

Dificultades percibidas por estudiantes de la licenciatura de enfermería, en su inserción a la práctica clínica de paciente crítico, Uruguay

Rosana Tessa³

Resumen

Este estudio de corte transversal fue realizado a 26 estudiantes de la licenciatura de Enfermería, modalidad 6 semestres, de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud de la Universidad Católica del Uruguay. La investigación se realizó con el objetivo de Identificar las principales dificultades percibidas por los estudiantes de la Licenciatura de Enfermería en la inserción a la práctica clínica de paciente crítico, durante el periodo comprendido entre septiembre y noviembre 2012. Los datos se recabaron mediante un cuestionario auto administrado, creado por el docente investigador, donde además de las variables socio demográficas que caracterizan a los estudiantes, se utilizaron variables que permitieron identificar las dificultades más importantes. Los resultados mostraron un predominio del género femenino y entre las principales dificultades para la inserción los estudiantes mencionan, la inseguridad, el temor, el ver a los pacientes en esa situación, la falta de competencia, de conocimientos teóricos y los diversos criterios Docentes utilizados en la práctica.

Palabras clave

dificultades, estudiantes de enfermería, prácticas clínicas, paciente crítico.

³ Especialista en Enfermería Maternoinfantil. Maestrando en Educación. Universidad de Jaén, España. Directora del Dpto. de Áreas Clínicas de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la salud. Universidad Católica del Uruguay Montevideo Uruguay. Profesor Permanente de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud. Universidad Católica del Uruguay. Correo: rtessa@ucu.edu.uy

Introducción

“La práctica clínica es un componente esencial en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la enfermería (conocimiento en acción). Ese conocimiento que se adquiere en la acción es el que le permite luego a los estudiantes resolver situaciones dadas” (1). “El conocimiento práctico debe dar al estudiante competencias para luego poder desarrollar de la mejor forma su profesión” (2).

“Al inicio de las prácticas, al estudiante le falta experiencia y es en esta etapa donde deberá integrar todos los conocimientos construidos a lo largo de la formación, lo que le generará emociones y sufrimientos, más intensos en inicio, y a medida que adquiera confianza en sí mismo comenzará a asumir el rol profesional, lo que le otorgará emociones de satisfacción” (3). Los estudiantes deben ser protagonistas de su aprendizaje y esto debe ser comparado con el docente. La práctica clínica por lo tanto es una actividad planificada que permite al estudiante dar una atención individualizada a la persona, mediante conocimientos, habilidades y actitudes necesarias. En dicha práctica, se encuentran todos los días con problemas que deben resolver, y se preguntan: ¿cómo se abordan? ¿cómo se solucionan? ¿qué se puede hacer

para que no se sigan presentando estos inconvenientes? “En la formación de enfermería se dan herramientas básicas a los estudiantes en la aplicación del método científico, de las etapas del proceso de atención de enfermería y del enfoque de calidad, y se espera que se implementen en la asistencia. Esto no siempre se lleva a cabo. ¿Cuál será la dificultad para abrir completamente la puerta de la articulación docente asistencial?”

¿Por qué no hacer del proceso de atención de enfermería y la calidad del cuidado puentes que faciliten esa integración docencia servicio?” Es por este motivo que se plantea en este estudio con el fin de conocer las dificultades que perciben los estudiantes en las prácticas y así poder elaborar en conjunto, docentes-estudiantes estrategias de abordaje que faciliten este proceso.

Fundamentación y antecedentes

La práctica clínica le permite al estudiante entrar en contacto con un contexto social diferente, con grupos profesionales, interactuar con otros integrantes de la salud, reconocer y elaborar su rol (3). Existe una relación entre formación, rendimiento y control de las emociones, con la satisfacción en las prácticas clínicas (4).

Según Benner (5), es a través de la experiencia adquirida en la práctica como el enfermero aprende a focalizarse y ver lo relevante de cada situación individual y a realizar las acciones que correspondan. En la enseñanza de la enfermería, el equilibrio entre los conocimientos teóricos y la práctica clínica es la base del proceso enseñanza aprendizaje (6, 7).

Las prácticas clínicas son un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de enfermería, ya que les permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes (1). Las prácticas hospitalarias tienen un gran impacto educativo ya que los conocimientos que se adquieren en ellas permiten el desarrollo de las habilidades y actitudes propias de cada estudiante que les son necesarias para la adquisición de competencias y les permiten incorporarse como profesionales en el ámbito sanitario (2). Todo esto condicionará la satisfacción o no de sus prácticas, así como el grado de aprendizaje que deben de adquirir en este periodo (8, 9).

