

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD ÁREA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA



# "TÍTULO"

# FACTORES GENERADORES DE ESTRÉS EN PASANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UAEH

# **TESIS**

Para obtener el grado de: Licenciada en Enfermería

Presenta:

Citlali Susana Garcia

Director de tesis:

Dr. Eduardo Guzmán Olea

San Agustín Tlaxiaca, a 8 de Mayo del 2017



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD ÁREA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA



# **TESIS**

# FACTORES GENERADORES DE ESTRÉS EN PASANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UAEH

# **PRESENTA**

# CITLALI SUSANA GARCIA

# **JURADO**

PRESIDENTE	DR. EDUARDO GUZMÁN OLEA	
SECRETARIO	M.C.E. REYNA CRISTINA JIMÉNEZ SÁNCHEZ	
VOCAL 1	DR. JOSÉ ARIAS RICO	
VOCAL 2	M.C.E. ANGELINA ÁLVAREZ CHÁVEZ	
VOCAL 3	M.A.H. GWENDOLYNE SAMPERIO PELCASTRE	

# **AGRADECIMIENTOS**

Me gustaría que estas líneas sirvieran para expresar mi más profundo y sincero agradecimiento a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización del presente trabajo, en especial al Dr. Eduardo Guzmán Oleami director de tesis por la orientación, el seguimiento y la supervisión continúa de la misma. A las de las Maestras Ma. del Pilar Vargas Escamilla, Angelina Álvarez Chávez, Olga Roció Flores Chávez y Reyna Cristina Jimenéz Sánchez que a cada paso de mi formación dejaron su huella, con las que me encuentro en deuda por el ánimo infundido y la confianza en mí depositada.

Un agradecimiento muy especial merece la comprensión, paciencia y el ánimo recibidos de mi familia y amigos. A todos ellos, muchas gracias.

RESUMEN

Objetivo. Determinar los factores generadores de estrés en los pasantes de la

Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Metodología .Estudio exploratorio, descriptivo, observacional y transversal, el muestreo

fue no probabilístico por conveniencia con una muestra de 202 pasantes de la

Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Se realizó

un análisis descriptivo correspondiente a las características de la población y a los

estresores generales, por sexo y grupo de edad, mediante el paquete estadístico SPSS

Versión 15.0, se representaron en medias o proporciones considerando la

desviación/error estándar. El cálculo de diferencia de proporciones entre sexo (hombres /

mujeres), se realizó mediante la prueba de Z.

Resultados. Se obtuvo una muestra de 202 pasantes. De los cuales 171 fueron mujeres y

31 hombres, 182 se encuentran en un rango de edad de 20 a 25 años y el resto son

mayores de 26 años. La sobrecarga de trabajo y el contacto con el sufrimiento son los

factores que mayor estrés general a los pasantes durante el periodo de servicio social.

Conclusión. Cada situación analizada en el estudio genera algún grado estrés en los

pasantes de la Licenciatura en Enfermería de la UAEH, se debe considerar plantear

estrategias que permitan a los pasantes enfrentar mejor las situaciones que les generan

más estrés.

Palabras clave: Estrés, Pasantes, Servicio Social, Enfermería

SUMMARY/ABSTRACT

**Objective.** To determine the stress-generating factors in interns of the Degree in Nursing

of the Autonomous University of the State of Hidalgo

Methodology. Exploratory, descriptive, observational and transversal study, the sampling

was non-probabilistic for convenience with a sample of 202 interns of the Degree in

Nursing of the Autonomous University of the State of Hidalgo. A descriptive analysis was

performed corresponding to the characteristics of the population and to the general

stressors, by sex and age group, using the statistical package SPSS Version 15.0, they

were represented in means or proportions considering the standard deviation / error. The

calculation of the difference of proportions between sex (men / women) was performed

using the Z test.

Results. A sample of 202 trainees was obtained. Of these, 171 were women and 31 men,

182 were in the age range of 20 to 25 years and the remainder were older than 26 years.

Work overload and contact with suffering are the factors that present greater general

stress to interns during the period of social service.

Conclusion. Each situation analyzed in the study generates some degree of stress in the

nursing undergraduate students of the UAEH, it should be considered to propose

strategies that allow the interns to better face situations that generate them more stress.

Key words: Stress, Interns, Social Service, Nursing

# ÍNDICE

l.	Introducción	1
II.	Justificación	2
III.	Planteamiento del problema	3
IV.	Objetivos	4
	a) General	4
	b) Específicos	4
V.	Hipótesis	4
VI.	Marco teórico	5
	VI.IPROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-010-	5
	SSA3-2012, Educación en salud. Utilización de campos clínicos	
	para las prácticas clínicas y el servicio social de enfermería.	
	• Definiciones	6
	Disposiciones generales	7
	Disposiciones para el servicio social	7
	Disposiciones para el pasante en servicio social	9
	VI.IIEstrés	10
	VI.III Síndrome de adaptación general	10
	VI.IV Modelo de sistemas de Betty Neuman	11
	Supuestos básicos del modelo de sistemas de	13
	Neuman	
	VI.V Marco referencial	14
VII.	. Metodología	16
	a) Tipo de estudio	16
	b) Población de estudio	16
	c) Muestra	16
	d) Tipo de muestreo	16
	e) Criterios de inclusión	16
	f) Criterios de exclusión	16
	g) Criterios de eliminación	16
	h) Instrumento	16
		17

i)	Procedimiento	17
j)	Análisis estadístico	17
k)	Consideraciones éticas y legales	18
VIII.	Resultados	19
IX.	Discusión	30
X.	Conclusión	31
XI.	Bibliografía	32

Apéndices y Anexos

# I. Introducción

El servicio social son los servicios que en forma temporal y obligatoria prestan los estudiantes y las estudiantes que cursan planes y programas de estudio para la formación de recursos humanos para la salud en el área de la enfermería, en interés de la sociedad y del Estado, como requisito previo para la obtención del título o grado correspondiente. Los periodos de servicio social deben comprender doce meses de servicio, iniciando el primer día de febrero o de agosto de cada año, de acuerdo con los planes de estudio. Consiste encontribuir a la protección de la salud de la población del país, brindando servicios de calidad competentes al área única y exclusivamente de enfermería. (SIDSS, 2010)

El pasante y la pasante son los estudiantes de enfermería de una institución educativa que han cumplido los créditos académicos exigidos en el plan de estudios y cuentan con la constancia de adscripción y aceptación expedida por la Secretaría de Salud para realizar el servicio social.(Fajardo Dolci, 2012)

Las instituciones en las cuales puede ser incorporado un pasante son aquellas que fueron autorizadas por la Unidad Administrativa correspondiente a la Secretaria de Salud. La Secretaria de Salud de cada entidad federativa es la responsable de otorgar los campos clínicos vacantes de servicio social, cuando el caso lo amerite y de común acuerdo con la institución educativa previamente autorizada por la Unión Administrativa correspondiente a la SSA.(SIDSS, 2010).

El estrés es el resultado del desequilibrio entre las exigencias y presiones a las que se enfrente el individuo, por un lado, y sus conocimientos y capacidades por el otro.(Leka, Griffiths, & Cox, 2005) (OMS, 2005).

