfermería en su primera práctica clínica ante situaciones de estrés, López, Hernández, Mendoza, Villarreal & Gasca (2016) en el estudio

realizado a los estudiantes de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro por medio del cuestionario bilingüe KEZKAZ, se encontró que durante la realización de las prácticas clínicas los principales estresores por dimensión fueron: falta de competencia, impotencia e incertidumbre; similar a lo encontrado en otras investigaciones, además de: estrés al contacto con el sufrimiento, relación con tutores y compañeros, implicación emocional y sobrecarga, situaciones que predominan aun entre los profesionales de la salud.

Asimismo, sobre las manifestaciones clínicas del síndrome de burnout se evidencia un artículo como el de Tomaschewski, Lerch, Marcelino, Silva, Devos & Mirapalheta (2013) Conocer las manifestaciones del síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad pública del sur de Brasil, se utilizó el análisis textual discursivo definiendo a priori tres categorías relacionadas con las dimensiones de burnout en estudiantes: debilidad emocional, incredulidad y baja eficacia profesional. Se observó que los estudiantes, está asociada a elevada carga horaria, actividades extra-clase y extracurriculares, la percepción de estar permanentemente en proceso de evaluación por los docentes, dicotomía entre teoría y práctica, falta de acogida durante las actividades prácticas y etapas por parte de los diferentes equipos de salud, contacto frecuente con situaciones de sufrimiento, falta de reconocimiento y de valorización de la enfermería y de identificación con las actividades de la profesión.

A nivel nacional un trabajo corresponde a Caballero, Gonzales, Charris, Amaya & Merlano (2015) en donde indaga la relación del Burnout Académico con las estrategias de afrontamiento en estudiantes de enfermería de 2° a 8° Semestre, de dos universidades privadas de la ciudad de Barranquilla, Colombia. Se evaluó mediante el inventario MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey, de Schaufeli y cols el cual es una adaptación de la traducción del Maslach Burnout Inventory (MBI-GS), elaborado por Maslach y Jackson. Se encontró que,

aunque se presentaban en ellos niveles bajos en dos dimensiones del síndrome (Agotamiento y Cinismo), mostraban altos niveles de Ineficacia Académica percibida, es decir, que los estudiantes tendían a tener una pobre visión de su capacidad para llevar a cabo sus estudios y actividades académicas. Se determinó que existe una clara relación entre cada una de las dimensiones del Burnout Académico y el tipo de Estrategia de Afrontamiento utilizada por los estudiantes.

En una revisión sistemática de Silva (2015) sobre el estrés en estudiantes de enfermería se evidencia en 50 artículos seleccionados, las situaciones que causan mayor estrés en los estudiantes de los programas de enfermería, a nivel mundial, son, en general, la evaluación de los profesores -exámenes, ensayos y trabajos de investigación, entre otros-, la sobrecarga de tareas, el tiempo limitado para hacer los trabajos, las prácticas formativas y el desconocimiento a la hora de dar un cuidado de enfermería.

Teniendo en cuenta el estrés académico y consumo de alcohol se evidencia un estudio de Castillo, Cantillo, Carvajal, Cervantes, Rodríguez & Zambrano (2015) el cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el estrés generado por la carga académica y el consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de Cartagena, Se utilizaron los instrumentos: AUDIT, desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para medir la predisposición y el consumo problemático de alcohol y el cuestionario SISCO para medir el estrés académico. Aunque no se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables estrés académico y consumo de alcohol; se observa una relación de tendencia proporcional, en donde a medida que aumenta el grado de preocupación o nerviosismo, derivado de las tareas académicas, se incrementa el consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de Cartagena.

6. Materiales y métodos

6.1 Metodología

Enfoque de investigación: enfoque cuantitativo

Tipo de estudio: estudio epidemiológico descriptivo de tipo transversal

Población: 407 estudiantes de enfermería de la universidad cooperativa de Colombia sede Bucaramanga, primero a octavo semestre, en el primer semestre del año 2018.

Muestra: el tamaño de la muestra será de 103 personas, con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 0,5 los sesgos se evitarán verificando el diligenciamiento total de los ítems de los cuestionarios y en el proceso de selección de la muestra.

Unidad de análisis: Estudiantes de enfermería

Tipo de muestreo: No probabilístico por conveniencia de los investigadores

Instrumento:

El cuestionario KEZKAK contiene un total de 43 ítems con una puntuación de 140 puntos; fue sometido a juicio de expertos y tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach 0,89 lo que significa que es un cuestionario confiable, los cuales se agruparon por sub escalas con un total de 9 dimensiones.

Los ítems reflejan distintas situaciones potencialmente estresantes a las que puedan enfrentarse los estudiantes de enfermería en la realización de su práctica clínica y son las siguientes: falta de competencia, Contacto con el sufrimiento, relación con tutores y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el paciente, implicación emocional, deterioro en la relación con el paciente, el paciente busca una relación íntima y sobrecarga.

