

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**TIPOS DE ESTRÉS EN EL DESENVOLVIMIENTO
DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LOS
ALUMNOS DEL SEGUNDO AÑO DE LA FACULTAD DE
ENFERMERÍA 2016**

*TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA*

TESISTAS:

- VANESSA MEDRANO PULIDO
- SUSANA VANESSA PRUDENCIO VILCA
- MIRIAM SOTO TORIBIO

ASESORA:

- MG. ALCIRA MEDINA CESPEDES

HUÁNUCO – PERÚ

2016

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación de manera muy especial a nuestros padres quienes estuvieron con nosotros brindándonos todo su apoyo moral y económico, sentando las bases de responsabilidad y deseos de superación en nosotros, a nuestros Docentes quienes nos impartieron sus conocimientos y encaminaron a poder concluir con esta meta planteada y todos los amigos quienes contribuyeron con nosotras.

Los Autores.

AGRADECIMIENTO:

Damos las gracias a nuestro ser Supremo por brindarnos sabiduría e inteligencia en esta etapa culminada, agradecemos a esta prestigiosa y recordada Universidad por permitir convertirnos en profesionales exitosos, gracias a cada uno de nuestros abnegados Docentes que formaron parte de este proceso integral de formación que ahora deja como producto este grupo de graduados.

A nuestro asesora de tesis Mg. Alcira Medina Céspedes, por su apoyo, sugerencias y orientaciones para el desarrollo de la investigación; al Dr. Abner Fonseca Livias por su apoyo incondicional ofrecido en este trabajo, a la Dra. María Villavicencio Guardia y a la Dra. Nancy G. Veramendi Villavicencios por su apoyo para culminar este trabajo de investigación.

A los expertos por su apoyo, sugerencias, orientaciones y aclaraciones para el desarrollo de nuestra validación de nuestros instrumentos.

Finalmente agradecemos a nuestros adorados padres quienes creyeron en nosotros y no escatimaron en brindarnos todo lo mejor de ellos para poder cumplir nuestros sueños y metas, infinitamente gracias.

Los Autores.

RESUMEN

Objetivos: Conocer la influencia del tipo de estrés en el desenvolvimiento de las prácticas en los alumnos del segundo año de la de la Facultad de Enfermería. **Materiales y métodos:** Es un estudio cuantitativo, prospectivo, transversal, observacional y Analítico. Los instrumentos utilizados fueron: el cuestionario KEZKAK modificado, para medir el desenvolvimiento durante prácticas clínicas y el Test de Zung modificado, para identificar el estrés. La muestra estuvo conformada por 90 alumnos, mayores de 18 años. **Resultados:** Se observó que del total (90 estudiantes) encuestadas el 24% presentó un estrés agudo, mientras que el 76% estrés episódico. No se reportó ningún caso de participantes que no hayan presentado estrés, ni de que estén sufriendo estrés crónico. Se observó respecto al desenvolvimiento de los participantes el 10% con desenvolvimiento bueno, el 61% desenvolvimiento regular y 29% desenvolvimiento deficiente. En la población masculina el 81% de los participantes presentó estrés episódico y un 19% estrés agudo. Respecto a la población femenina el 74% presentó estrés episódico y 26% estrés agudo. En ambos casos, el estrés episódico es el que obtiene mayor valor porcentual. Se observó que en el sexo masculino obtuvo 24% en desenvolvimiento deficiente, 33% con desenvolvimiento regular y 43% desenvolvimiento bueno. Para el sexo femenino, el 19% presentó desenvolvimiento deficiente, el 42% desenvolvimiento regular y el 39% buen desenvolvimiento. se observa los resultados finales al 100% del estudio, dos tipos de estrés, Episódico, un 37% presentan un regular desenvolvimiento, un 26% buen desenvolvimiento y 13% un deficiente desenvolvimiento que hacen un total de porcentaje de 76%; en cuanto a estrés agudo, 14% con buen desenvolvimiento, 6,7% deficiente desenvolvimiento y 3% regular desenvolvimiento, haciendo un total de 24%, teniendo un total de 90 personas como 100%, con un χ^2 de 8.5 y GI 2 y valor de 0.014. **CONCLUSIONES:** En base a los resultados y objetivos planteados en la presente investigación, se concluye que se observó influencia del estrés en el desenvolvimiento de las prácticas clínicas y que todo alumno al iniciar las prácticas clínicas, presenta algún tipo de estrés ya sea agudo o episódico. **Palabras claves:** Estrés Agudo, estrés Episódico, desenvolvimiento.

ABSTRACT

Objectives: To know the influence of the degree of stress in the development of the practices in the second year students of the Faculty of Nursing. **Materials and methods:** It is a quantitative, transversal, observational and descriptive study. The instruments used were: the KEZKAK questionnaire, to measure the stressors and the Zung Test, to identify the stress. The sample was formed by 90 students, over 18 years. **Results:** It was observed that of the total (90 students) surveyed, 24% had an acute stress, while 76% had an episodic stress. There were no reported cases of non-stressed participants or chronic stress. It was observed with regard to the development of the participants 10% with good development, 61% regular development and 29% poor development. In the male population, 81% of the participants had episodic stress and 19% had acute stress. Regarding the female population, 74% had episodic stress and 26% had acute stress. In both cases, the episodic stress is the one that obtains greater percentage value. It was observed that in males obtained 24% in poor development, 33% with regular development and 43% good development. For the female sex, 19% had poor development, 42% had regular development and 39% had good development. The final results are 100% of the study, two types of stress, Episodic, 37% present a regular development, 26% good development and 13% a poor performance that make a total percentage of 76%; In terms of acute stress, 14% with good performance, 6.7% deficient development and 3% regular development, making a total of 24%, having a total of 90 people as 100%, with a chi2 of 8.5 and GI 2 and PValue of 0.014.

Conclusions: Based on the results and objectives presented in the present research, we conclude that stress was observed in the development of clinical practices and that every student at the beginning of clinical practice presents some type of stress either acute or episodic.

Key words: Acute stress, episodic stress, development.

INDICE DEL CONTENIDO

	Pág
	·
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Índice del contenido.....	vi
Introducción.....	8
Fundamentación del problema.....	8
Justificación de la investigación.....	11
Propósito de la investigación.....	11
Formulación del problema.....	12
Objetivos.....	12
Hipótesis.....	13
Variables.....	13
Operacionalización de variables.....	14
CAPÍTULO I.....	15
1. MARCO TEÓRICO.....	15
1.1. Antecedentes de la investigación.....	8
1.2. Bases teóricas.....	19
1.2.1. Teoría Fisiológica.....	19
1.2.2. Teoría Psicológica.....	20
1.2.3. Teoría Biológica.....	21
1.2.4. Teoría Social.....	22
1.3. Bases conceptuales.....	22
1.3.1. Definición de estrés.....	22
1.3.2. Estrés Agudo.....	23
1.3.3. Estrés Episódico.....	24
1.3.4. Estrés Crónico.....	24
1.3.5. Desarrollo en las prácticas clínicas.....	25
1.3.6. Definición de términos.....	26

CAPÍTULO II	27
2. MARCO METODOLÓGICO	27
2.1. Ámbito de estudio.....	27
2.2. Población de estudio.....	27
2.3. Muestra.....	28
2.4. Diseño de la investigación.....	29
2.5. Método de estudio.....	29
2.6. Tipo de estudio.....	29
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
2.8. Procedimientos de la recolección de datos.....	31
2.9. Plan de tabulación y análisis de datos.....	32
CAPÍTULO III	34
3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	34
3.1. Resultados.....	34
3.2. Discusión de resultados.....	40
Conclusiones.....	43
Recomendaciones.....	45
Referencias bibliográficas.....	46
Anexos.....	50

INTRODUCCIÓN

Fundamentación del problema:

El estrés a nivel mundial está afectando y perjudicando a todas las personas sin distinción de edades, ni estatus económico; y no solo a los estudiantes si no a todas las personas en general, en base a esto su comportamiento varío y conlleva a refugiarse en diferentes factores infecciosos de la sociedad como el alcohol, drogas, conflictos familiares; se realizan trabajos por cumplimiento y por ende no habrá buenos resultados en ello. La OIT y la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideran que los profesionales de enfermería son el personal más afectado en relación al estrés ya que están sometidas a enfrentar diariamente situaciones muy complejas propias de la responsabilidad en el trabajo¹.

Según la última encuesta del Instituto Integración, realizada a 2,200 personas en 19 departamentos del Perú, se puede concluir que: Seis de cada diez peruanos señalan que su vida ha sido estresante en el último año.

Todos nos hemos estresado alguna vez, si bien es beneficioso en algunas circunstancias porque estimula y motiva a las personas a poner más empeño en la solución de sus problemas, pero a largo plazo genera problemas en la salud física y mental.

El estudio señala que las mujeres reportan mayores niveles de estrés (63%) que los hombres (52%). Las peruanas no son las únicas involucradas en esta problemática; en el Centro de Estudios sobre Estrés Humano de Canadá y la Asociación Americana de Psicología de EE.UU. indican la misma tendencia: las mujeres experimentan mayor estrés subjetivo e incluso tiene un mayor impacto en su salud física y mental².