En el caso de las prácticas que se realizan en las unidades de cuidados intensivos, las condiciones de gravedad de los pacientes demandan la realización de intervenciones complejas y la utilización

de tecnología que requiere un elevado nivel de competencias técnico-científicas, de actitud reflexiva y crítica, resolución de problemas y mantener auto control (10). Esto implica que los estudiantes que recién comienzan su aprendizaje presenten dificultades para sobre llevar esta práctica, así como limitar su inserción en este campo clínico (11-14).

Diversos estudios internacionales muestran la importancia de la práctica clínica y las dificultades que provocan. Kim (15) observó en un grupo de 61 estudiantes de enfermería, que el 36 % de ellos presentaban moderados niveles de ansiedad, relacionados con el inicio de las prácticas clínicas, con temor a cometer errores. Debido a lo anteriormente mencionado, se considera que el conocimiento de estas dificultades, es de gran importancia para poder generar evidencia y luego proponer metodologías de trabajo que disminuyan estas dificultades.

Objetivos

Objetivo general

Identificar las principales dificultades percibidas por los estudiantes de la licenciatura de Enfermería en la inserción a la práctica clínica de paciente crítico, durante el periodo comprendido entre septiembre y noviembre 2012.

Objetivos específicos

- Caracterizar a la población estudiantil que realiza sus prácticas de enfermería en el paciente crítico, en el periodo entre septiembre y noviembre del 2012.
- Determinar principales dificultades encontradas.
- Trabajar sobre las principales dificultades encontradas.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La población la constituyeron todos los estudiantes de la modalidad de 6 semestres de la Licenciatura de Enfermería, que realizaron sus prácticas clínicas en una unidad de cuidados especializados tanto a nivel público como privado, en el periodo septiembre noviembre 2012, en la ciudad de Montevideo, Uruguay. Muestra: estuvo dada por 26 estudiantes de la licenciatura de Enfermería, modalidad 6 semestres que cursaron por primera vez esta materia. Los criterios de inclusión utilizados, ser estudiantes de la licenciatura de enfermería, modalidad sexto semestre, y estar cursando por primera vez el módulo de enfermería en paciente crítico. Los criterios de exclusión, no pertenecer a la modalidad 6 semestres

y haber cursado este módulo. En esta situación, se encontraron 2 estudiantes que repetían esta materia.

La obtención de los datos se realizó mediante un cuestionario auto administrado, que contenía variables socio demográficas que permitieron caracterizar a los estudiantes como son edad, sexo, estado civil, ocupación, horas de trabajo y variables que permitieron conocer entre otros las principales dificultades percibidas. Estas preguntas se agruparon en categorías: a) importancia de la teoría en la práctica, b) capacidad de relación interpersonal y de interactuar en un entorno hospitalario, c) capacidad para realizar los procedimientos enfermeros de esta práctica específica, y d) principales dificultades identificadas.

Para el análisis de los datos, se creó una base de datos en el programa Excel. Para la realización de este estudio se tuvo en cuenta la participación voluntaria de los estudiantes y se solicitó la firma del consentimiento informado.

Resultados y análisis

Participaron en el estudio 26 estudiantes de la licenciatura de Enfermería en la modalidad 6 semestres, cursando la asignatura de Enfermería en Paciente Crítico que se desarrolla en el segundo semestre del primer año de la carrera

de estos estudiantes. En la Figura 1 se muestra la distribución de los estudiantes según el sexo. Se observa un predominio marcado del género femenino, lo que coincide con la realidad a nivel nacional y mundial, donde en enfermería el género femenino predomina en la población estudiantil. Estudios realizados en Carolina del Norte (USA) en el año 2006, evidencian que las estudiantes tienen mayores dificultades en la inserción en los campos clínicos, en comparación con sus compañeros del sexo masculino.

En cuanto a la edad, se tiene que 11 estudiantes, un 42 %, se encuentran entre 20 y 25 años, quedando un 58 % restante entre los 26 y 40 años de edad. La edad es otra de las variables muy estudiada en los diversos estudios realizados, según Magaz et al., en un estudio realizado en 1998, mostró que la variable edad, también a medida que aumentaba, dificultaba la inserción en las diferentes experiencias.