El estrés aumenta la necesidad de reajuste. Esta demanda no es específica, requiere la adaptación al problema, independientemente de la naturaleza del problema. Por tanto, la esencia del estrés es la demanda no especifica de la actividad (Selye, 1974). Los elementos estresantes pueden ser positivos o negativos, sin los estímulos consecuencias del estrés que producen tensión.

El modelo de sistemas de Neuman5 refleja el interés de la enfermería en las personas sanas y enfermas como sistemas holísticos y en las influencias ambientales sobre la salud se subraya las percepciones de los clientes y de las enfermeras respecto a los elementos estresantes. (Cutcliffe, McKenna, & Hyrkas, 2011)

# II. Justificación

El servicio social tiene un gran impacto en el pasante ya que los conocimientos que se adquieren en él, permitirán el desarrollo de las habilidades y actitudes propias de cada pasante que les serán necesarias para la adquisición de competencias que les permita incorporarse como profesionales en el ámbito sanitario.

La mayoría de pasantes de enfermería son egresados de escuelas públicas que provienen de familias de escasos recursos económicos, lo que complica su permanencia en el servicio social, ya que generalmente este tipo de pasantes tiene que hacerlo en zonas rurales.

Las instituciones educativas, que cuentan con una reglamentación heterogénea, con planes y programas académicos de igual forma heterogéneos, que no consideran al servicio social dentro de la curricula y por lo tanto no cuentan con personal específico para supervisar, asesorar y evaluar al pasante.(SIDSS, 2010)

Los pasantes toman contacto con la futura profesión y se entrenan en la misma, enfrentándose a situaciones difíciles así como el contacto directo con personas físicas el grado de conocimientos y el nuevo rol, que en muchas ocasiones son generadores de estrés y no siempre se realizan en un entorno favorecedor.

En el trabajo de enfermería hay diferentes fuentes de estrés: unas relacionadas con el rol y otras relacionadas con la organización laboral. Es fundamental conocer las fuentes de estrés relacionadas con el rol para determinar que habilidades se deben tomar en consideración y así contribuir a la salud laboral de los futuros profesionales e indirectamente a una mejor atención a los pacientes.

# III. Planteamiento del problema

La seguridad personal, la educación académica anterior a la Licenciatura, la capacidad para relacionarse con los pacientes y personas en general, aspectos psicológicos que puedan interferir en la capacidad para enfrentar situaciones difíciles y diversos factores más de cada pasante no son evaluados por la institución en la que son formados como se hace con el grado de conocimientos. El aspecto académico es el único que se considera para permitir que el y la pasante realicen el servicio social omitiendo la importancia de las respuestas humanas propias de cada individuo.

La formación integral, aplicar conocimientos, destrezas y aptitudes que comprenden la función del pasantedurante el periodo de servicio social conllevan a algo más que solo ir a efectuaractividades propias de enfermería, el pasante se enfrenta a las situaciones desde una perspectiva diferente a la de un estudiante de enfermería que lleva a cabo sus prácticas clínicas bajo la supervisión de sus tutores y de por lo menos un profesional del área en cada momento, el pasante se encuentra en una situación en la cual la responsabilidad es mayor a la que tenía siendo estudiante, no cuenta con la misma supervisión y con el apoyo directo de sus superiores y compañeros mientras realiza algún procedimiento, por lo cual la capacidad del individuo para afrontar su actividades diferente cambiando y generando nuevos factores de estrés en él.

Lo cual se resume en la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores que generan estrés en los pasantes de la Licenciatura en Enfermería durante el periodo de Servicio Social?

# IV. Objetivos

### a.General

 Determinar los factores generadores de estrésen los pasantes de la Licenciatura en Enfermería

# b.Específicos

- Determinar las situaciones generales que producen mayor grado de estrés en los pasantes de la Licenciatura en enfermería
- Analizar las fuerzas extra personales que producen mayor grado de estrés en los pasantes de la Licenciatura en enfermería
- Valorar el grado de estrés durante el periodo de servicio social

# V. Hipótesis

H1. Diversos factores generan estrés en los pasantes de la licenciatura en enfermería durante el periodo de servicio social ya que dos personas en la misma situación no responden de la misma manera a un mismo estresory éste puede generar mayor estrés en una que en la otra en determinadas situaciones.

# VI. Marco teórico conceptual

VI.I PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-010-SSA3-2012, Educación en salud. Utilización de campos clínicos para las prácticas clínicas y el servicio social de enfermería.

Esta norma considera elementos indispensables para la utilización de las instalaciones y servicios de los establecimientos para la atención de la salud como campos clínicos, para las prácticas clínicas y para la prestación del servicio social en enfermería, expresados en deberes de las instituciones de salud al respecto, como el establecer convenios para la utilización de campos clínicos; la opinión técnico-académica de planes y programas de estudio, así como de su acreditación; los criterios para que el personal de salud sea propuesto como profesor de campos clínicos; y los requerimientos mínimos de infraestructura y equipamiento de los establecimientos para la atención de la salud, entre otros.

### 4. Definiciones

Para efectos de esta norma, se entiende por:

- 4.1. Campo clínico: Establecimiento para la atención de la salud del Sistema Nacional de Salud o bien alguna de sus áreas o servicios que cuentan con la infraestructura, equipamiento, población usuaria, personal médico, de enfermería, paramédico y administrativo, que está autorizado para que se apliquen los conocimientos derivados de los programas académicos del plan de estudios de enfermería y alcanzar los objetivos curriculares.
- 4.3. Catálogo estatal de plazas y campos clínicos para servicio social: Documento que concentra la información de las plazas y los campos clínicos autorizados para la prestación del servicio social.
- 4.6. Institución de Salud: Toda organización con personalidad jurídica de derecho público o privado, con capacidad para ofertar servicios de salud y responder de su orden, estructura y prestaciones en uno o más establecimientos para la atención de la salud.
- 4.7. Institución Educativa: A las del estado y de sus organismos descentralizados, las particulares con reconocimiento de validez oficial de estudios y aquellas a las que la ley otorga autonomía, del ámbito federal o local, que desempeñan labores de docencia, investigación, difusión y extensión, que cuentan con infraestructura, planes y programas de

estudio debidamente registrados ante la autoridad educativa competente, estudiantes, personal académico, directivo y administrativo, para la formación de recursos humanos de enfermería de los tipos educativos medio superior y superior.

- 4.8. Pasante de enfermería: Estudiante de enfermería de una institución educativa que ha cumplido los créditos académicos exigidos en el plan de estudios y cuenta con la constancia de adscripción y aceptación expedida por la Secretaría de Salud para realizar el servicio social.
- 4.9. Plaza: Posición individual impersonal, constituida por el conjunto de competencias, responsabilidades y requisitos de ocupación que no puede ser ocupada por más de un pasante en servicio social a la vez y que tiene una adscripción determinada.
- 4.13. Servicio social: Los servicios que en forma temporal y obligatoria presten los estudiantes que cursen planes y programas de estudio para la formación de recursos humanos para la salud en el área de la enfermería, en interés de la sociedad y del Estado, como requisito previo para la obtención del título o grado correspondiente.