La primera dimensión Falta de competencia, incluye 7 ítems relacionados al temor a dañar, no poder ayudar al paciente o resultar dañado. Al estudiante, le parece estresante no realizar bien su trabajo y las consecuencias que ello puede acarrear tanto para el paciente como para sí mismo. Esta dimensión tiene un puntaje de 22 puntos, cuenta con una amplitud de 4 (cuatro) categorías, el criterio de calificación es 0, 1, 2, 3. La categorización es de: nada (0 – 10); algo (11 – 14), bastante (15 – 17) y mucho (18 – 22). Para medir su fiabilidad se utilizó el Alfa de Cronbach cuyo resultado es de 0,84.

La segunda dimensión Contacto con el sufrimiento, tiene 9 ítems que se refieren a situaciones de contacto con el sufrimiento, es percibido por los estudiantes como un estresor más y a la vez principal fuente de estrés para las enfermeras hospitalarias en activo. Esta dimensión tiene un puntaje de 27 puntos, cuenta con una amplitud de 4 categorías, el criterio de calificación es 0, 1, 2, 3. La categorización es de: nada (0 – 11); algo (12 – 16); bastante (17 – 19) y mucho (20 – 27). Para medir su fiabilidad se utilizó el alfa de cronbach cuyo resultado es de 0,88.

La tercera dimensión Relación con el docente y compañeros, tiene 4 ítems referentes a la relación con los docentes y compañeros. Esta dimensión tiene un puntaje de 12 puntos, cuenta con una amplitud de 4 categorías, el criterio de calificación es, 0, 1, 2, 3. La categorización es de nada (0 – 3); algo (4 – 6); bastante (7 -9) y mucho (10 – 12). Para medir su fiabilidad se utilizó el alfa de crombach, cuyo resultado es de 0,93.

La cuarta dimensión Impotencia e incertidumbre, presenta 7 ítems, que se refiere a los sentimientos de impotencia e incertidumbre al sentir que no puede ayudar al paciente, encontrarse en alguna situación urgente y no saber qué hacer, etc. Mantiene al sujeto en una evaluación cognitiva. Esta dimensión tiene un puntaje de 20 puntos, cuenta con una amplitud de 4 categorías, el criterio de calificación es, 0, 1, 2, 3. La categorización es de: nada (0 – 9); algo (10 – 12); bastante (13 -17) y mucho (18 – 20). Para medir su fiabilidad se utilizó el alfa de Crombach, cuyo resultado es de 0, 89.a constante.

La quinta dimensión No controlar la relación con el paciente, presenta 4 ítems que se relacionan con no controlar la relación con el enfermo, no hay habilidad para comunicarse adecuadamente con el paciente y mantener una buena relación con éste. Esta dimensión tiene un puntaje de 14 puntos, cuenta con una amplitud de 4 categorías, el criterio de calificación es 0, 1, 2, 3. La categorización es de: nada (0 – 4); algo (5 – 7); bastante (8 -10) y mucho (11 – 14). Para medir su fiabilidad se utilizó el alfa de Crombach, cuyo resultado es de 0, 87.

La sexta dimensión es implicación emocional, incluye 3 ítems vinculados con la implicación emocional, tanto con el paciente como con el trabajo. Esta dimensión tiene un puntaje de 12 puntos, cuenta con una amplitud de 4 categorías, el criterio de calificación es 0, 1, 2, 3. La categorización es de: nada (0 – 3); algo (4 – 5); bastante (7 - 9) y mucho (10 – 12). Para medir su fiabilidad se utilizó el alfa de Crombach, cuyo resultado es de 0, 89.

La séptima dimensión Deterioro de la relación con el paciente, reúne 4 ítems, se orienta a no ser bien tratado por el paciente y resultar dañado en esa relación. Esta dimensión tiene un puntaje de 12 puntos, cuenta con una amplitud de 4 categorías, el criterio de calificación es 0, 1, 2, 3. La categorización es de: nada (0 – 4); algo (5 – 7); bastante (8 - 9) y mucho (10 – 12). Para medir su fiabilidad se utilizó el alfa de Crombach, cuyo resultado es de 0, 95.

La octava dimensión El paciente busca una relación íntima, alude a conductas del paciente que busca una relación íntima con el estudiante, presenta 2 ítems. Esta dimensión tiene un puntaje de 10 puntos, cuenta con una amplitud de 4 categorías, el criterio de calificación es 0, 1, 2, 3. La categorización es de: nada (0 – 2); algo (3 – 4); bastante (5 - 6) y mucho (7 – 10). Para medir su fiabilidad se utilizó el alfa de crombach, cuyo resultado es de 0, 89.