De los 26 estudiantes, el estado civil se distribuye de la siguiente manera: 20 solteros, 5 casados y 1 divorciado. De los 26 estudiantes encuestados, más de la mitad trabaja (16) y dentro de los que trabajan, 9 lo hacen más de 6 horas diarias.

Las variables como el estado civil y las horas de trabajo son definidas como variables generales, es decir no son privativas de una carrera o nivel determi-

nado, pero sí logran influir o aumentar muchas veces los niveles de ansiedad o disminuir el rendimiento académico, cuando los estudiantes se ven enfrentados además de su problemática familiar o de trabajo, a situaciones como la inserción a la práctica clínica. En el caso del trabajo, hace que muchas veces disminuyan por este motivo las horas de estudio, o la participación en los trabajos grupales, lo que se refleja luego en la experiencia práctica.

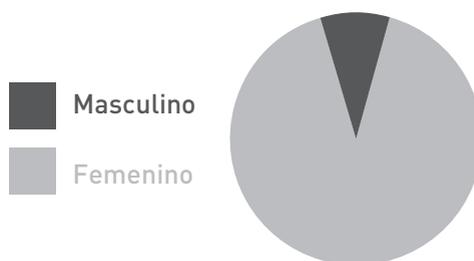


Figura 1. distribución de los estudiantes según el sexo.

Fuente: cuestionario autoadministrado. Tessa. 2012.

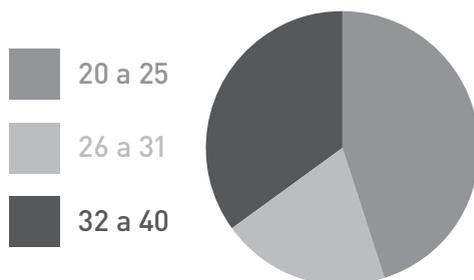


Figura 2. Distribución de estudiantes según edad.

Fuente: cuestionario auto administrado. Tessa. 2012.

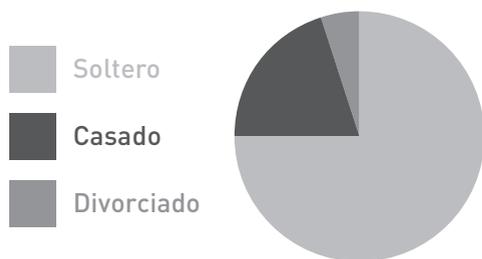


Figura 3. Distribuciones estudiantes según estado civil: soltero casado o divorciado

Fuente: cuestionario auto administrado. Tessa. 2012.

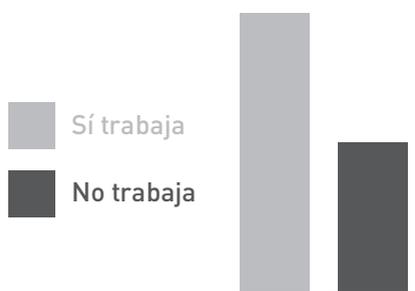


Figura 4. Distribución estudiantes según trabajo.

Fuente: cuestionario auto administrado. Tessa. 2012.

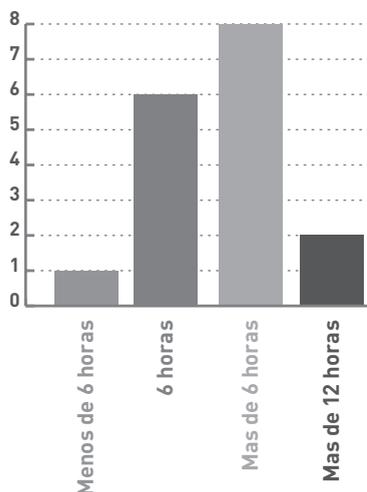


Figura 5. distribución según horas de trabajo.

Fuente: cuestionario auto administrado. Tessa. 2012.