# 5. Disposiciones generales

- 5.1. La utilización de campos clínicos debe tener como base la celebración de un convenio de colaboración entre las instituciones de salud autorizadas para tales efectos y las instituciones educativas involucradas, en el que consten los compromisos que asumen ambas partes y los apoyos que acuerden para el mejoramiento de los campos clínicos.
- 5.2. Para que los establecimientos para la atención de la salud sean considerados como campos clínicos, deben cumplir con los requisitos mínimos de infraestructura, mobiliario, equipo e instrumental dispuesto en las normas oficiales mexicanas mencionadas en los numerales 3.2 y 3.3 de esta norma, según sea el caso, así como con los recursos humanos y tecnológicos necesarios para la enseñanza de las actividades teórico-prácticas, consideradas en el plan de estudios de la carrera de enfermería, asimismo, cumplir también con los "Lineamientos para la Utilización de Campos Clínicos y Áreas de Atención a la Salud para Actividades Educativas de Enfermería" emitidos por la Secretaría de Salud.

# 7. Disposiciones para el servicio social

7.1. Los periodos de servicio social deben comprender doce meses de servicio, iniciando el primer día de febrero o de agosto de cada año, de acuerdo con los planes de estudio.

- 7.2. Las instituciones de salud deben proponer a las instituciones educativas las plazas para la prestación del servicio social, atendiendo el siguiente orden de prioridades:
- 1ro. Población rural dispersa.
- 2do. Población rural concentrada.
- 3ro. Población urbana marginal.
- 7.3. Las instituciones de salud de las entidades federativas deben asignar como campos clínicos para la prestación del servicio social:
- a) Establecimientos para la atención de la salud ubicados en áreas rurales de difícil acceso, con población dispersa de hasta 1,000 habitantes.
- b) Unidad móvil de salud que atienda las necesidades de la población de difícil acceso y con población dispersa.
- c) Establecimientos para la atención de la salud ubicados en áreas rurales con población dispersa de 1,000 a 2,500 habitantes.
- d) Establecimientos para la atención de la salud ubicados en áreas rurales con población concentrada de 2,500 a 15,000habitantes.
- e) Establecimientos para la atención de la salud ubicados en áreas urbanas con población de más de 15,000 habitantes preferentemente en áreas de menor desarrollo económico y social.
- 7.4. De acuerdo a las modalidades de establecimientos para la atención de la salud que contempla el numeral anterior, las plazas y los campos clínicos de servicio social se deben establecer de acuerdo a la siguiente clasificación:
- Tipo "CC" Establecimientos comprendidos en el inciso a) y c) del numeral 7.3, aplica sólo para pasantes del tipo educativo superior.
- Tipo "C" Establecimientos comprendidos en el inciso a) y c) del numeral 7.3, aplica sólo para pasantes del tipo educativo medio superior.
- Tipo "B" Establecimientos comprendidos en el inciso d) del numeral 7.3, aplica para pasantes de ambos tipos educativos.
- Tipo "A" Establecimientos comprendidos en los incisos b) y d) del numeral 7.3, aplica para pasantes de ambos tipos educativos.
- 7.5. La autorización de campos clínicos para el servicio social la debe realizar la unidad administrativa competente de la Secretaría de Salud, con tres meses de anticipación al inicio de la promoción correspondiente.

- 7.6. Los servicios estatales de salud y del Distrito Federal deben dar a conocer a las instituciones de salud y educativas las plazas autorizadas por la unidad administrativa competente de la Secretaría de Salud.
- 7.7. Los servicios estatales de salud y del Distrito Federal deben coordinarse con las instituciones de salud para elaborar el catálogo estatal de plazas de servicio social.
- 7.8. Los establecimientos para la atención de la salud ubicados en zonas rurales con plazas "C" o "CC", sólo podrán ser incluidas en el catálogo estatal de plazas y campos clínicos para servicio social, siempre y cuando cuenten con un espacio para habitar que proporcione al pasante seguridad y privacidad, ya sea en el campo clínico o en la localidad donde se ubica éste.
- 7.9. Los servicios estatales de salud y del Distrito Federal en coordinación con las instituciones de salud son responsables de la adscripción de pasantes.
- 7.10. El otorgamiento de plazas vacantes de servicio social, una vez concluido el periodo regular de adscripción de pasantes en servicio social debe ser aprobado por los servicios estatales de salud y del Distrito Federal y autorizado por la unidad administrativa competente de la Secretaría de Salud.
- 7.11. Los servicios estatales de salud y del Distrito Federal deben proporcionar a los pasantes la "Constancia de adscripción y aceptación" de plaza y campo clínico para el inicio del servicio social.
- 7.12. Las instituciones de salud deben coordinarse con las instituciones educativas para impartir a los pasantes un curso introductorio al servicio social de carácter general al inicio del mismo, con una duración mínima de 40 horas.
- 7.13. Las instituciones de salud deben coordinarse con las instituciones educativas para dar a conocer a los pasantes la normatividad vigente con relación al servicio social de enfermería.
- 7.14. La asignación de pasantes de enfermería en servicio social a los establecimientos para la atención de la salud, debe ser conforme a los indicadores contenidos en los "Lineamientos Generales para la Operación del Programa Nacional de Servicio Social de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud", emitidos por la unidad administrativa competente de la Secretaría de Salud.

- 7.15. Las instituciones de salud deben coordinarse con la institución educativa de donde proviene el pasante en servicio social para resolver las bajas, permutas y cambios de adscripción, informando a la unidad administrativa competente de la Secretaría de Salud.
- 7.16. Las instituciones de salud deben coordinarse con las instituciones educativas para instrumentar la supervisión, asesoría y evaluación del desempeño de los pasantes en servicio social, con base en los programas académico y operativo.
- 7.17. Las instituciones de salud deben coordinarse con las instituciones educativas para elaborar, aplicar y evaluar los programas operativos del servicio social con base en el programa académico correspondiente.
- 7.18. Los servicios estatales de salud y del Distrito Federal deben coordinarse con las instituciones de salud para entregar al pasante la "constancia de terminación" del servicio social correspondiente al programa nacional de servicio social, al cumplir satisfactoriamente con el programa operativo.
- 7.19. Los servicios estatales de salud y del Distrito Federal deben informar a la unidad administrativa competente de la Secretaría de Salud de todos los aspectos referentes al servicio social.

# 8. Disposiciones para el pasante en servicio social

El pasante en servicio social de enfermería debe:

- 8.1. Participar en las actividades de prevención y atención a la salud establecidas en el Programa Nacional de Salud.
- 8.2. Cumplir con las actividades contenidas en el programa operativo de servicio social derivado del programa académico correspondiente.
- 8.3. Otorgar atención de enfermería a los pacientes y a sus familiares con trato digno y respetuoso.
- 8.4. Realizar actividades de educación para la salud y asistenciales en los diferentes niveles de atención a la salud.
- 8.5. Colaborar en la elaboración o actualización del diagnóstico de salud de la comunidad o del diagnóstico situacional dela unidad de adscripción, según corresponda.
- 8.6. Elaborar la hoja de enfermería conforme a la Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998, Del expediente clínico.