Según las estadísticas más recientes, México encabeza la lista de países con mayor tasa de estrés laboral, con cerca de un 40% de empleados afectados,

mientras que en Europa la tasa media es del 28%. Para hacernos una idea de la magnitud de éste problema, tan sólo en EEUU, el estrés en el trabajo ocasiona pérdidas anuales de más de 150.000 millones de dólares, debido al ausentismo laboral y la merma de las capacidades productivas de aquellos que lo sufren³. La OMS ya define el estrés laboral como una "epidemia mundial" a la luz de los datos estadísticos, que desvelan que éste particular tipo de estrés está llamado a convertirse en la nueva epidemia del siglo XXI.⁴

Según el Ministerio de Salud (MINSa) el estrés es un problema que afecta negativamente a más del 30% de la población de Lima y Callao, es decir tres de cada diez personas tienen un alto nivel de tensión o estrés, causado – principalmente- por problemas económicos, de salud, trabajo, estudios, la familia o la pareja.¹²

El estrés se caracteriza por una respuesta subjetiva hacia lo que está ocurriendo; en este sentido el estrés es el estado mental interno de tensión o excitación. Es el proceso de manejo interpretativo, emotivo y defensivo del estrés que ocurre dentro de la persona. El tratamiento del estrés puede ser complicado y difícil porque existen diferentes tipos de estrés: el estrés agudo, el estrés agudo episódico y el estrés crónico, cada uno con sus propias características, síntomas, duración y distinto tratamiento.

Estrés Agudo: Es la forma más común. Proviene de las demandas y las presiones del pasado inmediato y se anticipa a las demandas y presiones del próximo futuro. El estrés agudo es estimulante y excitante a pequeñas dosis, pero demasiado es agotador; un elevado nivel de estrés agudo puede producir molestias psicológicas, cefaleas de tensión, dolor de estómago y otros síntomas.

Estrés Agudo Episódico: Esta es la segunda escala de clasificación del estrés, derivada del primero (estrés agudo) pero con mayor periodicidad, Existen

individuos que padecen de estrés agudo con frecuencia, cuyas vidas están tan desordenadas que siempre parecen estar inmersas en la crisis y el caos. Van siempre corriendo, pero siempre llegan tarde. Si algo puede ir mal, va mal. No parecen ser capaces de organizar sus vidas y hacer frente a las demandas y las presiones que ellos mismos se infringen y que reclaman toda su atención. Parecen estar permanentemente en la cresta del estrés agudo.

Estrés Crónico: Mientras que el estrés agudo es estimulante y excitante, el estrés crónico no. Es un estrés creciente que aparece día tras día, año tras año. El estrés crónico destruye el cuerpo, la mente y la vida. Es el estrés de la pobreza, de las familias disfuncionales, de estar atrapado en un matrimonio infeliz o en un trabajo no deseado. Es el estrés de los problemas interminables, económicos, políticos, de las tensiones religiosas, étnicas. Aparece cuando la persona no ve una salida a su mísera situación. Es el estrés de demandas y presiones muy por encima de las posibilidades del individuo y durante interminables periodos de tiempo.

Justificación de la Investigación:

Justificación Teórico:

El estrés es un tema muy discutido y estudiado por que sus niveles van aumentando no solo a nivel nacional sino también a nivel del mundo (**según Isabel María Martín Monzón, Universidad de Sevilla, en su tesis: Estrés académico en estudiantes universitarios**) en donde afecta y perjudica a todas las personas sin distinción de edades, ni estatus económicos, drogas, males familiares, bajo rendimiento académico, suicidios que a la vez son reflejados dentro de la sociedad.⁵

Es realmente importante poder contar con información relevante acerca de este tema, ya que es un factor común que afecta a toda la población universitaria

(según las autoras del tema: Estrés y afrontamiento en estudiantes de Psicología, Mónica Cassaretto y otros - Pontificia Universidad Católica del Perú-2005) estrés agudo, estrés agudo episódico y estrés crónico, desestabilizando no solamente académicamente sino en su vida en general y en la manera de tomar soluciones adecuadas para sobrellevar este tipo de acontecimientos y conocer el grado de estrés o cuando desequilibran sus relaciones con el estudio o con el entorno.

El grupo más vulnerable para desarrollar estrés en sus prácticas profesionales diarias, lo constituye el profesional de enfermería, que se caracteriza por el manejo de situaciones críticas, por su desempeño efectivo y suficiente.⁶

Además, queremos abordar las reacciones y consecuencias del estrés en los estudiantes frente a su desarrollo, desenvolvimiento de las prácticas clínicas.

Justificación Práctica:

En nuestra etapa de formación académica hemos experimentado este tipo de situación ya mencionada, siendo esta la que nos motiva a plantearnos la necesidad de estudiar los diferentes tipos de estrés y el desenvolvimiento durante las prácticas clínicas; así mismo buscamos mejorar su salud pues muchas de estas situaciones son nuevas para él y no se encuentra debidamente preparado. Esta deficiencia marca un tipo de estrés en las diferentes situaciones, es decir que lleva al alumno a experimentar un nivel o tipo de estrés. Lo que nos lleva a plantearnos este tema ya que es muy importante para la mejora del estudiante y su buen rendimiento académico, la manera de actuar frente a ello, ha sido realizando un análisis relacional entre las variables y los tipos de estrés percibido en los estudiantes del segundo año de la Facultad de Enfermería en función del sexo, y comparar resultados con otros estudios realizados por otros autores.

Propósito de la investigación:

Mediante nuestra investigación se contribuirá con los estudios en el desarrollo saludable de nuestra población e identificar el tipo de estrés en los alumnos que se inician las prácticas clínicas, y así sepan sobrellevar de manera adecuada y obtengan mejor desenvolvimiento en las diferentes situaciones que se presentan en dicho campo.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema General:

¿Cómo influyen los tipos de estrés en el desenvolvimiento durante las prácticas clínicas en los alumnos del segundo año de la facultad de Enfermería UNHEVAL 2016?

Problemas específicos:

- ¿Cuáles son las clasificaciones de estrés que presenta los estudiantes del segundo año de la Facultad de Enfermería?
- ¿Cómo identificamos el desenvolvimiento de los estudiantes en las prácticas clínicas?
- ¿Cómo comparamos la relación del estrés en el desenvolvimiento de los estudiantes durante las prácticas clínicas?

OBJETIVOS:

Objetivo General:

Conocer la influencia del tipo de estrés en el desenvolvimiento de las prácticas en los alumnos del segundo año de la de la Facultad de Enfermería.

Objetivo Específico:

- Clasificar los tipos de estrés que presentan los estudiantes.
- Identificar el desenvolvimiento de los estudiantes en las prácticas clínicas.

- Comparar la relación del estrés en el desenvolvimiento de los estudiantes durante las prácticas.

HIPÓTESIS

Hipótesis general:

- Ho: El tipo de estrés en los estudiantes del segundo año de Enfermería no influye significativamente en el desenvolvimiento durante las prácticas clínicas.
- Hi: El tipo de estrés en los estudiantes del segundo año de Enfermería influye significativamente en el desenvolvimiento durante las prácticas clínicas.

Hipótesis específicas:

- Hi₁: Existe algún tipo de estrés en los alumnos al iniciar las practicas clínica del segundo año.
- Ho₁: No existe ningún tipo de estrés en los alumnos al iniciar las prácticas clínicas del segundo año.
- Hi₂: Existe relación entre el estrés y el desenvolvimiento de las prácticas en los alumnos del segundo año.
- Ho₂: No existe relación entre el estrés y el desenvolvimiento de las prácticas en los alumnos del segundo.

VARIABLES

Variable Dependiente:

Desenvolvimiento en las prácticas clínicas

Variable Independiente:

El tipo de Estrés

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE		DIMENSIÓN	INDICADORES	RESPUESTA O VALOR FINAL	ESCALA
INDEPENDIENTE	Tipos de Estrés	Agudo	- Agonía emocional	Ausente () Presente ()	Nominal
			- Dolores de cabeza intensos.		
			- Problemas estomacales.		
		Episódico	- Mal carácter	Ausente () Presente ()	
			- Irritables		
			- Estén tensas		
		Crónico	- Crisis nerviosa	Ausente () Presente ()	
			- Desgaste a largo plazo		
			- Suicidio		
DEPENDIENTE	Desenvolvimiento en las prácticas clínicas	Resultado de la evaluación de las practicas	- Malas calificaciones	Regular ()	Ordinal
			- Cansancio	Bueno ()	
			- Problemas familiares	Deficiente ()	
		riesgo a dañar al paciente	- Falta de conocimiento	Regular () Bueno () Deficiente ()	
			- Realizar un mal procedimiento.		
			- Insatisfacción del paciente.		
			- Tener que dar malas noticias al paciente.		
		controlar las relaciones con el paciente	- Rechazo del paciente	Regular () Bueno () Deficiente ()	
			- Falta de comunicación empática.		
			- Caminar de un lado a otro.		

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Antecedentes internacionales

Moya N. y otros realizaron una investigación titulada: “Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas” en España en 2013, y concluyeron, que las características personales de la población en estudio fueron: sexo, predominantemente el femenino, el grupo de edad más frecuente fue de 19 años, curso académico, primero, segundo y tercero, y los factores de estrés. Del total de la muestra estudiada, la mayoría presenta niveles de estrés severo; la fuente de estrés según el tema traumático fue el estrés producido por las prácticas Enfermería Global N° 31 Julio 2013 Página 241 clínicas, es así que el evento más frecuentemente reportado como estresante es el “desconocimiento ante la situación clínica”. Entre sus primeros contactos con la profesión de enfermería temen que tanto el paciente como ellos mismos resulten dañados. Por el contrario, la relación con los distintos estudiantes, profesionales, tutores, es lo que menos estrés les produce, quizá porque esto no pone en peligro la seguridad del paciente ni la suya propia y porque están más formados y capacitados para establecer relaciones sociales adecuadas que para hacer frente a las situaciones anteriores.⁷

Andrea Gabriela Cruz Dardón; desarrolló una investigación titulada: “Principales factores de estrés en padres jóvenes adultos que estudian y laboran al mismo tiempo” en la Facultad de Humanidades del departamento

de Psicología, Universidad Rafael Landívar, Nueva Guatemala de la Asunción, enero 2013. Cuyas conclusiones fueron: Los principales factores que afectan a los jóvenes padres adultos que laboran y estudian son: el ser víctima de un asalto donde se reflejó una media de 4.76 con un 56%, el que se enferme algún miembro de la familia mostró una media de 5.32 con un 76%, cumplir con el presupuesto mensual de gastos mostró una media de 4.36 donde un 52%, finalizar sus estudios en el tiempo establecido reflejó una media de 4.92 donde el 44% y llegar puntualmente al trabajo reflejaron una media de 4.32 que equivalen a un 36%.