La novena dimensión Sobrecarga, solo tiene 3 ítems que está relacionado con la sobrecarga e trabajos y tiempo reducido. Esta dimensión tiene un puntaje de 10 puntos, cuenta con una amplitud de 4 categorías, el criterio de calificación es 0, 1, 2, 3. La categorización es de: nada (0– 3); algo (4 – 6); bastante (7 - 8) y mucho (9 – 10). Para medir su fiabilidad se utilizó el alfa decrombach, cual resultado es de 0, 94.

Los reactivos tienen cuatro respuestas a cada ítem en una escala tipo Likert: nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (3). Para el análisis de resultados se agrupo por rango de acuerdo al número de ítems de cada sub escala; donde a mayor valor, mayor presencia de fuentes generadoras de estrés, los valores asignados fueron 0 = nada, 1= algo, 2= bastante y 3= mucho.

Procedimiento de recolección de la información:

Los estudiantes de 4to, 5to, 6to, 7mo y 8vo serán abordados en clase con previa autorización de los docentes, se eligió por conveniencia, se realizó en los respectivos salones de la clase en la que estuvieran, se informó los objetivos de la investigación y la forma de llenado de datos y las respuestas, firmaron el consentimiento informado y posterior llenaron KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas, esta tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

Criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión

Estudiantes del 4to a 8vo semestre matriculados en la UCC

Estudiantes que deseen participar en el estudio.

Exclusión

Estudiantes no matriculados en la UCC

Estudiantes que no deseen participar en el estudio.

Características de los participantes:

El tipo de muestreo fue no probabilístico, por conveniencia de los investigadores, estuvo conformado por 103 estudiantes de Enfermería quienes cumplieron con los criterios de inclusión establecidos.

Procesamiento y análisis de datos:

El análisis de datos se realizó por medio de estadísticos descriptivos, y se procedió a sacar la media, los cálculos fueron realizados por medio del paquete estadístico para las ciencias sociales (SPSS versión 23), luego de obtenidos los resultados, se procedió a presentar los análisis en tablas y gráficos, a fin de responder pertinentemente a los objetivos específicos planteados.

6.2 Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensión o Subvariable	Subvariable	Definición	Indicador
Estrés	Respuesta psicológica, fisiológica y/o emocional de una persona al intentar adaptarse a las presiones internas o externas; incluso hechos positivos que exigen gran cambio o implican algún proceso de adaptación a nivel físico o mental pueden generar estrés (Palomares R. 2001).	Adaptación	Adaptación	Capacidad que tiene una persona para integrarse a su ambiente físico y social y para manejar en forma efectiva las demandas de la situación vivida. (Reyes B 2015.)	Escala KEZKA: se valora con los ítems 3,5,7,8,12,13,17, 20,24,26,29,35, con la escala de Likert : nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (3).

Prácticas clínicas	López y Sánchez (2005) es el momento en que a los estudiantes se les permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes.	Desarrollar habilidades.	Desarrollar habilidades	El desarrollo de la habilidad se produce cuando se inicia el proceso de ejercitación, o sea, se comienza a usar la habilidad recién formada en la cantidad necesaria y con una frecuencia adecuada, de modo que vaya haciéndose cada vez más fácil producir o usar determinados conocimientos y se eliminen errores. (Carlos M. Álvarez de Zayas. 2017)	Escala KEZKA: se valora con los ítems 2,7, 15, 20, 26, 30, 32, 38 y 45, con la escala de Likert: nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (3).
---------------------------	--	--------------------------	-------------------------	---	--

7. Consideraciones Éticas

De acuerdo con los principios establecidos en el Reporte de Belmont, y la Resolución 008430 de octubre 4 de 1993 y debido a que se consideró como una investigación con riesgo mínimo y en cumplimiento de los aspectos mencionados en el Artículo 6 de la presente Resolución, éste estudio se desarrollará con forme a los siguientes criterios:

Se explicarán los principios éticos tales como respeto a las personas, beneficencia y justicia, que justifican la investigación de acuerdo a la normatividad, se realizará solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo, se explicará brevemente los riesgos y garantías que se brinda a los participantes.

Antes de iniciar el estudio se diligenciará el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal, de la institución donde se realice la investigación y la aprobación por parte del Comité de ética o de Investigación de la institución, el consentimiento tendrá: la justificación y los objetivos de la investigación, los procedimientos que se van a usar y su propósito, las molestias o los riesgos esperados, los beneficios que puedan obtenerse, los procedimientos alternativos que pudieran ser ventajosos para el sujeto, la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios para continuar su cuidado y cada participante tendrá la seguridad que no se identificará y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad. Para aplicar el cuestionario KESKAK se informó previamente a los participantes en este caso los estudiantes, se firmó un consentimiento informado (ver anexo 1) y se respondieron las inquietudes acerca de este.

8. Resultados

Los resultados que se presentan corresponden a una prueba piloto, en la cual participaron 10 estudiantes de enfermería en un tiempo de 10 minutos.