8.7. Entregar un informe de las actividades realizadas al finalizar el servicio social. (Fajardo Dolci, 2012)

# VI.II Estrés

El estrés es el resultado del desequilibrio entre las exigencias y presiones a las que se enfrente el individuo, por un lado, y sus conocimientos y capacidades por el otro. El estrés pone a prueba la capacidad del individuo para afrontar su actividad, y no solo incluye situaciones en que la presión laboral excede la capacidad del trabajador para hacer frente a la misma, sino también los casos en que no se utilizan suficientemente sus conocimientos y capacidades, y esto supone un problema para el trabajador.

Aunque el estrés puede producirse en situaciones laborales muy diversas, a menudo se agrava cuando el empleado siente que no recibe suficiente apoyo de sus superiores y colegas.(Leka, Griffiths, & Cox, 2005)

# VI.III Síndrome de adaptación general

Selye identifica tres distintas etapas en la respuesta orgánica del individuo a las condiciones productoras de stress, a las que denomina síndrome de adaptación general o GAS (por sus siglas en inglés: general adaptionsyndrome).

La primera etapa del GAS es la *reacción de alarma* del sistema nervioso autónomo, que implican un aumento de la secreción de adrenalina, el ritmo cardiaco, la presión arterial y la conductancia de la piel. Esta reacción presenta un "llamado a las armas" para las defensas del cuerpo. El estado de alarma es seguido por una etapa de *resistencia* o adaptación, que incluye una variedad de respuestas fisiológicas. Estos cambios fisiológicos son bastante diferentes (a menudo opuestos) a los de la reacción de alarma. La tercera etapa, el *agotamiento*, sobrevendrá si el productor de stress es fuerte y de bastante duración, si fracasan los esfuerzos por resistirlo.

El GAS es el esfuerzo del cuerpo por seguir funcionando en forma estable mientras se encuentra sometido a stress. La capacidad del cuerpo de mantener un funcionamiento constante a pesar de las condiciones externas cambiantes se denomina *homeostasis*. Para

que el cuerpo se mantenga saludable, no se debe permitir que ninguno de estos procesos internos de desvíe de su nivel normal de funcionamiento. (Holahan, 2006)

# VI.IV Modelo de sistemas de Betty Neuman

Neuman utilizó la definición de estrés de Selye, que consiste en la respuesta no específica del cuerpo a cualquier demanda que se le haga. El estrés aumenta la necesidad de reajuste. Esta demanda no es específica, requiere la adaptación al problema, independientemente de la naturaleza del problema. Por tanto, la esencia del estrés es la demanda no especifica de la actividad (Selye, 1974). Los elementos estresantes pueden ser positivos o negativos, sin los estímulos consecuencias del estrés que producen tensión.

Neuman adapta a la enfermería en concepto de niveles de prevención del modelo conceptual de Caplan (1964) y relaciona estos niveles de prevención con la enfermería. La prevención primaria actúa protegiendo al organismo antes de que entre en contacto con un elemento estresante peligroso. Esta prevención implica la reducción de la posibilidad de encontrarse con este elemento estresante o se fortalece la reacción del organismo para disminuir la reacción del elemento estresante. Las prevenciones secundaria y terciaria son posteriores a la aparición del elemento estresante. La prevención secundaria intenta reducir el efecto o el posible efecto de los elementos estresantes a través del diagnóstico precoz y de un tratamiento eficaz de los síntomas de la enfermedad. Neuman describe como el fortalecimiento de las líneas internas de resistencia. La prevención terciaria intenta reducir los efectos residuales del elemento estresante y devolver al cliente el bienestar después del tratamiento. (Capers, 1996; Neuman, 2002)

El modelo de sistemas de Neuman refleja el interés de la enfermería en las personas sanas y enfermas como sistemas holísticos y en las influencias ambientales sobre la salud se subrayan las percepciones de los clientes y de las enfermeras respecto a los elementos estresantes y a los recursos, y los clientes actúan conjuntamente con las enfermeras para establecer objetivos e identificar intervenciones de prevención relevantes. El individuo, la familia u otro grupo, la comunidad o un problema social son sistemas cliente considerados como compuestos de variables fisiológicas, psicológicas, socioculturales, de desarrollo y espirituales que interactúan.

Los conceptos principales identificados en el modelo son:

Sistema abierto: un sistema es abierto cuando los elementos se intercambian la energía de la información en una organización compleja. El estrés y la reacción al estrés son elementos básicos de un sistema abierto.

Entorno: las fuerzas internas y externas que afectan y se ven afectadas por el cliente en cualquier momento conforman el entorno.

Elementos estresantes: los elementos estresantes son estímulos productores de tensión que se generan dentro de los límites del sistema del cliente. Pueden ser:

Fuerzas interpersonales que tienen lugar en el interior del individuo, como las respuestas condicionadas.

Fuerzas interpersonales que tienen lugar entre uno o más individuos, como las expectativas de rol.

Fuerzasextra personales que se dan en el exterior del individuo, como las circunstancias económicas.

El entorno y la persona son los fenómenosbásicos del modelo de sistemas de Neuman y mantienen una relación recíproca. El entorno se define como los factores internos externos que rodean o interaccionan con la persona y cliente. Los elementos estresantes son importantes para el concepto de entorno y se describen como fuerzas de entorno que interactúan con la estabilidad del sistema y pueden alterarla.

Neuman identifico tres tipos de entornos: interno, externo y creado. El entorno interno es intrapersonal e incluye todas las interacciones interiores del cliente. El entorno externo es interpersonal o extra personal, e incluye todas las interacciones que acontecen en el exterior del cliente. El entorno creado se desarrolla inconscientemente y el cliente lo utiliza para mejorar la capacidad de control protectora. Este entorno es básicamente interpersonal. el entorno creado es dinámico y moviliza todas las variables del sistema para crear un efecto aislante que ayuda al paciente a controlar la amenaza que proviene de los elementos estresantes del entorno, cambiando la identidad o la situación. (Cutcliffe, McKenna, & Hyrkas, 2011)

# Supuestos básicos del modelo de sistemas de Neuman

Existen múltiples elementos estresantes universales pertenecientes al entorno, tanto conocidos como desconocidos. Cada uno de ellos difiere en su potencial para perturbar el nivel de estabilidad normal del cliente.

### Salud

La salud es un continuo; en este el bienestar o la estabilidad del sistema se encuentran en un extremo y la variación a partir de este o la enfermedad están en el otro. Neuman define salud o bienestar como "la condición en la cual todas las partes y sus componentes (cinco variables) se encuentran en armonía con la totalidad del paciente".

### Persona

El modelo de sistemas de Neuman se basa en la filosofía de que cada ser humano es una persona total conformada por capas y es multidimensional. Al interior de las capas se encuentran los cinco aspectos de los seres humanos, de manera específica los fisiológicos, psicológicos, socio culturales, espirituales y del desarrollo. Cada una de las variables está siempre presente, puede aparecer con grados distintos de desarrollo y al interior de una variedad amplia de estilos y potenciales de interacción.