En cuanto al análisis de los resultados de las variables que permitieron saber, entre otros, la importancia que tiene para los estudiantes la teoría, las relaciones interpersonales, la capacidad para realizar los procedimientos, y las dificultades percibidas, se tiene que ante las preguntas:

- ¿Ha podido relacionar la teoría en la práctica? De los 26 estudiantes 17 sí lo pudieron hacer, mientras 9 refiere no haber podido hacerlo.
- ¿Qué importancia le da a la teoría recibida como apoyo a la experiencia práctica? Ante esta consulta, los 26 estudiantes consideran que es muy importante tener conocimientos teóricos para poder realizar la práctica clínica, pues es la manera de poder fundamentar sus acciones y evitar errores.
- ¿Se siente apoyado por el docente de práctica? 25 de los estudiantes refieren haber sentido el apoyo brindado por el docente de la práctica y solo un estudiante no lo sintió así. La importancia del docente tutor que acompañe el proceso de enseñanza aprendizaje en la práctica clínica es de vital importancia, para que el estudiante pueda sentirse seguro.
- ¿La realización del proceso enfermero de estos pacientes fue? 22 del

total de los estudiantes refieren que fue difícil realizar el proceso enfermero en este tipo de pacientes, sobre todo, hacen referencia a la dificultad que se les presentó en la valoración del mismo y en la priorización de los problemas encontrados. 4 estudiantes manifestaron que no tuvieron dificultad para realizarlo. El hecho de no poder aplicar el proceso enfermero, dificulta e imposibilita la atención integral del paciente. El proceso enfermero es la base de la práctica clínica.

- ¿Cómo ha sentido el ingreso en la unidad del paciente crítico? 20 de los estudiantes se sintieron inseguros y temerosos, y solo 6 manifiestan no haber sentido nada. Cuando se les consulta sobre porqué se sienten así, 18 de los encuestados hicieron referencia a la falta de experiencia y el resto se distribuye en que no conocen la teoría, que no les gusta trabajar con este tipo de pacientes y a la situación en la que se encuentra el mismo.
- Ante la consulta de si ¿La relación con el personal del sector, dificultó su inserción?

La totalidad de los estudiantes respondió que no, cosa que en la literatura no se ve como habitual, ya que se evi-

dencia que los sectores de atención al paciente crítico, por la propia situación que vive el paciente crea un clima difícil que hace que el personal lo manifieste con el estudiante. Ante la solicitud de que: señala según el orden que considere (1, 2, 3) cuáles de estos factores dificultaron el primer acercamiento con el usuario:

16 de los 26 estudiantes señalan como lo más importante el estar lleno de aparatos y no saber manejarlos, y el miedo a realizar mal un procedimiento. El resto de los estudiantes se divide y prioriza la inseguridad, la falta de conocimiento sobre la patología del paciente y la presencia del docente. Esto coincide con la bibliografía revisada, donde el principal temor del estudiante en el abordaje de estos usuarios es todo lo que lo rodea en cuanto a la tecnología.

- Si se le pide que priorice poniendo 1, 2, 3, solo hasta tres, ¿Cuáles considera que son las principales dificultades de estas prácticas?

La mitad de los estudiantes encuestados refiere que la principal dificultad tiene que ver con la situación en la que se encontraba el paciente y la otra mitad se divide entre la falta de conocimientos teóricos y los diversos criterios docentes utilizados en la práctica. De las variables anteriores, se desprende que las más sig-

nificativas, son la capacidad para realizar procedimientos, la dificultad de aplicar la teoría a la práctica, la falta de estos conocimientos teóricos y la relación con el docente, pero referido a los criterios utilizados en la práctica clínica.

Discusión

Según se desprende de los resultados, está claro que las prácticas clínicas de los estudiantes, en paciente crítico, generan dificultades, relacionadas con el temor, la inseguridad, la falta de conocimientos y la destreza en los procedimientos a realizar.

Lo que más preocupa a los estudiantes es la falta de competencia para enfrentarse a esta práctica clínica. En el análisis se puede observar que esto en cierta manera tiene su lógica, pues están en el comienzo de su carrera, y estas prácticas representan para ellos un momento de grandes dudas y temores.

Si bien los docentes brindan los conocimientos teóricos antes de ir a la práctica, los estudiantes destacan como una de las principales dificultades la falta de dichos conocimientos y los diversos criterios utilizados por los docentes. Esto hace que se deba replantear no solo la teoría, sino quizás también el hecho de poder trabajar en contextos más reales, que permitan al estudiante poder ver

esa teoría en la práctica. Promoviendo trabajo en equipo docentes para unificar criterios de seguimiento y evaluación.

Tomando en cuenta las dificultades principales percibidas por los estudiantes, se debería estar pensando en realizar talleres o trabajos en laboratorio que logren una familiarización de las tecnologías con las que luego se encontrarán en el sector donde realizarán sus prácticas.

Según Sprengel y Job (17), proponen la participación de estudiantes más avanza dos de la carrera como monitores de los que están cursando estas prácticas, con el fin de disminuir, temores y contribuir con sus experiencias en la práctica.