Tabla 1 *Descriptivo sociodemográfica de la población*

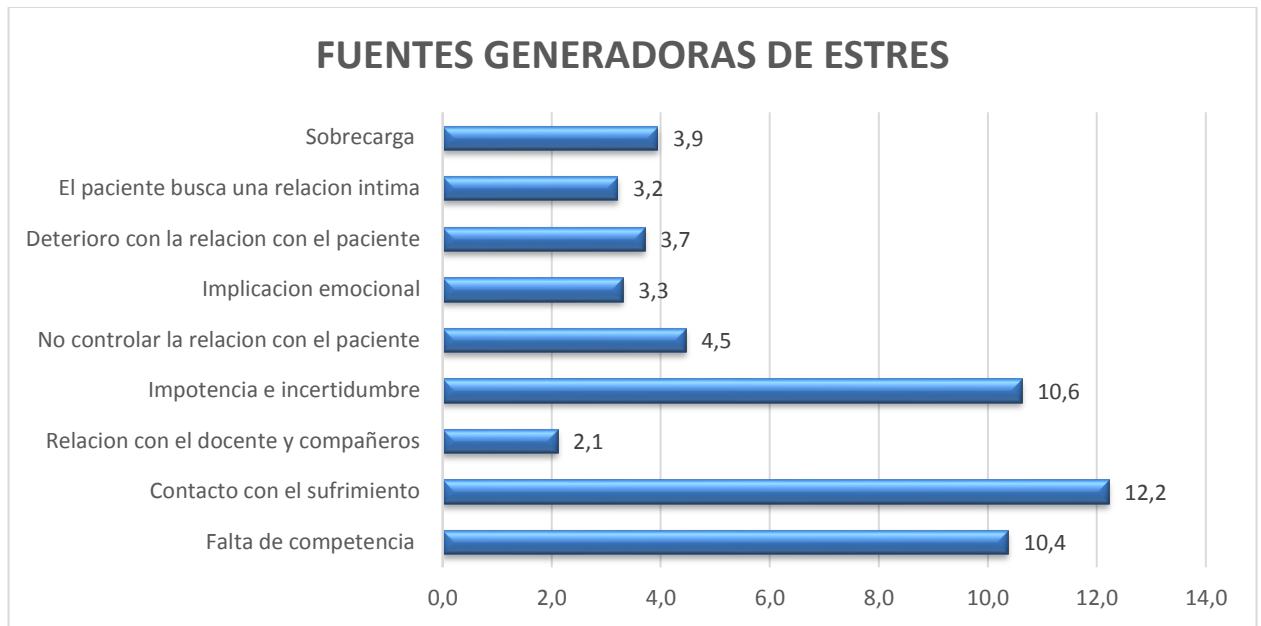
Característica Sociodemográfica	n	%
Género Masculino	3	30%
Género Femenino	7	70%
Estado Civil		
Soltero	9	90%
Casado	0	0%
Unión libre	1	10%
Nivel Socio económico		
1		
2	2	20%
3	3	30%
4	5	50%
Hijos		
Si	0	0%
No	10	100%
Religión		

Católico	3	30%
Evangélico	1	10%
Otros	6	60%
Edad (X - Rango)	22	19-28
Semestre		
4	0	0%
5	7	70%
6	0	0%
7	0	0%
8	3	30%

Fuente: base de datos del estudio.

En la tabla 1 se observa que de un total de 10 (100%) estudiantes de enfermería, 30% son de género masculino y 70% son de género femenino, luego en el estado civil encontramos que el 90% son solteros y el 10% en unión libre, seguidamente, se observa que en el nivel socioeconómico el 20% corresponde al nivel 2, el 30% al nivel 3 y el 50% al nivel 4, el 100% de la muestra no tiene hijos.

Figura 1 *Principales fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la UCC*



Fuente: Base de datos del estudio

En la figura 1 se observan como las fuentes generadoras de estrés que más se destacan son tres dimensiones: en primer lugar, está el “Contacto con el sufrimiento”, segundo lugar “Impotencia e incertidumbre”, en tercer e último lugar “Falta de competencia”.

Tabla 2 Falta de competencia como fuente generadora de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de enfermería de UCC

Ítem	Nada		Algo		Bastante		Mucho		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Pincharme con una aguja infectada	1	10	1	10	5	50	3	30	2
Confundirse de medicamento	1	10	0	0	7	70	2	20	2

Contagiarme a través del paciente	0	0	2	20	5	50	3	30	2.1
Hacer daño físico o psicológico al paciente	1	10	1	10	4	40	4	40	2,1
Sentir que no puedes ayudar al paciente	0	0	3	30	5	50	2	20	1.9
Equivocarte	0	0	6	60	2	20	2	20	1.6
Total	Promedio general de los factores							10,4	

Fuente: base de datos del estudio

En la tabla 2 se puede observar que de un total de 10 (100%) estudiantes de enfermería perciben como fuentes generadoras de estrés que más desatacan son las siguientes situaciones: en primer lugar, esta contagiarme a través del paciente y hacer daño físico o psicológico al paciente precedido de pincharme con una aguja infectada y confundirse de medicamento. El valor medio total de las fuentes generadoras de estrés en la dimensión falta de competencias es de 10,4.