Cada sistema es único y corresponde a una composición de factores y características contenidas dentro de una estructura básica. También conocida como núcleo, estaconformada por factores de sobrevivencia comunes a distintas especies; el núcleo esta circundado por una serie de dimensiones concéntricas, las cuales protegen al sistema de los factores de estrés. La línea flexible de defensa es el límitemássuperficial del sistema definido del paciente. Actúa como un amortiguador para proteger a la línea normal de defensa correspondiente al estado usual de bienestar. La línea de defensa normal de un individuo es dinámica, evoluciona con el tiempo y contiene el intervalo normal personal de respuestas a los factores de estrés.

# **Ambiente**

El ambiente se define de manera amplia como todos los factores o influencias circundantes al sistema del paciente. Los factores de estrés son una característica prominente del modelo. Estos se definen como estímulos que producen tensión con potencial de producir

desequilibrio y tienen lugar en los medios interno y externo. Neuman los clasifica según su naturaleza como intrapersonales, interpersonales o extra personales. Los factores intrapersonales de estrés se ubican dentro de los límites del sistema del paciente; los interpersonales tienen lugar entre el límite del sistema del paciente y uno o más diferentes; los extra personales son las fuerzas que ocurren fuera del límite del sistema del paciente. Mientras los factores de estrés son de manera inherente neutrales o inertes, pueden tener un efecto positivo o negativo, dependiendo en gran medida de las percepciones de a persona y de su capacidad para enfrentar el potencial de un estímulo para producir inestabilidad en el sistema,

Tanto el medio como los factores de estrés se describen utilizando una tipología similar. El ambiente en el modelo de Neuman se caracteriza por la tipología siguiente: interno, externo y creado.(Cutcliffe, McKenna, & Hyrkas, 2011)

## **VI.V MARCO TEORICO REFERENCIAL**

Yari Rodríguez Santamaría y sus colaboradores en su estudio descriptivo Factores Generadores de Estrés en Estudiantes de Enfermería Durante la Práctica Clínica concluyo que los diferentes grados de estrés que en forma general presentaron los estudiantes destacaron las puntuaciones más altas se ubicaron en las situaciones relacionadas a falta de competencia, impotencia e incertidumbre, dañarse la relación íntima así como sobrecarga. Enfatiza que los estudiantes manifiesten que situaciones como el profesor de área clínica sea generador de estrés cuando por el contrario la presencia del docente debe generar confianza y apoyo. (Rodríguez Santamaría, y otros, 2011)

La estudiante de diplomado Francisca López en su estudio Situaciones Generadoras de Estrés en los Estudiantes de Enfermería en las Prácticas Clínicas observó que los estudiantes de 1er curso destacan con una mayor frecuencia los factores "resultado de la evaluación de las prácticas", "desconocimiento ante una situación clínica", "impotencia e incertidumbre ante una situación determinada". Los de 2º curso reflejan un alto nivel de estrés en "desconocimiento ante una situación clínica", "contacto con el sufrimiento ajeno", "impotencia e incertidumbre ante una situación determinada". y los de 3er curso obtienen mayor puntuación en "riesgo a dañar al paciente", "desconocimiento ante una situación

clínica", "impotencia e incertidumbre ante una situación determinada". Se aprecia que en la mayoría de los ítemes las puntuaciones más altas las obtienen los/las estudiantes de 2º curso.En su análisis global se destaca que las situaciones más estresantes dentro de la práctica clínica son: "desconocimiento ante una situación clínica", "impotencia e incertidumbre ante una situación determinada" y "riesgo a dañar al paciente".(López V. & López M., 2011)

Mayela Rodríguez en su artículo El Estrés En Estudiantes De Medicina al Inicio y Final De su Formación Académica determino que el grado de estudios influyo en la presencian de estrés. El estrés apareció como un fenómeno frecuente, con predominio en hombres, asociado en un nivel de significancia más alto a indicadores comportamentales y al final de la carrera. Esto conformó el perfil descriptivo del síndrome de estrés en los estudiantes(Rodriguez Garza, Sanmiguel Salazar, Muñoz Muñoz, & Rodríguez Rodríguez, 2014)

# VII.Metodología

# a. Tipo de estudio

Exploratorio, descriptivo, observacional, y transversal

### b. Población de estudio

253 pasantes de la Licenciatura en enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo dentro de unidades de salud

### c. Muestra

202 pasantes de la Licenciatura en enfermería dentro de unidades de atención médica.

# d. Tipo de muestreo

No probabilístico por conveniencia, se seleccionaron previamente las características de la muestra.

## e. Criterios de inclusión

- Pasantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
- Pasantes que se encuentren realizando el servicio social
- Pasantes que se encuentren dentro de unidades de salud y/o hospitales
- Pasantes que participen voluntariamente en el estudio

## f. Criterios de exclusión

- Pasantes de la Licenciatura en Enfermería de otra institución educativa.
- Pasantes de la Licenciatura en enfermería que se encuentren dentro del área de investigación y docencia

# g. Criterios de eliminación

- Pasantes que no hayan iniciado el servicio social
- Pasantes que hayan renunciado al servicio social
- Pasantes que no respondan el 95% de los cuestionarios

## h. Instrumento

Se utilizó el Cuestionario KEZKAK: Cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicascon una escala de 58ítems el cual consta con nueve subescalas: Falta de competencia; Contacto con el sufrimiento; Relación con tutores y compañeros; Impotencia e incertidumbre; No controlar la relación con el enfermo; implicación emocional; Dañarse en la relación con el enfermo; El enfermo busca una relación íntima y Sobrecarga. Las opciones de respuesta van desde: 0=Nada, 1=Algo, 2=Bastante y 3=Mucho.

# i. Procedimiento

Para la recolección de datos se envió el cuestionario KEZKAK de manera digital a través de un formulario en Google a pasantes de la Licenciatura en Enfermería que se encontraban realizando el periodo de Servicio Social en áreas clínicas. Previamente fueron notificados a través del departamento de Servicio Social de la Institución Educativa de manera personal. Se recibieron 202 respuestas del total de pasantes que cumplían con los criterios para la realización del cuestionario.

# j. Análisis estadístico

Se realizó un análisis descriptivo correspondiente a las características de la población y a los estresores generales, por sexo y grupo de edad, mediante el paquete estadístico SPSS (StatisticalPackageforthe Social Sciences; SPSS Inc. Chicago, Illinois, EE.UU.) Versión 15.0 para Windows, y se representaron en medias o proporciones considerando la desviación/error estándar, además se considerando los ponderadores y el diseño del instrumento para la obtención de los estimadores. El cálculo de diferencia de proporciones entre sexo (hombres / mujeres), se realizó mediante la prueba de Z con un nivel de significancia (p) 95% (< 0.05).