Es necesario también el replanteo de esta experiencia en etapas más avanzadas de la carrera, para que el estudiante haya podido obtener una actitud más crítica, reflexiva y más conocimientos para desarrollarla con todo su potencial, (18).

Si bien se ha hecho una revisión de varios artículos que tratan el tema, con diversos enfoques, esta investigación que se realizó es un primer paso dado en esta área de Enfermería de la Universidad Católica del Uruguay.

Conclusiones

Los datos aportados por esta investigación son coherentes con otros estu-

dios realizados a nivel internacional, sobre temáticas similares, en donde se demuestra que las prácticas clínicas, además de ser esenciales en la formación del estudiante de enfermería, son al mismo tiempo generadoras de grandes dificultades. Este trabajo permitió obtener elementos para abordar el proceso enseñanza-aprendizaje de los estudiantes y replantearse las metodologías empleadas para el mismo. Se puede decir que existe una relación directa entre formación, rendimiento académico, y control de las emociones con la satisfacción en las prácticas clínicas. El des-

cuido en estas áreas puede llevar a una desmotivación y disminución del aprendizaje (19, 20). Las puntuaciones más altas que se dan en el análisis de los datos de esta investigación corresponden a situaciones relacionadas con la falta de competencia, temor e incertidumbre. Los sentimientos de miedo surgen ante lo desconocido, ante el contacto con la realidad, la inexperiencia, la falta de competencia teórica, práctica, técnica y según mencionan los estudiantes, los diversos criterios docentes utilizados en la práctica también son considerados parte de estas dificultades.

Referencias

1. López I, Sánchez V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enfermería Clínica*. 2005;15(6):307313.
2. Juanola MD, Blanco R, Cónsul M, Zapico F. Aprendizaje y satisfacción de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas (II). *Atención Primaria de Salud. Enfermería Clínica*. 1998;7(1):1624.
3. Miguel JJ. *La ansiedad*. Madrid: Santillana; 1996.
4. Selye H. *Tensión sin angustia*. Madrid: Santillana; 1995.
5. Benner P. *Práctica progresiva en enfermería. Manual de comportamiento profesional*. Barcelona: Grijalbo; 1987.
6. Gutiérrez MI et al. Las prácticas clínicas de enfermería: perspectivas de los estudiantes de 1er curso. *Metas* octubre 2000.
7. Pérez A, Cuesta CA, Albeniz A, Lizar C. La formación práctica en enfermería en la Escuela Universitaria de Enfermería de la Comunidad de Madrid. Opinión de los estudiantes y de los profesionales asistenciales. Estudio cualitativo con grupos de discusión. *Rev. Esp. Salud Pública*. 2002.
8. López F, López MJ. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Ciencia y Enfermería*. 2011;2:4754.
9. Minotas B, Vélez E, Delgado S. Enfermería en cuidados intensivos. En: Gómez M, González M, Restrepo G, Sanín A. *Fundamentos de Medicina. El paciente en estado crítico*. 2ª. Edición. Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas; 1997.
10. García G, Matus R. Aptitud clínica en estudiantes de enfermería ante situaciones clínicas complejas. *Rev. Enfermería* 2002;10(3):131-136.
11. Zambrano G. Estresores en las Unidades de cuidado intensivo. *Aquichán*. 2006;1(6):156-169.
12. Del Río R, González R, Méndez I. Aptitud clínica de las enfermeras en servicios de medicina interna y cirugía. *Rev. Enfermería IMSS*. 2005;13(2):91-95.
13. Ortiz M. El uso del pensamiento crítico por el personal de enfermería en las áreas clínicas. *Rev*. 1996, 21(4):5.
14. Kim K. H. Baccalaureate nursing students experiences of anxiety producing situations in the clinical setting. *Contemp. Nurse* 2003; 14(2):145-155.
15. Navarro J, Orgiler P, De Haro Marín. Guía práctica de enfermería en el paciente crítico enfermería intensiva 2005; 16(1):15-22.
16. Sprengel A. D., Job L. Reducing student anxiety by using clinical peer mentoring with beginning nursing students. *Nurse Educ*. 2004; 29(6): 246-50.
17. Alfaro R. *El pensamiento crítico en enfermería. Un enfoque práctico*. Barcelona 1997.
18. Vásquez E. La educación y el cuidado. En: Grupo de Cuidado. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá: Unibiblos; 1998.