Tabla 3 *Contacto con el sufrimiento como fuente generado de estrés percibido en estudiantes de enfermería de la UCC*

Ítem	Nada		Algo		Bastante		Mucho		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Estar con la familia del	1	10	5	50	3	30	1	10	1.4

primer lugar, estar con un paciente terminal, en segundo lugar, esta que un paciente que está mejorando empiece a empeorar, en tercer lugar, realizar procedimientos que causen dolor al paciente. El valor medio total de las fuentes generadoras de estrés en la dimensión falta de competencias es de 12,2.

Tabla 4 *Impotencia e incertidumbre como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería UCC*

Ítem	Nada		Algo		Bastante		Mucho		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	X
No poder atender a todos los pacientes	0	0	4	40	5	50	1	10	1.7
No encontrar al médico cuando la situación lo requiera	1	10	2	20	7	70	0	0	1.6
Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en practica	0	0	3	30	3	30	4	40	2.1
Recibir órdenes contradictorias	2	20	4	40	3	30	1	10	1.3
Sentir que no puedes ayudar al paciente	0	0	4	40	5	50	1	10	1.7
Encontrarme en una situación sin saber que hacer	0	0	2	20	6	60	2	20	2

Encontrarme ante una situación de emergencia	1	10	4	40	4	40	1	10	1.5
Total	Promedio general de los factores								10,6

Fuente: base de datos del estudio

En la tabla 4 se puede observar que de un total de 10 (100%) estudiantes de enfermería perciben como fuentes generadoras de estrés que más desatacan son las siguientes situaciones: en primer lugar, las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en práctica precedido de sentir que no puedes ayudar al paciente y no poder atender a todos los pacientes. El valor medio total de las fuentes generadoras de estrés en la dimensión falta de competencias es de 10,6.

Tabla 5 *Relación entre datos sociodemográficos y la dimensión falta de competencia*

Característica	Dimensión Impotencia E Incertidumbre								Valor de <i>p</i>
	Nada		Algo		Bastante		Mucho		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Género									
Femenino	1	10	4	40	1	10	1	10	0,093
Masculino	3	30	0	0	0	0	0	0	
Estado Civil									
Soltero	4	40	4	40	0	0	1	10	0.019
Unión libre	0	0	0	0	1	10	0	0	
Semestre									

5	1	10	4	40	1	10	1	10	0,093
8	3	30	0	0	0	0	0	0	
Estado socioeconómico									
2	1	10	1	10	0	0	1	10	0,744
3	1	10	1	10	1	10	1	10	
4	2	20	2	20	0	0	1	10	
Religión									
Católico	1	10	2	20	0	0	0	0	0,766
Evangélico	1	10	0	0	0	0	0	0	
Otro	2	20	2	20	1	10	1	1	
Trabaja									
no	2	20	1	10	1	10	1	10	0,392
si	2	20	3	30	0	0	0	0	

Fuente: base de datos del estudio

En la tabla 5 se observa que no se encontró relación significativa porque el valor de P es mayor a 0.05

Tabla 6 *Relación entre datos sociodemográficos y la dimensión contacto con el sufrimiento*

Característica	Dimensión Impotencia E Incertidumbre								Valor de p
	Nada		Algo		Bastante		Mucho		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
<hr/>									

Género									
Femenino	3	30	2	20	1	10	1	10	0,644
Masculino	1	10	2	20	0	0	0	0	
Estado Civil									
Soltero	4	40	4	40	1	10	0	0	0,19
Unión libre	0	0	0	0	0	0	1	10	
Semestre									
5	2	20	3	30	1	10	1	10	0,664
8	2	20	1	10	0	0	0	0	
Estado socioeconómico									
2	0	0	1	10	1	10	0	0	0,378
3	2	20	1	10	0	0	0	0	
4	2	20	2	20	0	0	1	10	
Religión									
Católico	1	10	1	10	1	10	0	0	0,598
Evangélico	0	0	1	10	0	0	0	0	
Otro	3	30	2	20	0	0	1	10	
Trabaja									
no	3	30	1	10	0	0	1	1	0,261
si	1	10	3	30	1	10	0	0	

Fuente: base de datos del estudio

En la tabla 6 se observa que no se encontró relación significativa porque el valor de P mayor a 0.05

Tabla 7 *Relación entre datos sociodemográficos y la dimensión impotencia e incertidumbre*

Característica	Dimensión Impotencia E Incertidumbre						Valor de <i>p</i>
	Nada		Algo		Bastante		
	n	%	n	%	n	%	
Género							
Femenino	0	0	4	40	3	30	0.045
Masculino	2	20	1	10	0	0	
Estado Civil							
Soltero	2	20	5	5	2	20	0.274
Unión libre	0	0	0	0	1	10	
Semestre							
5	1	10	3	30	3	30	0.386
8	1	10	2	20	0	0	
Estado socioeconómico							
2	1	10	1	10	0	0	0.637
3	0	0	2	20	1	10	
4	1	10	2	20	2	20	
Religión							
Católico	0	0	3	30	0	0	0.086