# k. Consideraciones éticas y legales

Para la realización del presente estudio se tomaron en cuenta aspectos éticos legales que se encuentran en la Declaración de Helsinki, en el reglamento de la Ley General de Salud, en los cuales en Materia de Investigación para la Salud refieren:

Sustentado en el artículo 17 de la Ley General de Salud se consideró como riesgo de investigación a la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio. Por las características de la presente investigación es una investigación de bajo riesgo, debido a que solo se realizó la aplicación de encuestas. (Reglamento Ley General de Salud 2014)

En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto a estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar mencionado en el artículo 13 de la Ley General de Salud (2014).

Se enmarca en el principio 22 de la declaración de Helsinki, donde estipula que cada individuo potencial debe recibir información adecuada acerca de los objetivos, métodos, fuentes de financiamiento, posible conflictos de intereses, afiliaciones institucionales del investigador, beneficios calculados, riesgos previsibles. A las personas se les informo referente al derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento. Se aseguró de que el individuo comprendió la información, y se obtuvo confirmándolo mediante su dirección de correo electrónico.

# VIII. Resultados

Como se muestra en la Tabla 1. Características generales los pasantes de la Licenciatura en Enfermería de la UAEH 171 de ellos son del género femenino mientras que 31 son del género masculino, 182 de los pasantes se encuentran en un rango de edad de 10 a 25 años y los 20 restantes son mayores de 26 años. Sólo 13 de los pasantes realizaron estudios anteriores a la Licenciatura en Enfermería relacionados con el área de la salud. De los 202 pasantes sólo 19 contaban con algún tipo de experiencia laboral mientras que los 183 restantes solo se han dedicado a su educación.

Tabla 1. Características generales

Pasantes de la Licenciatura en Enfermería de la UAEH								
Género		Eda	d	Estudios anteriores		Experiencia profesional		TOTAL
Femenino	171	20-25 años	182	Sin estudios	189	Sin experiencia Laboral	183	202
Masculino	31	>26 años	20	Con estudios	13	Con experiencia Laboral	19	Pasantes

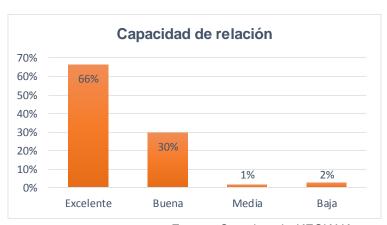
Según los resultados el nivel de conocimientos para desarrollar las prácticas clínicas que sienten tener cada uno de los pasantes el 31% de la muestra expreso que sus niveles de conocimientos eran altos mientras que el 64% del total de la muestra refirió tener conocimientos medios y solo el 4% tener conocimientos bajos mientras tanto representando el 0% de las cuestionarios respondidos uno de los pasantes refirió tener conocimientos nulos en el desarrollo de las prácticas.

Nivel de conocimientos 70% 60% 64% 50% 40% 30% 31% 20% 10% 0% 4% 0% Altos Medios **Bajos** Nulos

Gráfica 1. Nivel de conocimientos para desarrollar actividades clínicas

Fuente: Cuestionario KESKAK

El 66% de los pasantes refiere tener una excelente capacidad para relacionarse con las demás personas, el 30% refiere tener una buena capacidad de relación, el 15 % refiere tener capacidad media para relacionarse con las demás personas y el 2% de los pasantes menciono tener una baja capacidad para relacionarse con los demás.

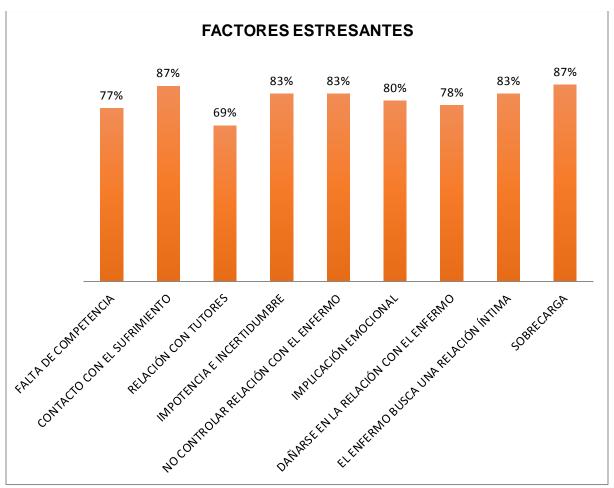


Gráfica 2. Capacidad para relacionarse con los demás

# Factores estresantes en pasantes de la UAEH

Los principales estresores para los pasantes de enfermeria en el periodo de servicio social se derivan de la falta de compentencia en un 77%, del contacto con el sufrimiento en un 87%, de la relacion con tutores y compañeros en un 69%, de la impotencia e incertidubre en un 83% de no controlar la relación con el enfermo en un 83%, de la implicación emocional en un 80%, de dañarse en la relacion con el enfermo en un 78%, de que el enfermo busca una relación intima en un 83%, y de la sobrecarga en un 87% como se muestran en la gráfica 3.

Gráfica 3. Factores estresantes en pasantes de Enfermería de la UAEH



La falta de competencia es un factor que 23% de los pasantes no consideran como un factor generador de estrés, al 27% de los prestadores de servicio social les genera algo de estrés mientras que al 24% es un factor que les genera mucho estrés y al 26% restante les genera bastante estrés.

FALTA DE COMPETENCIA 28% 27% 27% 26% 26% 25% 24% 23% 24% 23% 22% 21% Nada Algo Mucho Bastante

Gráfica 4. Factor generador de estrés. Falta de competencia

Fuente: Cuestionario KESKAK

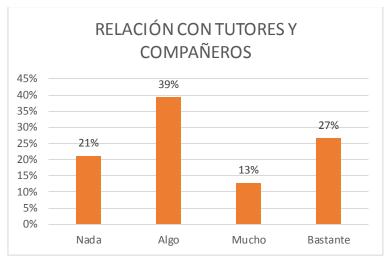
El contacto con el sufrimiento es un factor que no genera estrés en el 13% de los pasantes de Enfermería, al 46% de los pasantes les genera solo algo de estrés, mientras que al 11% de los pasantes les genera mucho estrés y al 30% les genera bastante estrés.



Gráfica 5. Factor generador de estrés. Contacto con el sufrimiento

Se observa que el 21% de los pasantes refiere no presentar nada de estrés ante la relación con sus tutores y compañeros, al 13% les genera mucho estrés, al 27% les genera bastante estrés y al 13% les genera solo algo de estrés.

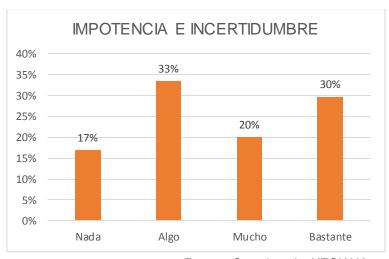
Gráfica 6. Factor generador de estrés. Relación con tutores y compañeros



Fuente: Cuestionario KESKAK

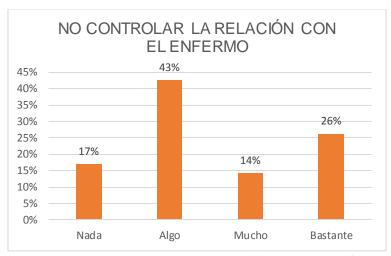
El factor Impotencia e Incertidumbre no genera estrés al 17% de los pasantes, al 33% les genera solo algo de estrés mientras que al 20% y al 30% de los pasantes de Enfermería les produce mucho y bastante estrés respectivamente.