Entre los resultados obtenidos de lo que menos estrés les produce a los jóvenes adultos que laboran y estudian se encuentra el área social, donde el no tener tiempo para convivir con sus amistades reflejó una media de 2.92, en la cual se apreció un 28% de los sujetos que respondieron en las escalas de poco y regular y el área familiar con el factor de no tener tiempo libre para dedicar a sus actividades con una media de 3.44 donde un 32% respondieron a la escala de poco.

Se concluyó con cada descriptivo planteado la intensidad con que se hace presente el estrés, cada área está en la escala de regular a muchísimo, lo que quiere decir que la tendencia a padecer estrés es alta.

En el caso de los factores familiares se manifiesta que la enfermedad de un familiar genera más estrés y en el área laboral existe una relación estadísticamente significativa que se refiere a reducir el rendimiento laboral.

En cuanto a las variables demográficas y cada uno de los factores de estrés del área laboral y educativa no presentan relaciones estadísticamente significativas⁸

Francisca López V. y otros; realizaron una investigación titulada: Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de Enfermería en las prácticas clínicas en España (2011); donde da a conocer como conclusiones: Las principales fuentes de estrés de los estudiantes de enfermería fueron descritas por Zryewskij y Davis, quienes comprobaron que el área académica y clínica producía el 78,4% de los acontecimientos académicos estresantes. En este mismo ámbito, Mahat sólo estudió los estresores que afectan al ámbito clínico, observando que el 50% de los casos tenían relación con el área interpersonal. Teniendo en cuenta que los niveles de estrés percibidos por los estudiantes de enfermería son mayores que los de otras titulaciones, se ha planteado como objetivo de este estudio determinar qué situaciones generan estrés durante el periodo práctico de los estudiantes de enfermería, realizando una comparación entre los tres cursos, así como la relación existente entre los factores sociodemográficos, de modo que se pueda determinar sobre qué situaciones hay que intervenir. Numerosos estudios aconsejan la aplicación de programas educativos en los que se trabaje la inteligencia emocional y el desarrollo socio-emocional con la finalidad de reducir el estrés y contribuir a la salud actual y futura de los profesionales de la salud.⁹

Nacionales

Villaverde Coz, Érica; realizó una investigación titulada: Estrés en el Rendimiento académico en estudiantes del primer semestre de la especialidad de primaria del Instituto de Educación Superior Pedagógico Teodoro Peñaloza de Chupaca, en la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo – Perú 2012. Donde da

a conocer como conclusiones: Los estilos de Afrontamiento al estrés y el patrón conductual no están asociados, es decir, son variables independientes, lo que indica que cualquier estilo de afrontamiento puede estar presente en cualquiera de los patrones conductuales, sea éste tipo A o B. El patrón de conducta tipo A no se encuentra relacionado con las estrategias de afrontamiento al estrés. El patrón de conducta tipo B se relaciona con las estrategias búsqueda de apoyo social por razones instrumentales y búsqueda de apoyo social por razones emocionales. Pero esta correlación no es significativa. Los sujetos con patrón de conducta tipo A se orientan preferentemente a utilizar estilos de afrontamiento al estrés enfocados a la emoción, seguido del estilo enfocado al problema, y en tercer lugar otros estilos de afrontamiento. Independientemente de las características asignadas a una persona el tipo de afrontamiento que utilice es impredecible, y si a esto le agregamos que el afrontamiento es dinámico y cambiante entonces estamos reforzando nuestros hallazgos.¹⁰

Enf. Eunice Lucía Elena Meza Chávez y otros; desarrollaron una investigación titulada: Estresores y Estrés percibido en las Prácticas Clínicas, en Estudiantes De Enfermería de la Universidad Nacional De La Amazonia Peruana. Iquitos, 2014; Donde da a conocer que al identificar el estrés percibido en las prácticas clínicas: 45,6% tiene nivel de estrés leve y estrés medio, respectivamente, en los estudiantes del 2° al 4° nivel de estudio, de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía peruana. Iquitos, año 2014.¹¹

Dra. Nancy Veramendi Villavicencio y el tema de su investigación es Estrés percibido y adaptación biopsicosocial en pacientes con Diabetes Tipo 2- Hospital II Es Salud Huánuco - 2008. Donde da a conocer como

conclusiones; El estrés valorado según la percepción de los pacientes reveló niveles altos en 52% de los mismos, por encima de una tercera parte (36%) manifestó un nivel de estrés medio.¹²

1.2. BASES TEÓRICAS:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que preparan al organismo para la acción, ante la presencia de cualquier estresor o situación estresante.¹³ El estrés, es el conjunto de cambios físicos y bioquímicos que se presentan en el organismo como resultado del evento estresante o estresor, causando en la persona una percepción subjetiva de una condición ambiental debido a un desajuste o falta de equilibrio entre las demandas ambientales y las capacidades del individuo para enfrentarlas; es decir, si la persona se expone a demasiados estresores, el nivel de estrés que experimenta su organismo puede superar a su capacidad de adaptarse, lo cual lo hace vulnerable a sufrir consecuencias patológicas o alguna enfermedad física, y si ya sufre alguna alteración orgánica (dolores, enfermedades crónicas), su condición puede empeorar¹⁴.

1.2.1. TEORÍA FISIOLÓGICA

Introducida por HANS SELYE, endocrinólogo de Montreal, establece que el estrés es una respuesta fisiológica generalizada y no una respuesta específica. Introdujo el concepto de Síndrome General de Adaptación (SGA) como un conjunto de procesos fisiológicos en respuesta a los distintos estresores. Describe tres fases: **a) Fase de Alarma:** El organismo reacciona ante un estresor activando el sistema nervioso simpático, con síntomas como: midriasis pupilar, sequedad

de boca, aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria, sudoración, hipertensión arterial, secreción de adrenalina y noradrenalina y aumento de la capacidad de atención y concentración, facilitando los recursos ante una actuación. Esta reacción de alarma dura poco tiempo, pero el organismo necesita un tiempo determinado para recuperarse. Si esta recuperación no se produce entramos en la fase de resistencia. **b) Fase de resistencia:** En la que el organismo sigue reaccionando produciéndose distintas alteraciones metabólicas. Este estado de resistencia puede dilatarse en el tiempo hasta que no se puede mantenerlo más y se entra en la fase de agotamiento. **c) Fase de agotamiento:** En esta fase el organismo se colapsa por la intensidad del estrés y pueden aparecer alteraciones psicosomáticas.¹⁵

1.2.2. TEORÍA PSICOLÓGICA

Lazarus y Susan Folkman, en (1984), definieron el estrés psicológico como una relación particular entre la persona y el entorno, valorada por la persona como una situación que le sobrepasa o pone en peligro su bienestar.

Aspectos significativos de esta definición Lazarus y Folkman adoptan una posición basada en la interacción, afirmando que el estrés hace referencia a una relación existente entre la persona y el entorno, también considera que la clave de esta interacción es la evaluación personal de la situación psicológica. Por último creen que esta situación debe considerarse como una condición amenazante, desafiante o peligrosa.¹⁵

Respuesta del organismo ante el estrés:

La respuesta del organismo es proporcional a la intensidad de la agresión. “La gente puede estar expuesta a una serie de agentes como el frío, trabajo muscular pesado y ansiedad, que al principio tenían un efecto muy alarmógeno, sin embargo, por una prolongada exposición más temprana o más tarde, todas las resistencias se desmoronan y el agotamiento sobreviene”. La enfermedad y adaptación sobreviene de consecuencias de una incapacidad del organismo para hacer frente a la agresión mediante una reacción de adaptación adecuada.

Los principales reguladores del estrés son el cerebro, el sistema nervioso, la hipófisis, la tiroides, las suprarrenales, el hígado, los riñones, el páncreas, los vasos sanguíneos, los glóbulos blancos y las células del tejido conjuntivo.

Existen una serie de hormonas propias del estado de estrés y la reacción de alarma pone en alerta a todo el organismo. La mala adaptación del organismo ante el agente agresor mantenido en el tiempo, baja las defensas y predisponen además a las enfermedades nerviosas y mentales.¹⁷

1.2.3. TEORÍA BIOLÓGICA

Walter Cannon (1871-1945), introduce el término estrés para referirse a la reacción fisiológica provocada por la percepción de las situaciones aversivas o amenazantes. Desde el punto de vista biológico se pueden definir los estímulos o situaciones en estresores, que, por su capacidad para producir cambios fisiológicos en el organismo, automáticamente disparan la respuesta de estrés, causando

enfermedades como: colitis, úlceras gástricas, migrañas, gastritis, lumbago.

Los estímulos adversos pueden producir, además de respuestas emocionales negativas, un daño en la salud de las personas. Por ejemplo, los sucesos familiares que causan estrés, como mudanzas, cambio de empleo, divorcio y muerte. Mucho de estos efectos dañinos no son producidos por los propios estímulos si no por las reacciones a ellos; por tanto, la expresión de las emociones negativas puede tener efectos negativos, sobre quienes experimentan y sobre aquellas con quienes interactúan.¹⁶

1.2.4. TEORÍA SOCIAL

Lazarus y Folkman (1984), consideraron la salud y la energía como una de las fuentes importantes de afrontamiento, los individuos fuertes y saludables responden mejor a las demandas externas e internas que las personas débiles enfermas y cansadas; dentro de estas resistencias aparecen las habilidades sociales. La confianza que uno tiene en su propia capacidad de hacer que otras personas colaboren puede constituir una importante fuente de manejo del estrés. Íntimamente se relaciona con el apoyo social o la sensación de aceptación, afecto o valoración por parte de otras personas.

Según esta teoría existen circunstancias que el individuo experimenta cuando se relaciona con su medio ambiente y con la sociedad que lo rodea y estas muchas veces pueden convertirse en algo nocivo para la salud y el equilibrio de su relación con los demás y el trabajo mismo provocando estrés.¹⁵

1.3. BASES CONCEPTUALES:

1.3.1. Definición de Estrés:

El estrés es la respuesta del cuerpo a condiciones externas que perturban el equilibrio emocional de la persona y por ende su rendimiento físico y académico, aquello en lo que nuestra investigación se centra. El estrés va generándose periódicamente, debido a las distintas tensiones que experimentan los individuos y a las que se ven enfrentados diariamente. Nos encontramos expuestos constantemente a nuevos escenarios y cambios ambientales, los cuales hacen que los seres humanos tengan que esforzarse cada vez más para adaptarse a ellos.¹⁹

El estrés puede clasificarse según la Asociación Americana De Psicología en:

1.3.2. Estrés agudo: Es la forma de estrés más común y breve. Proviene de las demandas y las presiones del pasado inmediato y se anticipa a las demandas y presiones del próximo futuro. El estrés agudo es estimulante y excitante a pequeñas dosis, pero demasiado agotador.

Esto se puede ejemplificar de la siguiente forma: salir a trotar en la mañana o a tempranas horas, puede ser estimulante o hasta relajante en algunos individuos, pero realizar la misma actividad al final del día resulta tedioso o hasta impráctico. El estrés agudo puede presentarse en la vida de cualquiera, y es muy tratable y manejable.

Dado que es a corto plazo, el estrés agudo no tiene tiempo suficiente para causar los daños importantes asociados con el estrés a largo plazo. Los síntomas más comunes son:

- o Agonía emocional: una combinación de enojo o irritabilidad, ansiedad y depresión, las tres emociones del estrés.
- o Problemas musculares que incluyen dolores de cabeza tensos, dolor de espalda, dolor en la mandíbula y las tensiones musculares que derivan en desgarramiento muscular y problemas en tendones y ligamentos.
- o Problemas estomacales e intestinales como acidez, flatulencia, diarrea, estreñimiento y síndrome de intestino irritable.
- o Sobreexcitación pasajera que deriva en elevación de la presión sanguínea, ritmo cardíaco acelerado, transpiración de las palmas de las manos, palpitaciones, mareos, migrañas, manos o pies fríos, dificultad para respirar, y dolor en el pecho.

El estrés agudo puede presentarse en la vida de cualquiera, y es muy tratable y manejable.¹⁷

1.3.3. Estrés agudo episódico: Es la segunda escala de clasificación del estrés, derivada del primero (estrés agudo) pero con mayor periodicidad, que se presentan en individuos con baja autoestima o con carga laboral intensa o sometida a presión en cualquier ámbito (laboral, familiar o social). La principal característica de personas que presentan este tipo de estrés tienen un mal carácter, irritables, ansiosas y están tensas. Suelen describirse como personas con "muchísima energía nerviosa".

Los síntomas del estrés agudo episódico son los síntomas de una sobreagitación prolongada: dolores de cabeza tensos y persistentes, migrañas, hipertensión, dolor en el pecho y enfermedad cardíaca. Tratar el estrés agudo episódico requiere la intervención en varios

niveles, que por lo general requiere ayuda profesional, la cual puede tomar varios meses.¹⁷

1.3.4. Estrés crónico: El estrés crónico es aquel que se presenta varias veces o frecuentemente cuando un trabajador es sometido a un agente estresor de manera constante, por lo que los síntomas de estrés aparecen cada vez que la situación se presenta y mientras el individuo no afronte esa exigencia de recursos el estrés no desaparecerá. Se puede presentar cuando la persona se encuentra sometida a las siguientes situaciones: Ambiente laboral inadecuado, sobrecarga de trabajo, alteración de ritmos biológicos, responsabilidades y decisiones muy importantes.¹⁷

1.3.5. Desenvolvimiento en las prácticas clínicas:

Según: Estudiantes de la carrera de enfermería Universidad Autónoma de Chile, Temuco, sobre las prácticas clínicas comentan que los estudiantes conciben las prácticas clínicas como una metodología activa importante para su formación profesional, son capaces de definir las, evaluarlas y reconocer instrumentos para ello, identifican el rol del docente como un elemento preponderante en el escenario clínico, como factor obstaculizador y facilitador según su experticia y formación en el área pedagógica. Identifican como competencias interpersonales relevantes en el docente: comunicación efectiva, componente ético-valórico y en las competencias sistémicas. En el desarrollo de la profesión lo habitual es tener que tomar múltiples decisiones en poco tiempo y bajo la presión de las numerosas fuerzas implicadas en el proceso asistencial. Esto es válido en la toma de decisiones sobre problemas bien estudiados y

con soluciones establecidas. Pero además existen muchos temas donde los clínicos pueden tener diferentes opiniones sobre el valor relativo de las diversas opciones de tratamiento o las estrategias diagnósticas de un proceso. Por lo tanto, es fácil que ante un mismo problema varios profesionales opten por actitudes muy diferentes.¹⁷

1.3.6. DEFINICION DE TÉRMINOS:

- **Estrés Episódico:** Es la segunda escala de clasificación del estrés, que se presentan en individuos con baja autoestima o con carga laboral intensa o sometida a presión en cualquier ámbito (laboral, familiar o social).
- **Desenvolvimiento:** Es la metodología activa importante para su formación profesional, son capaces de definir las, evaluarlas y reconocer instrumentos para ello, nos permite la formación en el área clínico.
- **Estrés:** El estrés es la respuesta del cuerpo a condiciones externas que perturban el equilibrio emocional de la persona y por ende su rendimiento físico y académico, aquello en lo que nuestra investigación se centra.

CAPÍTULO II

MARCO METODOLÓGICO

2.1. Ámbito de Estudio:

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo en la universidad Hermilio Valdizán (facultad de enfermería) que se ubica en el departamento de Huánuco en el distrito de Pillco Marca que se encuentra situado en el Valle del Pillco Mozo, hoy Valle del Huallaga, ocupando un amplio territorio a la margen izquierda en la cuenca del Alto Huallaga. De acuerdo al mapa base del distrito de Huánuco, el territorio del distrito de Pillco Marca, Con una latitud por 1,835m.s.n.m; La capital del distrito es Cayhuayna. Es un centro geopolítico estratégicamente ubicado en el eje principal de la carretera central Huánuco – Lima.

2.2. Población de estudio:

La investigación se realizó con alumnos del segundo año de la facultad de enfermería en jóvenes entre los 18 a 23 años con ambos sexos (varón y mujer), es una población de 90 estudiantes.

➤ Criterios de Inclusión:

- ✓ Estudiantes que acepten el consentimiento informado de la investigación.
- ✓ Alumnos matriculados en el ciclo IV.
- ✓ Estudiantes mayores de 18 años.
- ✓ Los alumnos que permanecerán en el ciclo correspondiente al 2do año durante el periodo de nuestra investigación

➤ **Criterios de Exclusión:**

- ✓ Estudiante que rechacen el consentimiento informado.
- ✓ Los estudiantes menores de 18 años.
- ✓ Estudiantes que no estén matriculados en el ciclo IV.
- ✓ Los alumnos que no permanecerán en el ciclo correspondiente al 2do año durante el periodo de nuestra investigación.

2.3. Muestra:

- **Unidad de análisis**

Estudiantes del segundo año de la facultad de Enfermería

- **Unidad de muestreo**

Unidad seleccionada igual que la unidad de análisis.

- **Marco Muestral**

Estudiantes del segundo año de la facultad de Enfermería - Huánuco, 2016.

- **Tamaño de la población muestral:**

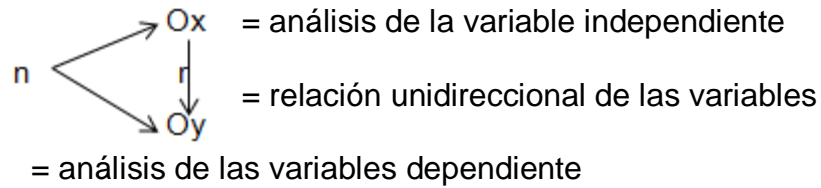
La población está conformada por 90 estudiantes tanto de sexo masculino como femenino quienes son estudiantes del 2do año de la facultad de enfermería que se encuentra ubicado en la Universidad Hermilio Valdizán que queda en la carretera central de Cayhuayna (Pillco Marca).

- **Tipo de muestreo**

La selección de la muestra se realizó mediante muestreo no probabilístico, según criterio de los investigadores (muestreo de manera no aleatoria) en el presente estudio.

2.4. Diseño de investigación

Es un estudio de Diseño Correlacional, cuyo diagrama es la siguiente:



La muestra de diseño Correlacional (n) del elemento de estudio, se aplicará en el análisis de la variable independiente (Ox) (Tipos de Estrés), aplicando la relación en el análisis de la variable dependiente (Oy) (desenvolvimiento durante las prácticas clínicas).

2.5. Método de estudio

El método de investigación que se utilizó en el presente estudio fue el Cuantitativo, porque los resultados o los valores obtenidos de las variables a estudiar fueron medidos en términos numéricos previo análisis mediante procedimientos y pruebas estadísticas.

2.5.1. Nivel de investigación:

PROSPECTIVO: Porque se registraron la información según como fueron ocurriendo los fenómenos que se presentaban en el momento de los hechos. Dado que la recolección de datos parte cuando inicia la investigación.

2.6. Tipo de estudio:

- Según participación del investigador, es:

OBSERVACIONAL: Nuestra investigación se realiza sin la manipulación de la variable independiente por parte del investigador, quien observa los fenómenos tal como ocurren en la naturaleza.

- Según la cantidad de medición de las variables, es:

TRANSVERSAL: Nuestros instrumentos se van a aplicar a la muestra en un solo momento y las variables se miden solo una vez. La muestra es independiente.

- Según la cantidad tipo de variables a estudiar, es:

ANALÍTICO: Nuestras variables a estudiar son dos, con la finalidad de buscar asociación

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

➤ Técnicas:

- **Entrevista:** Esta técnica nos permitirá recolectar datos fundamentales mediante el diálogo mantenido en un encuentro formal y planeado a los entrevistados.
- **Observación:** Esta técnica nos permitirá recolector datos de las variables de nuestra situación problemático.

➤ Instrumentos

- **El cuestionario KEZKAK Modificado:** es un instrumento útil para medir el desenvolvimiento de los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas.

El cuestionario presenta 27 situaciones o aspectos de las prácticas clínicas que supuestamente estresan a los alumnos.

- **TEST DE ESTRES DE ZUNG Modificado:** es un instrumento que nos permite identificar el estrés en los alumnos del segundo año durante las prácticas clínicas.

El siguiente Test presenta 12 situaciones durante las prácticas clínicas que literalmente estresan a los alumnos.

De los cuales fueron sometido a juicio de expertos para su aplicación, el cual conto con 5 especialistas:

- Dr. Enrique Chávez Matos: Docente y Coordinador del Departamento de Psicología de la UNHEVAL.
- Mg. Luis Laguna Arias, docente de la facultad de enfermería y especialista en Neonatología.
- Mg. Teresita Vela López Docente en la UNHEVAL y jefe de prácticas clínicas de la facultad de enfermería.
- Mg. Jubert Vigilio Villegas, Docente en la UNHEVAL y jefe en las prácticas clínicas de Básica I y II de la facultad de Enfermería.
- Dr. Alfredo Carrasco Muñoz Psicólogo y Docente de la E. A. P de Psicología.

2.8. Procedimiento de la recolección de datos:

El proceso de la investigación se realizó de la siguiente manera:

- Se pidió la autorización a la Decana de la E.A.P “Facultad de Enfermería” y Docentes del 2 año de dicha facultad.
- Aplicación del consentimiento informado: El consentimiento informado será entregado a un total de 90 estudiantes para su respectiva autorización en la participación y ejecución de la investigación, atendiendo a su nivel socio cultural (firma).
- Aplicación del instrumento Kezkak con 27 ítems. Este cuestionario se les proporcionara a los 90 alumnos con las indicaciones adecuadas para poder evaluar el desenvolvimiento durante las prácticas clínicas.

- Aplicación del Test de Zung con 15 ítems. Este Test se proporcionará a los 90 alumnos con las indicaciones adecuadas para poder identificar el estrés en los alumnos.

2.9. Plan de tabulación y análisis de datos:

En la verificación de datos, se examinó los instrumentos, a los que se les aplicó una inspección de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias. Seguido a esta etapa, se realizó la codificación de los datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a los resultados esperados en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio. Luego, clasificamos los datos de acuerdo a las variables de forma categórica y numérica, con los cuales lo presentamos en tablas y gráficos.

Después de la recolección de datos se procesaron mediante el uso estadístico de Excel y el programa estadístico SPSS versión 22.0, previa elaboración de la tabla de códigos y tabla matriz. Los resultados serán presentados en tablas y/o gráficos estadísticos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico.

- **Análisis descriptivo:** en este contexto se realizó comparaciones respecto a las características de cada una de las variables; así mismo, se analizó todas las variables descriptivamente, de acuerdo a su escala de medición [categórica (nominal u ordinal) o numérica (intervalo o razón)]; se tuvo en cuenta las medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas, y de frecuencias para las variables categóricas. Se emplearon figuras, para facilitar la comprensión y hacerla simple y, resaltante.

➤ **Análisis inferencial:** Luego de la recolección de datos fueron procesados mediante el uso estadístico de Excel y el programa estadístico SPSS versión 22.0, previa elaboración de la tabla de códigos y tabla matriz. Los resultados fueron presentados en tablas y/o gráficos estadísticos con su análisis e interpretación considerando el marco teórico.

Para la medición de la muestra poblacional que son 90 alumnos del segundo año de la Facultad de Enfermería, que hacen un 100%; se tomó un 15.0% (14 alumnos) para determinar la confiabilidad de la tesis. La muestra se ha dado satisfactoriamente según Alfa **de Cron Bach**. La prueba estadística a utilizarse es el Chi cuadrado y el grado de error será el 0.05%, se utilizó el programa SPSS versión 22.0 para el proceso estadístico de las dos variables.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. RESULTADOS

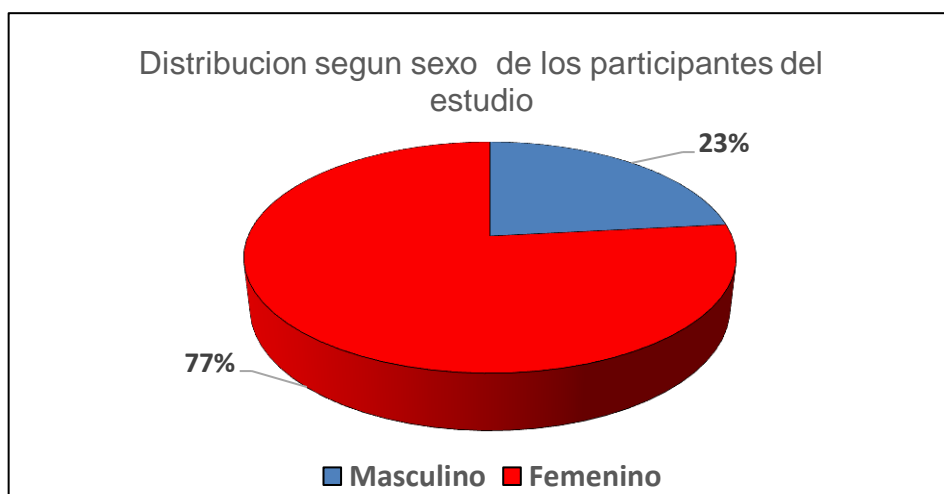
3.1.1. Análisis Univariado

TABLA N°1. Género de la muestra en estudio de los alumnos del 2^{do} año de la Facultad de Enfermería que asisten a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2016.

Género	F	%
Masculino	21	23%
Femenino	69	77%
Total	90	100.0%

FUENTE: Anexo N° 1 (Ficha de encuesta kezka).

Gráfico N°1: Distribución de los participantes del estudio (alumnos del segundo año de la facultad de enfermería 2016) según sexo.



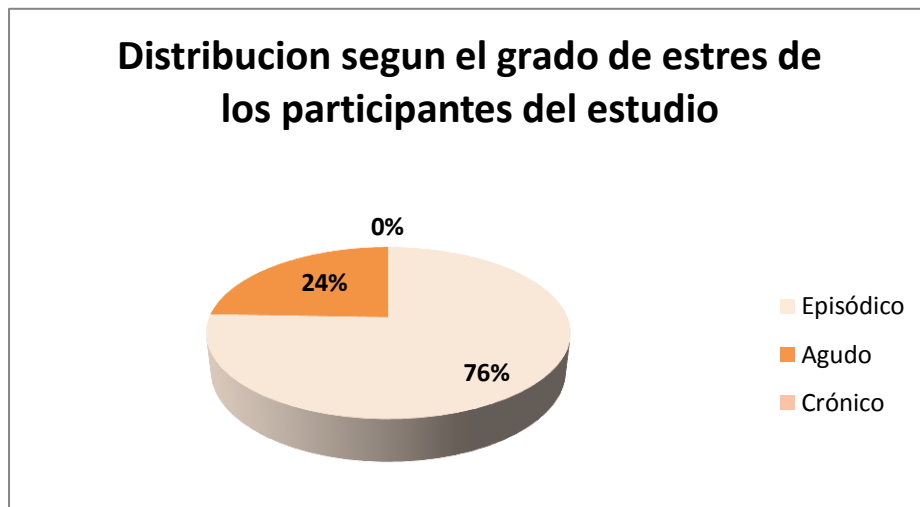
ANÁLISIS: En el presente grafico se observa que del total de participantes del estudio el cual fue 90 estudiantes el 77%(69) fueron de sexo femenino y 23%(21) fueron de sexo masculino.

TABLA N°2. La prevalencia de estrés en los alumnos del 2^{do} de la Facultad de Enfermería, que asisten a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2016.

ESTRÉS	f	%
Agudo	22	24%
Episódico	68	76%
Crónico	0	0%
Total	90	100.0%

FUENTE: Anexo N° 2 (Ficha de encuesta Zung).

Gráfico N°2: Distribución del grado de estrés presentado por los participantes (alumnos del segundo año de la facultad de enfermería 2016).



ANÁLISIS: En el presente gráfico se observa que del total de participantes encuestadas el 76%(68), presento un estrés episódico mientras que el 24%(22) presento un estrés agudo. No se reportó ningún caso de participantes que no hayan presentado estrés, ni de que estén presentando estrés crónico.

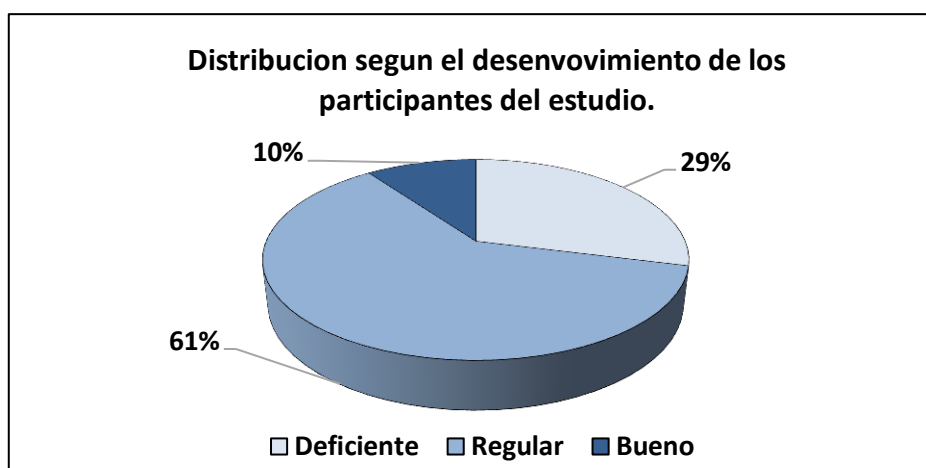
TABLAN°3. En cuanto desenvolvimiento de las prácticas clínicas en los alumnos del segundo año de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2016.

DESENVOLVIMIENTO	F	%
Deficiente	26	29 %
Regular	55	61 %
Bueno	9	10 %
Total	90	100.0 %

F

FUENTE: Anexo N° 1 (Ficha de encuesta kezka).

Gráfico N°3 Distribución del desenvolvimiento de los participantes (alumnos del segundo año de la facultad de enfermería 2016)



ANÁLISIS: En el presente gráfico observamos que respecto al desenvolvimiento de los participantes el 61%(55) de personas presentaron un desenvolvimiento regular, un 29%(26) presentó un desenvolvimiento deficiente y el 10%(9) presentó un desenvolvimiento bueno, este dato nos indica que en la mayoría de población encuestada (90% de la población total).

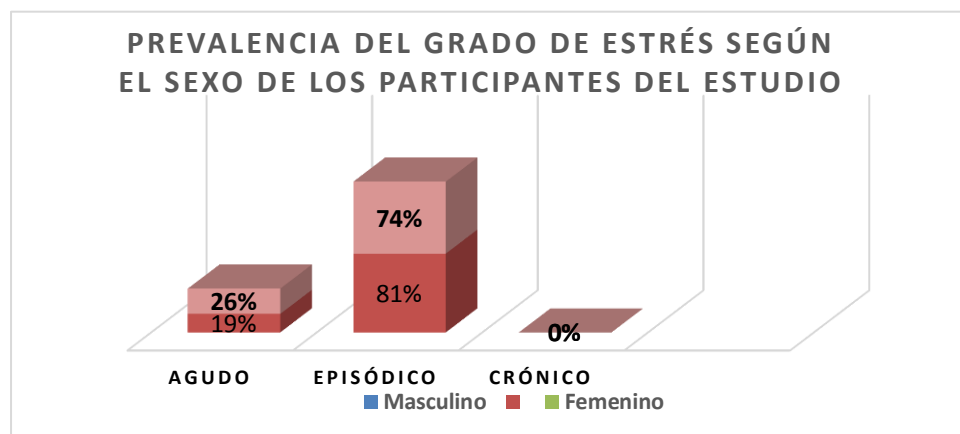
3.1.2. Análisis Bivariado

TABLA N°4. Observamos la prevalencia de estrés por sexo en los estudiantes de la facultad de enfermería en la universidad Hermilio Valdizán Huánuco 2016.

Sexo	Estrés			Total
	Agudo	Episódico	Crónico	
Masculino	4	17	0	21
	19%	81%	0%	100,0%
Femenino	18	51	0	69
	26%	74%	0%	100,0%
Total	22	68	0	90
	24,4%	75,6%	0%	100,0%

FUENTE: Anexo N° 1 (*Ficha de encuesta kezka Y Zung*).

Gráfico N°4: Prevalencia del grado de estrés según el sexo de los participantes (alumnos del segundo año de la facultad de enfermería 2016).



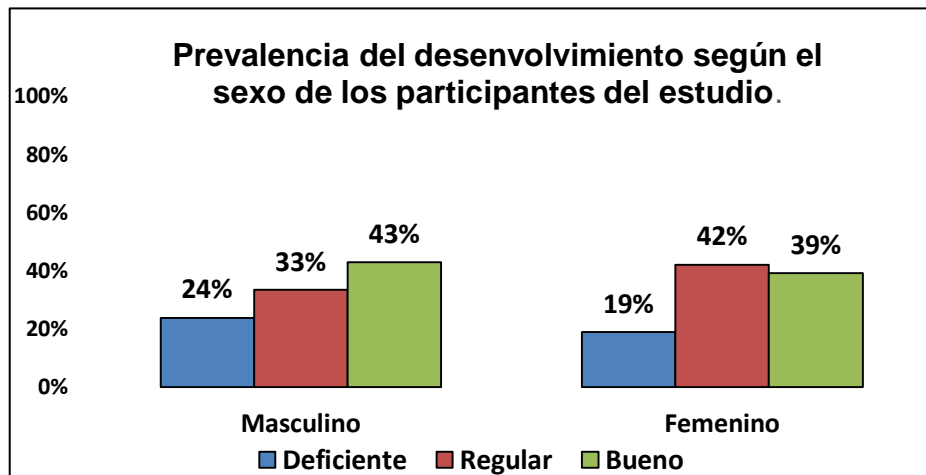
ANÁLISIS: En el presente gráfico se observa tres barras, los cuales nos indican el sexo de los participantes. Cada barra está fraccionada, indicando el porcentaje de participantes que generó un tipo de estrés (agudo o episódico porque no se presentó estrés crónico). Respecto a la población masculina el 81%(17) de los participantes presentó estrés episódico y un 19%(4) estrés agudo. Respecto a la población femenina el 74%(51) presentó estrés episódico y 26%(18) presenta estrés agudo. En ambos casos el estrés episódico es el que obtiene mayor calor porcentual.

TABLA N°5 Observamos la prevalencia del desenvolvimiento, según el sexo en los alumnos de la facultad enfermería 2016.

Sexo	Desenvolvimiento			Total
	Deficiente	Regular	Bueno	
Masculino	5 24%	7 33%	9 43%	21 100%
Femenino	13 19%	29 42%	27 39%	69 100%
Total	18 20%	36 40%	36 40%	90 100%

FUENTE: Anexo N° 1 (Ficha de la encuesta kezka).

Gráfico N°5: Prevalencia del desenvolvimiento según el sexo de los participantes (alumnos del segundo año de la facultad de enfermería 2016)



ANÁLISIS: En el gráfico, se observa dos grupos de barras, los cuales nos indican el sexo de los participantes. Cada grupo nos muestra el porcentaje obtenido de los participantes según el tipo de desenvolvimiento que presentaron. Para el sexo masculino se obtuvo un 43%(9) un desenvolvimiento, 33%(7), un desenvolvimiento regular y bueno 24%(5) que obtuvieron desenvolvimiento deficiente. Para el sexo femenino, el 42%(29) desenvolvimiento regular y el 39%(27) un buen desenvolvimiento y el 19% (13) presento desenvolvimiento deficiente; siendo el sexo masculino que presenta un desenvolvimiento bueno en mayor cantidad y en cuanto al sexo femenino presentan un regular desenvolvimiento durante las prácticas clínicas.

3.1.3. Contrastación de Hipótesis

TABLA N°6 Observamos estrés en desenvolvimiento en los alumnos de 2do año de la facultad de enfermería Huánuco 2016.

Estrés		Desenvolvimiento			Total	Chi ₂	GI	p valor
		Deficiente	Regular	Bueno				
Agudo	Nº	6	3	13	22	8.5	2	0.014
	%	7%	3%	14%	24%			
Episódico	Nº	12	33	23	68			
	%	13%	37%	26%	76%			
Total	Nº	18	36	36	90			
	%	20,0%	40,0%	40,0%	100,0%			

FUENTE: Anexo N° 1 (Ficha de la encuesta Kezka y Zung).

ANÁLISIS: En la siguiente tabla se observa los resultados finales al 100% del estudio, dos tipos de estrés, Episódico, un 37%(33) presentan un regular desenvolvimiento en las prácticas clínicas, un 26%(23) buen desenvolvimiento y 13% (12) un deficiente desenvolvimiento que hacen un total de porcentaje de 76%(68); en cuanto a estrés agudo, un 14%(13) con buen desenvolvimiento, 6,7%(6) con deficiente desenvolvimiento y 3%(3) que hacen un regular desenvolvimiento, haciendo un total de 24%(22) , teniendo un total de 90 personas como 100%, habiendo comprobado mediante la prueba de Chi cuadrada, que se obtuvo un valor de un Chi² de 8.5, GI 2 y p valor de 0.014, siendo significativo, se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables; es decir, la presencia del estrés influye en el desenvolvimiento de las prácticas clínicas.

3.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De los resultados obtenidos respecto a la variable sexo, se observa que la población femenina es mayor a la de masculina esta diferencia se debe a las implicancias de la propia profesión; siendo la población femenina mayor población total de participantes.

Según Rodríguez Ticona y Basto; en los estudios de investigación se identificó que de los estudiantes que asisten a la práctica clínica de la carrera de Licenciatura en Enfermería predominaron las mujeres de 20 años, siendo el primero y segundo año los más numerosos, datos que son similares con la mayoría de la literatura revisada. De acuerdo al instrumento aplicado se pudo evidenciar que existe estrés principalmente en los períodos iniciales que corresponden al 1° y 2° año de la carrera.

Todos los participantes presentaron estrés episódico y agudo, y no se pudo reportar en el estudio participante, que no se estrese o que llegue a un estado crónico (grado máximo del estrés). El estrés episódico, fue el más representativo debido a que el 76% de la población encuestada lo presentaba, mientras el estrés agudo fue inferior con un 24% de la población encuestada.¹⁹

Según Francisca López y María José López. En el presente estudio se considera, que los estudiantes de enfermería de la Universidad de Murcia presentan estrés durante la realización de sus prácticas clínicas. Esto coincide con otras investigaciones en las que se encontraron resultados similares al analizar los resultados obtenidos en el estudio; se encontró a su vez que, al igual que en otros estudios, los más estresados son los estudiantes del segundo año. Esto lleva a la conclusión de que éstos tienen más contacto con los pacientes y con la práctica clínica en general, por el número de horas prácticas que realizan, que sus compañeros de primero, y presentan menos control de las situaciones que los de tercero, por carecer de experiencia y formación suficientes.¹⁸

Respecto al desenvolvimiento de los participantes se observa que un poco más de la mitad, presentaba un desenvolvimiento regular y solo un 10%

presentaba un adecuado desenvolvimiento; contrastado con el 29% de participantes que presenta un deficiente desenvolvimiento. Esto nos indicaría que existen factores que impiden realizar un adecuado desenvolvimiento en las prácticas pre profesional.

En cuanto a la asociación de estrés y género, se observa que el estrés episódico (tipo de estrés) es más frecuente en los hombres que en las mujeres y en cuanto al desenvolvimiento la población masculina presenta mayor desenvolvimiento bueno respecto las mujeres.

En cuando al tipo estrés que afecta en el desenvolvimiento de las prácticas clínicas en los participantes, se presenta el estrés agudo (primer nivel de estrés) presentando un desenvolvimiento bueno; es mayor que cuando se presenta estrés episódico; esta tendencia se aprecia también con el desenvolvimiento regular, lo cual nos indicaría que el grado de estrés tiene una implicancia respecto al desenvolvimiento de la persona. Esto es corroborado con el análisis estadístico y otras investigaciones lo corroboran, donde dicho resultados se encuentra estrés.

Según R. Antolín Rodríguez y otros; en el Estudio observacional, transversal comparativo, realizado a los alumnos de los tres cursos de enfermería matriculados en el curso 2004-05 en la Escuela de Meixoeiro (Vigo), con el objetivo de valorar qué situaciones de las prácticas clínicas, agrupadas por factores, resultan más estresantes para los/las estudiantes. La medición se ha realizado con los cuestionarios Kezkak y Stai.

De las 146 encuestas entregadas han resultado válidas 140, el 30%(80) de la población de estudio, siendo distribuidas de la siguiente forma: 49 a primer curso, el mismo número a segundo curso representando el (35%) en cada uno de los casos y 42 a tercero (30%). El 93% de la muestra está formada

por mujeres. La media de edad es de 21-49 años con un rango de 19-41 años. De los 40 ítems, 39 tienen una puntuación media superior o igual a 1-5, número a partir del cual se considera la situación como generadora de estrés, de ellos 28 están puntuados entre 2 considerado como (bastante estrés) y 3 (mucho estrés). Las puntuaciones medias de cada ítem nos muestran las situaciones que les resultan más estresantes a cada uno, de forma global y para cada uno de los cursos. Encontramos que los aspectos que más les preocupan están relacionados con la falta de competencia, con dañarse y con perjudicar al paciente.²⁰

En otro estudio Mahat se observó que los principales estresores en las prácticas clínicas, tenían que ver con el área interpersonal (50%). Otro motivo de angustia y desorientación para ellos son las diferencias entre la teoría aprendida y la práctica que perciben en su entorno, por lo que desde el punto de vista docente debería existir una total coherencia entre teoría y práctica. Los docentes no se pueden desligar de la realidad asistencial y transmitir a los alumnos un ideal profesional que dista en exceso de lo que observan en sus prácticas; debe tratarse de evitarse lo que algunos autores definen como “shock de realidad”, cuyas consecuencias principales son la desorientación y la angustia del estudiante²⁰.

CONCLUSIONES

En base a los resultados y objetivos planteados en la presente investigación, de un total de 90 (100%) estudiantes del segundo año, de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2016, se concluye que:

- Se determinó la clasificación por dos tipos de estrés: Agudo y Episódico; en cuanto al estrés agudo se presentó un 24%; mientras que en el estrés episódico se presentó un 76%; se concluye la prevalencia de estrés en la población estudiada.
- Se observó y describió el tipo de estrés episódico teniendo como resultado, un desenvolvimiento regular durante de las prácticas clínicas; mientras que en el estrés agudo la población estudiada presento un buen desenvolvimiento en los alumnos del segundo año de la de la Facultad de Enfermería.
- Se contrastó la relación de estrés y desenvolvimientos en las prácticas clínicas con los siguientes resultados finales al 100% del estudio, dos tipos de estrés, Episódico, un 37%(33) presentan un regular desenvolvimiento en las prácticas clínicas, un 26%(23) buen desenvolvimiento y 13% (12) un deficiente desenvolvimiento que hacen un total de porcentaje de 76%(68); en cuanto a estrés agudo, un 14%(13) con buen desenvolvimiento, 6,7%(6) con deficiente desenvolvimiento y 3%(3) que hacen un regular desenvolvimiento, haciendo un total de 24%(22) , teniendo un total de 90 personas como 100%, habiendo comprobado mediante la prueba de Chi cuadrada, que se obtuvo un valor de un χ^2 de 8.5, Gl 2 y p valor de 0.014, siendo significativo, se rechazó la hipótesis nula, indicando correspondencia entre dichas variables; es decir, la presencia del estrés influye en el desenvolvimiento de las prácticas clínicas.
- La práctica clínica es fundamental para el estudiante de enfermería a diferencia de otras carreras, ya que se puede comparar lo teórico con lo práctico, y fortalecer un buen desenvolvimiento, presentando seguridad en procedimientos clínicos, disminuyendo el tipo de estrés; siendo de vital importancia para su formación como futuro profesional.

- Se concluye que todo alumno al iniciar las prácticas clínicas, llega a presentar algún tipo de estrés ya sea agudo o episódico, no se evidencio el estrés crónico en ningún alumno.

RECOMENDACIONES

Basándonos en los resultados que se ha obtenido en este estudio de investigación, hacemos las siguientes recomendaciones:

Alumnos Participantes del estudio:

- ✓ Elaborar un horario de vida, para mantener un orden adecuado.
- ✓ Realizar los trabajos y tareas con anticipación al plazo dado.
- ✓ Dialogar con los docentes sobre los horarios de prácticas y teorías.
- ✓ Mantener una alimentación adecuada para el estudiante.
- ✓ Descansar las horas recomendadas (4-6 hrs).
- ✓ Practicar algún tipo de deporte de su preferencia, 3 veces por semana mínimo.
- ✓ Repasar los diferentes temas dados en clases antes y después, como también seguir investigando de libros e internet.

De la facultad de enfermería y Docentes:

- ✓ Proporcionar a los alumnos el syllabus de cada materia en su momento oportuno.
- ✓ Programar reforzamientos a los alumnos, en procedimientos que ellos aún no dominan.
- ✓ Brindar a los alumnos la confianza para que ellos se puedan desenvolver sin temores ni incertidumbres.
- ✓ Tramitar convenios con hospitales y centros de salud para poder ampliar las horas de prácticas.
- ✓ Tener una metodología de trabajo que les dará mayor seguridad y finalmente un buen desenvolvimiento en las prácticas clínicas.
- ✓ Reducir el número de alumnos en los grupos de trabajo y prácticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Slipak O. Estrés Laboral (revista en Internet),1996 (acceso 16 junio 2005). Págs 18 (4) Disponible en:
http://www.drwebsa.com.ar/aap/alcmeon/19/a19_03.htm.
2. Instituto de integración con el tema: **Estrés en los peruanos**. Págs 5 (3). Disponible en:
<http://rpp.pe/peru/actualidad/el-58-de-los-peruanos-sufre-de-estres-noticia-764777>, <https://es.scribd.com/document/254195467/Estres-en-los-peruanos>, del año 2015.
3. Con el tema titulado **¿Que es el estrés?** 2016. Págs 3. Disponible <http://www.estreslaboral.info/tipos-de-estres-laboral.html>.
4. OMS **concepto de estrés** disponible (Autores: Stavroula Leka, Prof Amanda Griffiths, Prof Tom Cox. Págs.37. disponible:
http://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1 del año 2004.
5. Isabel María MARTÍN MONZÓN Universidad de Sevilla, en su tesis: **Estrés académico en estudiantes universitarios**. Págs. 87-99. disponible:
<http://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/viewFile/117/119>, del año 2007, Vol. 25, número.
6. Cecilia Chau², Haydee Oblita y Nancy Valdez Pontificia Universidad Católica del Perú con el tema: **Estrés y afrontamiento en estudiantes de psicología**. Págs.30 disponible:
<http://www.revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/viewFile/6849/698>
3 Revista de Psicología de la PUCP. Vol. XXI, 2, 2003.
7. Moya Nicolás y otros; realizaron una investigación titulada: **“Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas**. Págs. 12. Disponible:
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/166261/149981> , julio 2016.
8. Andrea Gabriela Cruz Dardón En Paraguay – Asunción (enero 2013); desarrolló una investigación titulada: **“Principales factores de estrés en**

- padres jóvenes adultos que estudian y laboran al mismo tiempo” en la Facultad de Humanidades del departamento de Psicología, Universidad Rafael Landívar, Nueva Guatemala de la Asunción, enero 2013. Págs. 79.**
9. Francisca López V. y otros en España; realizaron una investigación titulada: **Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de Enfermería en las prácticas clínicas.** 2011. Págs. 8 (1). Disponible:
http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n2/art_06.pdf.
 10. Villaverde Coz, Érica; realizó una investigación titulada: **Estrés en el Rendimiento académico en estudiantes del primer semestre de la especialidad de primaria del Instituto de Educación Superior Pedagógico Teodoro Peñaloza de Chupaca, en la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo – Perú 2012.** Págs. 41. Disponible:
<https://inve3.files.wordpress.com/2013/03/proyecto-de-investigacion-erica-villaverde.pdf>.
 11. Eunice Lucía Elena Meza Chávez y otros; **desarrollaron una investigación titulada: Estresores y Estrés percibido en las Prácticas Clínicas, en Estudiantes De Enfermería de la Universidad Nacional De La Amazonia Peruana. Iquitos, 2014.** Disponible:
<http://dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/unapiquitos/311/1/TESIS%20ESTRESORES%20FINAL.pdf>. N° págs.109.
 12. Nancy Veramendi Villavicencio y el tema de su investigación: **Estrés percibido y adaptación biopsicosocial en pacientes con Diabetes Tipo 2- Hospital II Es Salud Huánuco – 2008.**
 13. La Organización Mundial de la Salud (La organización del trabajo y el estrés. [Internet]. Disponible en:
http://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/. [En español: consultado, 14 junio 2014]
 14. Dr. Enrique Comín Anadón Dr. Ignacio de la Fuente Albarrán Dr. Alfredo Gracia Galve, con el tema titulado: **el estrés y el riesgo para la salud;** Págs .25(13). Disponible:

- <http://www.uma.es/publicadores/prevencion/wwwuma/estres.pdf>. 2011.
15. Hernández Chacareño con el título de la investigación **antecedente históricos del estrés**. Pags .26 (5,6,7,8). Disponible:
<http://ri.ufg.edu.sv/jspui/bitstream/11592/8063/3/158.72-H558fCAPITULO%20II.pdf>. en el 2004.
 16. Con el tema titulado: El estrés como factor de riesgo psicosocial en los estudiantes de la universidad ICESI. 2008. Págs. 4(2). Disponible:
<http://picoeii.blogspot.pe>.
 17. Dra. Mercè Piera, con el tema de investigación: **Los diferentes tipos de estrés**; 11 de octubre 2000. Págs. 58(3,4). Disponible:
http://www.medicina21.com/Articulos-V37-Los_diferentes_tipos_de_,
<http://www.apa.org/centrodeapoyo/tipos.aspx>.
 18. Francisca López V., María José López M., con el tema de investigación: **Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas**. Págs.8 (6). Disponible:
http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n2/art_06.pdf.
 19. Ticona Benavente, SN; con el tema: **Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería**. UNSA. Arequipa, Perú. 2006, [En español: consultado 10 Julio 2014. Págs 19(3). Disponible: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/docencia1.pdf>.
 20. R. Antolín Rodríguez, MJ. Pualto Durán, ML. Moure Fernández, T. Quintero Antolín, con el tema: SITUACIONES DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS QUE PROVOCAN ESTRÉS EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. Pags 12(2,3). Disponible:
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/264/219>.
 21. Nora Vargas Castañeda, Janet Chunga Medina, Victoria García Casós, Flor Márquez Leyva Con el tema titulado **Estrés Académico en Estudiantes de Medicina. Universidad Nacional de Trujillo**. 2011[internet]. Págs.10 Disponible en:
<http://www.aidex.es/estres/articuloseloisa/eloisa2.htm>.

22. José Tomas Manzanera Saura, María José López Montesinos, Marcena Mikla, **con el tema titulado: INNOVACIÓN Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Estrés de los alumnos de enfermería en las prácticas clínicas [citado el año 2009]** universidad Murcia Enfermería. [internet] 2009. Disponible enfile:///H:/Abstract.2833%20(2).pdf.

ANEXOS



ANEXO 01

**TEST DE DESENVOLVIMIENTO KEZKA
 GUIA DE OBSERVACIÓN**


ID

TITULO DE LA INVESTIGACION: Tipos de estrés en el desenvolvimiento de las prácticas clínicas en los alumnos del segundo año de la facultad de enfermería 2016.

OBJETIVO: Evidenciar la influencia del grado de estrés en el desenvolvimiento de las prácticas en los alumnos del 2do año de la de la Facultad de Enfermería.

RESPONSABLE:

- Medrano Pulido, Vanessa
- Prudencio Vilca Susana Vanessa
- Soto Toribio, Miriam

INTRUCCIONES: Marcar con letra legible a fin de que la información sea comprensible. El presente estudio se realiza con fines estrictamente académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Nada (0), algo (1), bastante (2), mucho (3)

DATOS GENERALES:

Edad: Sexo: (M) (F)
 Estado Civil: Ocupación: Solo estudiante ()
 Si es casada/conv. N° hijos: Estudia y trabaja ()
 Nivel/Ciclo:

ÍTEM	CUESTIONARIO DE KEZKA	0	1	2	3
1	No sentirme integrado en el equipo de trabajo				
2	Temor a realizar mi trabajo y perjudicar al paciente				
3	Temor a no poder ayudar al paciente				
4	Temor a Hacer daño psicológico al paciente				
5	Temor a no cumplir las expectativas de los pacientes				
6	Temor a no saber cómo responder al paciente				
7	Miedo a que me afecten las emociones del paciente				
8	Temor a involucrarme con el sufrimiento del paciente				
9	Temor a Que el paciente me trate mal				
10	Temor a relacionarme con personal de salud				
11	Temor al contagio de enfermedades				
12	Temor a que un paciente recaiga				
13	Temor a los accidentes laborales				
14	Cometer negligencia al administrar medicamentos				
15	Temor a ver morir a un paciente				
16	No cumplir con la expectativa del profesor de				

	practicar				
17	No poder dar resolución a problemas presentados				
18	No poder atender debidamente a todos los pacientes.				
19	Sentirme agredida por el paciente				
20	Temor a recibir la denuncia de un paciente.				
21	Temor a generar sufrimiento al paciente (por algún procedimiento)				
22	Temor a que lo aprendido en clases no se refleje en el área práctica				
23	Temor a tener que soportar olores desagradables				
24	Temor a tener que ayudar a realizar sus necesidades a un paciente de sexo opuesto				
25	Temor a tener que ver heridas, deformaciones... de algunos pacientes				
26	Temor a tener que realizar otras funciones que no son propias de enfermería con demasiada frecuencia				
27	Temor a atender a un paciente que hable otro idioma o dialecto				



ANEXO 02

TEST DE ESTRES DE ZUNG



ID

TITULO DE LA INVESTIGACION: Tipos de estrés durante el desenvolvimiento de las prácticas clínicas en los alumnos del segundo año de la facultad de enfermería 2016.

Objetivo: Identificar el tipo estrés en los alumnos del segundo año en las prácticas clínicas.

Instrucciones: Conteste a las 12 preguntas marcando solo uno de los casilleros por cada ítem, según el siguiente criterio:

1. Muy poco tiempo/ Muy pocas veces/Raramente
2. Algún tiempo/ Algunas veces/ De vez en cuando
3. Gran parte del tiempo/ Muchas veces/ Frecuentemente
4. Casi siempre/ Siempre/ Casi todo el tiempo

DATOS GENERALES:

Edad: Sexo: (M) (F)
 Estado Civil: Ocupación: Solo estudiante ()
 Si es casada/conv. N° hijos: Estudia y trabaja ()
 Nivel/Ciclo:

ÍTEM	CUESTIONARIO DE ZUNG	1	2	3	4
1.	Me siento emocionalmente agotado por los estudios.				
2.	Me siento cansado al final de la práctica clínica.				
3.	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a mis prácticas.				
4.	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.				
5.	Me siento "Muy Desganado" cuando entro a mis prácticas clínicas.				
6.	Creo que influyó negativamente con mi trabajo en la vida de las personas.				
7.	Me siento frustrado en mis prácticas clínicas.				
8.	Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes.				
9.	No genero empatía con mis pacientes.				
10.	Me siento desmotivado después de mis prácticas clínicas con mis pacientes.				
11.	En mis prácticas clínicas los problemas emocionales me generan conflicto				
12.	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas.				



ANEXO 03
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo:.....

con DNI N°: Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar de manera voluntaria en la presente investigación que tiene como propósito conocer el grado de estrés de los alumnos del 2do año. De ante mano me han aclarado los investigadores que este estudio protegerá mi autonomía de todas las personas y nos tratarán con cortesía, respeto y teniendo en cuenta el consentimiento informado y maximizar los beneficios para el proyecto de investigación mientras se minimizan los riesgos para los sujetos de la investigación, y usar procedimientos razonables, no explotadores y bien considerados para asegurarse que se administran correctamente.

Así mismo se me informó que los datos proporcionados serán totalmente confidenciales, además de que puede dejar de participar o continuar el estudio de investigación, si así lo decido en el momento que lo deseo, sin que se origine problema alguno.

Los bachilleres en Enfermería UNHEVAL: Medrano Pulido, Vanessa, Prudencio Vilca Susana Vanessa y Soto Toribio Miriam; me han informado que son los responsables del estudio que están realizando, como medio para obtener el Grado de Licenciatura en Enfermería.

Huánuco, de.....del 2016

ESTUDIANTE

INVESTIGADOR
DNI:

DATOS DE LOS TESISISTAS

- **Nombre y Apellidos:** Vanessa, Medrano Pulido.
Lugar y Fecha de nacimiento: Huánuco, 30 de diciembre 1989.
Centro de estudios secundarios: I.E. San Lorenzo - Conchamarca
Estudio en la Universidad: Hermilio Valdizán Medrano.
Escuela o facultad: Enfermería.
Año que obtuvo el grado de bachiller: 2016.

- **Nombre y Apellidos:** Susana Vanessa, Prudencio Vilca.
Lugar y Fecha de nacimiento: Lima, 12 de diciembre de 1990.
Centro de estudios secundarios: I.E. Juana Moreno.
Estudio en la Universidad: Hermilio Valdizán Medrano.
Escuela o facultad: Enfermería.
Año que obtuvo el grado de bachiller: 2016.

- **Nombre y Apellidos:** Miriam Soto Toribio.
Lugar y Fecha de nacimiento: Yarowilca- Huánuco, 8 de junio de 1991.
Centro de estudios secundarios: I.E. Juana Moreno.
Estudio en la Universidad: Hermilio Valdizán Medrano.
Escuela o facultad: Enfermería.
Año que obtuvo el grado de bachiller: 2016.