Evangélico	1	10	0	0	0	0	
Otro	1	10	2	20	3	30	
Trabaja							
no	1	10	2	20	2	20	0.766
si	1	10	3	30	1	10	

Fuente: base de datos del estudio

En la tabla 7 se observa que no se encontró relación significativa porque el valor de P es mayor a 0.05

9. Discusión

En este estudio se encontró que las principales fuentes de estrés percibido en los estudiantes de enfermería según la puntuación obtenida son la falta de competencia, impotencia e incertidumbre y el contacto con el sufrimiento, similar a lo reportado en el estudio de Mesa, Pinedo y Sinti (2014) en donde se puso observar que la falta de competencia y la impotencia e incertidumbre son considerados los dos factores estresantes de la muestra total, igualmente en relación y según López, Hernández, Mendoza , Villareal & Gasca (2016) en este estudio se encontró que durante la realización de las prácticas clínicas los principales estresores por dimensiones fueron la falta de competencia impotencia e incertidumbre

Así mismo en un trabajo de Nicolas, Sanchez & Marin (2013) menciona que las principales situaciones causantes de estrés son el desconocimiento ante una determinada situación clínica, la impotencia e incertidumbre ante éstas y el riesgo a causar un daño sobre el paciente. En otro trabajo de investigación Gutierrez & Ccapa (2015) se observa como fuentes generados de este que más destacan las siguiente, sobrecarga, falta de competencia, implicación emocional y el paciente busca una relación íntima, se evidencio un estudio realizado por Palestina & Godinez (2014) que las principales dimensiones de estrés en estudiantes son la falta de competencia, la impotencia e incertidumbre y la relación con el docente y compañeros.

10. Limitaciones

Durante el desarrollo del trabajo se presentaron unas dificultades y de estas se consideró que la principal limitación que presento el estudio fue una prueba piloto reducida con la que se tuvo que desarrollar los objetivos propuestos, y en la cual los resultados son insuficientes e incongruentes con el estudio propuesto.

11. Recomendaciones

Ante los retrasos surgidos en la logística del comité de ética, en el trabajo de investigación solo se presentaron los resultados de la prueba piloto por ende se recomienda realizar el estudio con toda la población estudiantil.

12 Conclusiones

En base a los resultados y los objetivos planteados se concluye que según los datos sociodemográficos se observa que mayoritariamente los estudiantes son de género femenino, solteros, de un nivel socioeconómico 2 y no tienen hijos.

Las principales fuentes generadoras de estrés percibido en estudiantes de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia durante las prácticas clínicas son las siguientes dimensiones según orden, falta de competencia, impotencia e incertidumbre y el contacto con el sufrimiento.

En la dimensión falta de competencia, los estudiantes mayoritariamente consideraron que el principal factor es “contagiarme a través del paciente y hacer daño físico o psicológico al paciente”, en la dimensión impotencia e incertidumbre el principal factor es “las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en práctica”, finalmente en la dimensión contacto con el sufrimiento el principal factor es “estar con un paciente terminal”

Al ser una prueba piloto, en la cual participaron 10 estudiantes no se encontró relación significativa entre los datos sociodemográficos y las dimensiones faltas de competencia, impotencia e incertidumbre y contacto con el sufrimiento.

Referencias Bibliográficas

Barrios Cantillo, A., Carvajal Zabala, M., Cervantes Ballestas, A., Rodríguez Lang, A., Zambrano Agámez, E., & Castillo Ávila, I. Y. I. (2015). Estrés académico y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de Cartagena (Doctoral dissertation, Universidad de Cartagena).

Belmont, I. (1979). Principios y Guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. USA, 18.

Caballero, C., González, O., Charris, N., Amaya, L. D., & Merlano, A. (2015). RELACIÓN DEL BURNOUT ACADÉMICO CON LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNIVERSIDADES PRIVADAS DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA. TEJIDOS SOCIALES, 1.

Ccapa, C., & Alejandra, I. (2017). Fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Lima-Perú 2014.

Collados Sánchez, J. M., & García Cutillas, N. (2012). Riesgo de estrés en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas.

García, B. R., Arrieta, M. D. P. G., & Montagut, A. L. E. B. (2014). Estresores académicos percibidos por estudiantes pertenecientes a la escuela de enfermería de Ávila, centro adscrito a la Universidad de Salamanca. Revista EnfermeríaCyL, 6(2), 98-105.

Gutiérrez, F., Ccapa, C., & Alejandra, I. (2015). Fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Lima-Perú 2014.