Gráfica 7. Factor generador de estrés. Impotencia e Incertidumbre



El factor generador de estrés no controlar la relación con el enfermo no genera estrés al 17% de los pasantes, mientras que al 43% les genera algo de estrés. Al 14% de la muestra les genera mucho y al 26 % les genera bastante estrés.

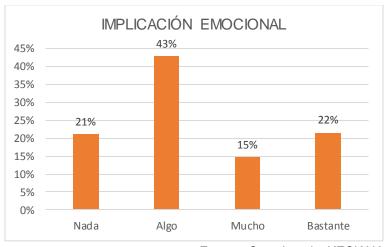
Gráfica 8. Factor generador de estrés. Dañarse en la relación con el enfermo



Fuente: Cuestionario KESKAK

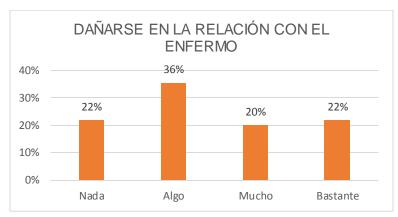
El Factor generador de estrés implicación emocional no genera estrés para el 21% de la muestra, para el 43% genera algo de estrés, para el 15 % de los pasantes genera mucho estrés y para el 22% de los pasantes genera bastante estrés.

Gráfica 9. Factor generador de estrés. Implicación emocional



El factor dañarse en la relación con el enfermo no genera estrés en el 22% de los pasantes de Enfermería, al 36% de los pasantes les genera solo algo de estrés, mientras que al 20 de los pasantes les genera mucho estrés y al 22% les genera bastante estrés.

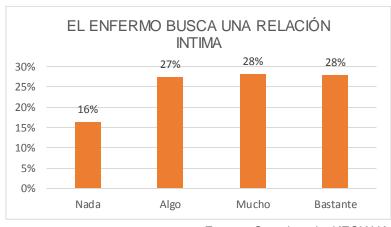
Gráfica 10. Factor generador de estrés. Dañarse en la relación con el enfermo



Fuente: Cuestionario KESKAK

El factor en donde el enfermo busca una relación íntima es un factor que no genera estrés en el 16% de los pasantes de Enfermería, al 27% de los pasantes les genera solo algo de estrés, mientras que al 28% de los pasantes les genera mucho estrés y al 28% les genera bastante estrés.

Gráfica 11. Factor generador de estrés. El enfermo busca una relación intima



El factor sobrecarga no genera estrés en el 13% de los pasantes de Enfermería, al 46% de los pasantes les genera solo algo de estrés, mientras que al 12% de los pasantes les genera mucho estrés y al 29% les genera bastante estrés.

Algo

0%

Nada

Gráfica 12. Factor generador de estrés. Sobrecarga

Fuente: Cuestionario KESKAK

Bastante

Mucho

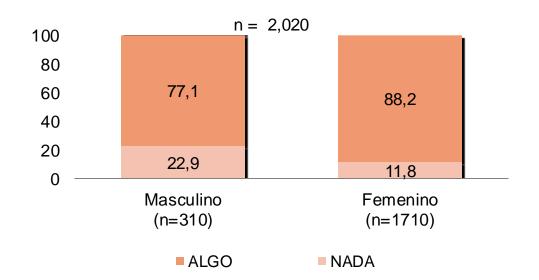
El contacto con el sufrimiento y la sobre carga son los factores que en algún nivel generaron más estrés en los pasantes de la licenciatura de enfermería de la UAEH, generando cada uno estrés 87% del total de la muestra.

# Prueba de Z con un nivel de significancia (p) 95% (< 0.05)

Contacto con el sufrimiento							
	NADA ALGO TOTALES						
Hombres (n=310)	71	239	310				
Mujeres (n=1710)	201	1509	1710				
TOTALES	272	1748	2020				
	1	2					

%	13.5

Contacto con el sufrimiento						
NADA ALGO TOTALES						
Masculino (n=310)	22.9	77.1	100			
Femenino (n=1710)	11.8	88.2	100			
TOTALES	34.7	165.3	200.0			



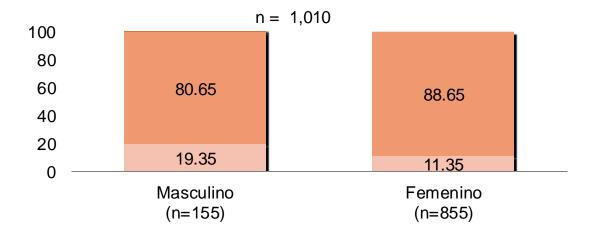
		Contacto con el sufrimiento							
z=	4.69	Si Z es = 0 >	1.9599	p 0.05	p2				
		Si Z es = 0 >	2.5758	p 0.01	p1				

Al comparar la categoría de estrés por Contacto con el sufrimiento por sexo, se obtuvo una Z=4.69; p>0.05, por lo que no se observó una diferencia significativa.

Sobrecarga						
NADA ALGO Totales						
Hombres (n=155)	30	125	155			
Mujeres (n=855)	97	758	855			
TOTALES	127	883	1010			
	1	2	_			

% 12.6

Sobrecarga					
NADA ALGO Totales					
Masculino (n=155)	19.4	80.6	100		
Femenino (n=855)	11.3	88.7	100		
TOTALES	30.7	169.3	200.0		



			Sobrecarga		
z=	2.80	Si Z es = 0 >	1.9599	p 0.05	p2
		Si Z es = 0 >	2.5758	p 0.01	p1

Al comparar la categoría de estrés por sobrecarga por sexo, se obtuvo una Z=2.80; p>0.05, por lo que no se observó una diferencia significativa.

### IX. Discusión

Los Factores Generadores de Estrés para los pasantes en Servicio Social con mayor relevancia en el estudio fueron el contacto con el sufrimiento y la sobrecarga a diferencia de estudio descriptivo de Yari Rodríguez Santamaría y sus colaboradores Factores Generadores de Estrés en Estudiantes de Enfermería Durante la Práctica Clínica en donde concluyo que los diferentes grados de estrés que en forma general presentaron los estudiantes fueron las situaciones relacionadas a falta de competencia, impotencia e incertidumbre, dañarse la relación íntima así como sobrecarga.

Los pasantes se enfrentan a responsabilidades de mayor grado en situaciones en las que el ambiente es completamente diferente, con personas nuevas, sin alguien conocido en quien se puedan apoyar en cualquier momento, el estrés que genera el ambiente y los factores propios de la enfermería llevan al pasante a enfrentarse a situaciones que le generaran estrés en diferentes grados, ya que cada individuo responde de manera diferente a al mismo estimulo, es razonable saber qué situación o factor en general se puede considerar para enfocar medidas en las cuales disminuya el estrés, favoreciendo que el servicio social sea una base más productiva en su formación y enfrentarse de mejor manera al ámbito laboral brindando cuidados de mejor calidad.

### X. Conclusión

Los factores que generan mayor grado de estrés en los pasantes de la licenciatura en enfermería son la sobrecarga de trabajo y el contacto con el sufrimiento al que se enfrentan con los pacientes. La impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el enfermo y cuando el enfermo busca una relación íntima generan menor grado de estrés pero también reflejan resultado considerable en el estrés que producen los pasantes de la Licenciatura en Enfermería de la UAEH.

Tener que dar malas noticias, estar con un paciente terminal, recibir órdenes contradictorias son situaciones en las cuales a los pasantes les genera bastante estrés. Estas situaciones son muy comunes en todas las instituciones de salud, sobre todo por la demanda que algunas puedan tener.

El pasante generalmente se encuentra en situaciones en las cuales el estrés está presente por lo cual se debe considerar plantear estrategias dentro de la formación académica de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería que permitan a los pasantes enfrentar mejor las situaciones que les generan más estrés buscando un enfoque general.

### XI.Bibliografía

- Cutcliffe, J., McKenna, H., & Hyrkas, K. (2011). *Modelos de enfermería: Aplicación a la práctica*. Chile: Manual Moderno.
- Fajardo Dolci, G. (2012). PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-010-SSA3-2012, Educación en salud. Utilización de campos clínicos para las prácticas clínicas y el servicio social de enfermería. *Diario Oficial de la Federación*. Obtenido de PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-010-SSA3-2012, Educación en salud. Utilización de campos clínicos para las prácticas clínicas y el servicio social de enfermería.:
- http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/4824/salud11\_C/salud11\_C.html
- Holahan, C. J. (2006). Psicología ambiental. México: LIMUSA.
- Leka, S., Griffiths, A., & Cox, T. (2005). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de La organización del trabajo y el estrés:
  - http://www.who.int/occupational\_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1
- López V., F., & López M., M. J. (2011). SITUACIONES GENERADORAS DE ESTRÉS EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS. *SciELO, 17*(2), 47-54. Recuperado el 27 de Mayo de 2016, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0717-95532011000200006
- Monzón, M. (2007). Estrés académico en estudiantes unversitarios. Apunt Psicol, 89-99.
- Rodriguez Garza, M. R., Sanmiguel Salazar, M., Muñoz Muñoz, A., & Rodríguez Rodríguez, C. E. (2014). El estr´es en estudiants de medicina al inicio y final de su formación académica. *Revista Iberoamericana de educación*(66), 105-122.
- Rodríguez Santamaría, Y., Alatorre Esquivel , M., Sosa Briones , M. R., Botello Moreno, Y., Reyes Enríquez, A., & Guajardo Balderas, V. (2011). Factores Generadores de Estrés en Estudiantes de Enfermería Durante la Páctica Clínica. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 237-241.
- SIDSS. (2010). Lineamientos Generales para la Operación del Programa Nacional de Servicio Social de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud. México. Obtenido de http://www.salud.gob.mx/unidades/dgecsonora/ensenanza/ServicioSocialEnfermeria/linem%20fin%20agosto%202010.pdf.
- Tomey, A. M., & Alligood, M. R. (2007). *Modelos y teorías en enfermería.* Madrid: Elsevier Mosby.
- Zupiria Gorostidi, X., Uranga Iturriotz, M. J., Alberdi Erize, M. J., & Barandiaran Lasa, M. (2002). *KEZKAK:* cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. Recuperado el 18 de Abril de 2016, de SciELO: http://www.scielosp.org/pdf/gs/v17n1/orig5.pdf

## **APÉNDICES Y ANEXOS**

KEZKAK. Cuestionario bilingüe de estresores en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas.

Las siguientes frases reflejan situaciones que te pueden preocupar durante tus prácticas clínicas. Por favor, señala en cada una de ellas en qué grado esa situación te preocupa (NADA, ALGO, BASTANTE, MUCHO). Intenta responder rápido según tu impresión porque no hay unas respuestas mejores que otras.

\*Obligatorio

1. No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo \*

NADA

**ALGO** 

**BASTANTE** 

**MUCHO** 

2. Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente \*

NADA

**ALGO** 

**BASTANTE** 

**MUCHO** 

3. Sentir que no puedo ayudar al paciente \*

**NADA** 

**ALGO** 

**BASTANTE** 

**MUCHO** 

4. Hacer daño psicológico al paciente \*

NADA

**ALGO** 

**BASTANTE** 

**MUCHO** 

5. No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes*
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
6. Hacer daño físico al paciente *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
7. No saber cómo responder al paciente *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
8. Que me afecten las emociones del paciente *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
9. Tener que dar malas noticias *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
10. Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
11. Que el paciente me trate mal *
NADA

ALGO
BASTANTE
MUCHO
12. La relación con los profesionales de la salud *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
13. Contagiarme a través del paciente *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
14. Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
15. Pincharme con una aguja infectada *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
16. Confundirme de medicación *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
17. "Meter la pata" *
NADA
ALGO
BASTANTE

# MUCHO

18. Ver morir a un paciente * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
19. La relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
20. Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
21. Implicarme demasiado con el paciente * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
22. Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante * NADA ALGO BASTANTE MUCHO 23. No poder llegar a todos los pacientes * NADA ALGO BASTANTE MUCHO

24. Que el paciente no me respete *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
25. La relación con el profesor asociado clínico *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
26. Recibir la denuncia de un paciente *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
27. Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo. *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
28. La relación con los compañeros estudiantes de enfermería *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
29. Encontrarme ante una situación de urgencia *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
30. Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse *
NADA

ALGO
BASTANTE
MUCHO
31. Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
32. Tener que realizar procedimientos que producen dolor al paciente *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
33. No saber cómo "cortar" al paciente *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
34. Tener que trabajar con pacientes agresivos *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
35. La sobrecarga de trabajo *
NADA
ALGO
BASTANTE
MUCHO
36. Recibir órdenes contradictorias *
NADA
ALGO

BASTANTE

# MUCHO

37. Que un enfermo se me insinúe * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
38. No encontrar al médico cuando la situación lo requiera * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
39. Tener que estar con un paciente terminal * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
40. Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo * NADA ALGO BASTANTE MUCHO 41. Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en las prácticas * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
42. No ser capaz de soportar el ritmo horario de las prácticas y las clases * NADA ALGO BASTANTE MUCHO

49.No saber qué servicio me va a tocar * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
50. No tener unas funciones claras en el servicio * NADA ALGO BASTANTE MUCHO
51. Cómo valoras tu nivel de conocimientos teóricos para desarrollar tus prácticas clínicas * NIVEL MÁS BAJO 0-10 NIVEL MÁS ALTO
52. Cómo valoras tu capacidad para relacionarte con los demás* CAPACIDAD MÁS BAJA 0-10 CAPACIDAD MÁS ALTA
53. ¿En qué año comenzaste tus estudios de Enfermería? *
54. ¿En qué curso de enfermería estás? * Tu respuesta
55. Edad (en número) *
57. Si tienes otros estudios anteriores indica cuáles Tu respuesta
58. Si tienes alguna experiencia profesional indica cuál