Hernández, O. B., Villa, E. A. H., Ocaño, M. A. F., Peña, S. L. P., Vargas, M. R., & Barajas, D. i. s. (2016). factores que intervienen en la aplicación del proceso de enfermería en la práctica clínica del estudiante de licenciatura en enfermería. *biotecnia*, 18(1), 9-13.

Jaramillo, M., & Geosseph, G. (2016). El Estrés en el proceso de formación de los estudiantes del Internado Rotativo en sus prácticas clínicas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el Periodo Abril-Julio 2016(Bachelor's thesis, Quito: UCE).

López-Cruz, V., Hernández-Castañón, M. A., Mendoza-Zamora, A., Villarreal-Ríos, E., & Gasca-Ramírez, M. A. (2016). Apoyo a estudiantes de enfermería en su primera práctica clínica ante situaciones de estrés. *Trabajo*, 1, 7.

Martín, J. G. (2016). Factores psicofisiológicos asociados al estrés de las prácticas clínicas externas en una muestra de estudiantes pregraduados de enfermería (Doctoral dissertation, Universidad de Extremadura).

Meyer, A. N. D. R. E. A., Ramírez, L. U. I. S., & Pérez, C. R. I. S. T. H. I. A. N. (2013). Percepción de estrés en estudiantes chilenos de medicina y enfermería. *Revista de Educación en Ciencias de la Salud*, 10(2), 79-85.

Meza Chávez, E. L. E., Pinedo Tello, V. A., & Sinti Hernández, S. V. (2014). Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Iquitos, 2014. ISO 690.

Montalvo-Prieto, A., Blanco-Blanco, K., Cantillo-Martínez, N., Castro-González, Y., Downs-Bryan, A., & Romero-Villadiego, E. (2015). Estrés académico en los estudiantes del área de la salud en una universidad pública, Cartagena-Colombia. *Revista Ciencias Biomédicas*, 6(2).

Nicolás, M. M., Sánchez, S. L., Marín, C. L., Rodríguez, I. L., Ruiz, L. M., & Gómez, Á. S. (2013). Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enfermería Global*, 12(3), 232-253.

Número, R. (1993). 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Ministerio de Salud. República de Colombia.

Orlandini, A. (2012). *El estrés: qué es y cómo evitarlo*. Mexico: Fondo de Cultura Económica.

Palestina Bautista, C., & Godínez Rodríguez, M. D. L. Á. (2014). Factores que provocan estrés en estudiantes de enfermería. *Revista CuidArte*, 3(5), 16-25.

Perea, L. A. H., Téllez, J. E. S., González, G. I. M., & Luis, O. E. R. (2017). Percepción de estrés en universitarios, su impacto en el desempeño académico, afrontamiento y apoyo familiar. *Revista Mexicana de Estomatología*, 3(2), 27-36.

Pulido-Martos, M., Augusto-Landa, J. M., & López-Zafra, E. (2016). Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: el rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico. *Index de Enfermería*, 25(3), 215-219.

Rosana Tessa, G. Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica.

Saborío Morales, L., & Hidalgo Murillo, L. F. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32(1), 119-124.

Silva-Sánchez, D. C. (2015). Estrés en estudiantes de enfermería: una revisión sistemática. *Revista Ciencia y Cuidado*, 12(1), 119-133.

Tomaschewski-Barlem, J. G., Lerch Lunardi, V., Marcelino Ramos, A., Silva da Silveira, R., Devos Barlem, E. L., & Mirapalheta Ernandes, C. (2013). Manifestações da síndrome de burnout entre estudantes de graduação em enfermagem. *Texto & Contexto Enfermagem*, 22(3).

Urbina Casasola, Y. (2015). Estrés percibido, su asociación con características del entorno y calidad de vida.

Universidad en portada. Personas entre 18 y 33 años son los más afectados por estrés. Disponible en <http://noticias.universia.cl/en portada/noticia/2013/02/25>.

Uribe, M. Á., & Illesca, M. (2016). Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada. *Investigación en Educación Médica*.

Zuñiga Huerta, J. V. (2015). Acontecimientos vitales que generan estrés académico asociado al rendimiento académico en jóvenes universitarios de universidades nacionales región Ancash.

ANEXOS

Anexo 1 Instrumento Kezkak

CUESTIONARIO KEZKAK

INTRUCCIONES:

Marque con una (X) en los recuadros la respuesta correcta y llena su respuesta en las líneas adjuntas

SECCION I: DATOS SOCIODEMOGRAGICOS

Edad: _____

Género:

- Femenino - Masculino

Semestre que cursa:

- 4to

- 5to

- 6to

- 7mo

- 8vo

Nivel socioeconómico _____

Trabaja

Sí No

Estado civil

Soltero Casado Unión libre

Religión

Católica Evangélico otros

Hijos

Sí No

SECCION II: FUENTES GENERADORAS DE ESTRÉS

A continuación, se presenta algunas situaciones que causan estrés durante las prácticas clínicas. La pregunta que se hará usted por cada situación que considere estresantes es:

1. Falta de competencia	N	A	Ba	M
	ada	lgo	stante	ucho
1.1 pincharte con una aguja infectada.				
1.2 confundirte de medicación				
1.3 contagiarte a través del paciente.				
1.4 hacer daño físico o psicológico al paciente.				
1.5 sentir que no puedes ayudar al				

paciente				
1.6 equivocarte				
1.7 no saber cómo responder a las expectativas del paciente				
2 Contacto con el sufrimiento				
2.1 estar con la familia del paciente cuando esté a punto de fallecer.				
2.2 estar con un paciente terminal.				
2.3 ver morir a un paciente.				
2.4 hablar con un paciente sobre su enfermedad.				
2.5 tener que hablar con un paciente de su sufrimiento				
2.6 tener que dar malas noticias				
2.7 estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia.				
2.8 realizar procedimientos que causen dolor al paciente.				
2.9 que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar.				
3. Relación con el docente y compañeros.				
3.1. La relación con los				

profesionales de la salud. (Médico, Enfermera, Nutricionista, etc)				
3.2 la relación con tus compañeros de enfermería.				
3.3 la relación con el docente responsable de las prácticas clínicas.				
3.4 sentirte poco integrado en el equipo de trabajo.				
4. Impotencia e incertidumbre.				
4.1 no poder atender a todos los pacientes.				
4.2 no encontrar al médico cuando la situación lo requiera.				
4.3 las diferencias entre lo que aprendemos en clases y lo que vemos en prácticas.				
4.4 recibir órdenes contradictorias				
4.5 sentir que no puedes ayudar al paciente.				
4.6 encontrarme en una situación sin saber qué hacer.				
4.7 encontrarte ante una situación de emergencia.				

5. No controlar la relación con El paciente				
5.1 no saber cómo poner límites al paciente.				
5.2 no saber cómo responder al paciente.				
5.3 estar con un paciente con el que es difícil comunicarse.				
5.4 trabajar con pacientes agresivos.				
6. Implicación emocional.				
6.1 implicarte demasiado con el paciente.				
6.2 que te afecten las emociones del paciente.				
6.3 que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante.				
7. Deterioro de la relación con el paciente.				
7.1 que el paciente me trate mal.				
7.2 que el paciente no me respete.				
7.3 recibir la queja de un paciente acerca de mi persona				

7.4 no inspirarle confianza o no agradarle al paciente				
8. El paciente busca una relación íntima.				
8.1 que el paciente toque ciertas partes de tu cuerpo.				
8.2 que el paciente te acose constantemente				
9. Sobrecarga.				
9.1. la sobrecarga de trabajos académicos dentro y fuera del hospital				
9.2. no soportar el ritmo y horario de prácticas clínicas				
9.3. el tiempo reducido para la resolución de un caso clínico o P.A.E (Proceso de Atención de Enfermería)				



Anexo 2 Consentimiento informado

Estrés percibo por los estudiantes de enfermería de la universidad cooperativa de Colombia que asisten a prácticas clínica en una institución.

Facultad de Enfermería

A través de la presente autorizo participar y/o colaborar en el desarrollo de la presente propuesta de investigación, requerimos 10 minutos de su tiempo para contestar los cuestionarios titulados “Escala de estrés académico percibido” y “KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas” con el objetivo de determinar la relación de la carga académica y práctica clínica con el estrés académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia sede Bucaramanga durante el primer semestre del 2018. Según la resolución 0483 esta investigación se considera sin riesgo. Usted no recibirá beneficio económico por participar en la investigación.

Teniendo en cuenta que:

- He comprendido el objetivo de la investigación.
- Las inquietudes han sido aclaradas oportunamente.
- La información suministrada fue la adecuada.
- Soy conocedor (a) de la autonomía que poseo como participante de la propuesta de investigación para retirarme u oponerme al desarrollo del mismo cuando lo considere conveniente.
- Los datos proporcionados son verídicos y no limitaran el proceso de investigación.

- Reconozco que los datos suministrados son previamente confidenciales.

FECHA _____

NOMBRE COMPLETO _____

FIRMA _____

CC _____

Edinson Pabon Sierra- Edinson.pabons@campusucc.edu.co

Leidy Mariam Nuñez Gomez-Leidy.nunezg@campusucc.edu.co

Lisbeth Ximena Tarazona Monsalve-Lisbeth.tarazonam@campusucc.edu.co

Estudiantes proyecto de grado

Anexo 3 *Autorización del uso del instrumento Keskak*

 XABIER ZUPIRIA GOROSTIDI <xabier.zupiria@ehu.eus>   Responder a todos | 

mar 18/04, 1:46
Edinson Pabon Sierra; ngpzugox@sc.ehu.es 

 | EmailTranslator V1.1 

Adelante.
Suerte!!

Edinson Pabon Sierra <edinson.pabons@campusucc.edu.co> escribió:
