

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA  
ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN  
DE PUNO 2021.**

**PRESENTADO POR:**

**LIDIA CCALLATA MAMANI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**PUNO-PERÚ**

**2022**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**

FACULTAD DE CIENCIAS

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA****TESIS**

**ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN  
CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO  
2021.**

PRESENTADO POR:

LIDIA CCALLATA MAMANI

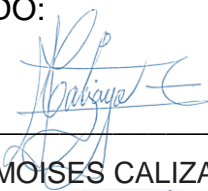
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**LICENCIADA EN ENFERMERIA**

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

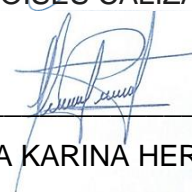
:



DR. DAVID MOISES CALIZAYA ZEVALLOS

PRIMER MIEMBRO

:



LIC. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

SEGUNDO MIEMBRO

:



DR. HEBER NEHEMIAS CHUI BETANCUR

ASESOR DE TESIS

:



Mg. NATALIA GUADALUPE SERRUTO DE SOTOMAYOR

Área: Ciencias médicas y de la salud

Disciplina: Psiquiatría

Especialidad: Enfermería y Salud Mental cuidados de la salud mental y Psiquiatría

Puno, 02 de marzo del 2022.



**DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a dios ya que gracias a él tengo salud y he podido concluir mi carrera.

A mis padres con todo mi amor y cariño por su sacrificio y esfuerzo, aunque pasamos tiempos difíciles siempre juntos.

### AGRADECIMIENTOS

- Agradezco de todo corazón a la universidad privada san carlos es mi alma mater, gracias por darme la oportunidad de ser licenciada en enfermería.
- También agradezco a mis docentes quienes me formaron con base en valores principios.
- Un agradecimiento especial a mi asesora xx y mis jurados por su apoyo, jamás las olvidaré.



## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
ÍNDICE DE ANEXOS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>10</b>

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	12
1.2.	ANTECEDENTES .....	16
1.3.	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	20

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.	MARCO TEORICO.....	22
2.2.	MARCO CONCEPTUAL.....	27
2.3.	HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	28

**CAPÍTULO III****METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1.	ZONA DE ESTUDIO .....	29
3.2.	TAMAÑO DE MUESTRA .....	29
3.3.	MÉTODOS Y TÉCNICAS.....	31
3.4.	IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....	32
3.5.	MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO.....	33

**CAPÍTULO IV****EXPOSICION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS**

<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>42</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>44</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>46</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>54</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA 1.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO 2021.....	34
<b>TABLA 2.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO REFERENTE A LA COMPETENCIA PROFESIONAL.....	36
<b>TABLA 3.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO REFERENTE A LA RELACIÓN PROFESIONAL.....	37
<b>TABLA 4.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO REFERENTE A LA RELACIÓN CON EL PACIENTE.....	39
<b>TABLA 5.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO REFERENTE A LA CONFRONTACIÓN CON EL SUFRIMIENTO.....	40

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>FIGURAS 1.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO 2021.....	65
<b>FIGURA 2.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO REFERENTE A LA COMPETENCIA PROFESIONAL.....	66
<b>FIGURA 3.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO REFERENTE A LA RELACIÓN PROFESIONAL.....	66
<b>FIGURA 4.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO REFERENTE A LA RELACIÓN CON EL PACIENTE.....	67
<b>FIGURA 5.</b> NIVEL DE ESTRÉS EN PRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA ROTACIÓN CLÍNICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE PUNO REFERENTE A LA CONFRONTACIÓN CON EL SUFRIMIENTO.....	67

## INDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXO 2. CARACTERIZACIÓN SOCIAL DE LA MUESTRA.....</b>	<b>56</b>
<b>ANEXO 3. CUESTIONARIO BILINGÜE DE ESTRESORES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA.....</b>	<b>57</b>
<b>ANEXO 4. INSTRUCTIVO DE VALORACIÓN.....</b>	<b>59</b>
<b>ANEXO 5. PRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA CARACTERIZACIÓN SOCIAL DE LA MUESTRA.....</b>	<b>61</b>
<b>ANEXO 6. PRESENTACIÓN GRÁFICA DE LAS TABLAS.....</b>	<b>65</b>
<b>ANEXO 7. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....</b>	<b>69</b>

## RESUMEN

El presente estudio de investigación titulado “Estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno, 2021” tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés referente a la competencia profesional, a la relación profesional, a la relación con el paciente, y a la confrontación con el sufrimiento. Es un estudio cuantitativo, tipo descriptivo con diseño descriptivo simple y de corte transversal, con una población conformada por 77 pre profesionales de enfermería que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. La técnica que se utilizó fue la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario bilingüe de estresores KEZKAK. Para el análisis de datos se llevó a cabo la estadística descriptiva univariada. Se obtuvo como resultados que existe estrés alto en forma global (42.9%), según competencia profesional el estrés es predominantemente alto (45.5%), en relación con el personal el estrés es medio (51.9%), en relación con el pacientes es alto (49.3%) y medio en confrontación con el sufrimiento (62.3%). Se concluye que el nivel de estrés en los pre profesionales de enfermería es predominantemente alto.

**Palabras clave:** Enfermería, estudiante, estrés, pre profesional, rotación clínica.

### ABSTRACT

The present research study entitled "Stress in nursing pre-professionals during clinical rotation at the Manuel Núñez Butrón Regional Hospital in Puno, 2021" aimed to determine the level of stress regarding professional competence, professional relationship, relationship with the patient, and the confrontation with suffering. It is a quantitative, descriptive study with a simple descriptive and cross-sectional design, with a population made up of 77 nursing pre-professionals who meet the inclusion and exclusion criteria. The technique used was the survey, using the KEZKAK bilingual stressor questionnaire as an instrument. For data analysis, univariate descriptive statistics were carried out. It was obtained as a result that there is high stress in a global way (42.9%), according to professional competence, stress is predominantly high (45.5%), in relation to the staff, stress is medium (51.9%), in relation to the patients it is high. (49.3%) and half in confrontation with suffering (62.3%). It is concluded that the level of stress in nursing pre-professionals is predominantly high.

**Keywords:** Nursing, student, stress, pre-professional, clinical rotation.

## INTRODUCCIÓN

El estrés en la actualidad está presente en todos los ámbitos de nuestra sociedad, en el sector salud hoy por hoy causa estragos en el personal agotándose física y emocionalmente; por lo que es una población en riesgo dadas las características de su actividad laboral, de las cuales no se pueden abstraer. Los preprofesionales de enfermería que realizan la rotación clínica forman parte importante de este estamento dentro de las instituciones de salud como los hospitales, esta nueva etapa y al mismo tiempo la última en la formación profesional, implica vivencias “laborales” que probablemente sean estresantes, y que deberán afrontar a lo largo de la rotación, por este motivo investigar acerca del estrés en los pre profesionales enfermeros es trascendente en el entorno de la salud mental tan desmejorada por la coyuntura actual.

Fundamentamos nuestra investigación a nivel social porque el estrés es un problema público vital hoy en día, a nivel teórico esperamos sea relevante para los futuros estudios en esta línea de investigación, a nivel práctico pretendemos que en base a los datos reales se pueda generar intervenciones que mejoren las condiciones de salud mental y a nivel metodológico contribuiremos a la aplicación del diseño descriptivo como medio válido de investigación.

Pretendemos con nuestros resultados contribuir a que el hospital docente como lo es el Manuel Nuñez Butrón de Puno conozca la realidad de la salud mental de los pre profesionales de enfermería, y que en base a ello puedan brindar apoyo para la salud mental e incluso detectar manifestaciones de psicopatología en esta población procurando bienestar físico y mental para el buen funcionamiento y un servicio de alta calidad en los servicios de hospitalización.

El presente estudio está dividido en IV Capítulos, el Capítulo I describe el Planteamiento del problema, contiene los antecedentes a nivel internacional, nacional y regional y



muestra el objetivo general y específico que determina nuestro trabajo. El Capítulo II está dividido en tres secciones importantes, el primero el marco teórico donde hacemos un sucinto análisis de las bases teóricas, el segundo es el marco conceptual en el cual definimos los términos clave y la hipótesis de la investigación general y específicas. El Capítulo III se denomina Metodología de la investigación, este capítulo contiene la zona de estudio, el tamaño de la muestra, los métodos y técnicas, la identificación de variables y el método o diseño estadístico. En el Capítulo IV presentamos los resultados después de aplicar nuestro instrumento en la muestra en estudio, estos son presentados en tablas con sus respectivas interpretaciones, discusión y análisis. Las conclusiones y recomendaciones son aspectos importantes que continúan a los capítulos. También se encuentra la Bibliografía donde presentamos la fuente bibliografía usada. Finalmente están los anexos que enmarcan este estudio.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Vivimos en una sociedad en la que las personas debemos enfrentar a diario una gran gama de situaciones y vivencias de carácter estresante; es innegable que el estrés ha alcanzado directa o indirectamente a todos los ciudadanos ya que es un fenómeno que se presenta dentro de la relación del hombre y del entorno. En este sentido, el campo de la salud es especialmente estresante debido a la responsabilidad por la vida de los pacientes, que por un lado implica, el desempeño de los profesionales que exige altos niveles de capacidad de adaptación y por el otro, la constante proximidad con el sufrimiento y el dolor (1). Uno de los gremios más expuestos al estrés debido a las peculiaridades propias de su labor diaria lo constituyen las enfermeras (2), así pues, el cuidado humanizado en el perfeccionamiento de la atención prestada por enfermería en los servicios hospitalarios está generando en este grupo ocupacional presión física, mental y emocional, pudiéndose palpar estrés (3).

En cuanto a los pre profesionales de enfermería ellos se caracterizan por ser una población joven, este segmento de habitantes actualmente exhibe altas tasas de estrés,

resultante de la necesidad de adaptarse al nuevo contexto socio económico e incluso educativo originado por la pandemia (4). En realidad, esta sobrecarga física y emocional siempre ha existido en dentro del medio universitario; donde se forman los futuros profesionales de la salud (5). Indudablemente las tareas académicas y el realizar paralelamente las prácticas clínicas suponen un doble esfuerzo que emplazan al estudiante de enfermería en situación de mayor riesgo para el desarrollo de estrés (6). El ambiente físico y social en el que se realiza la rotación clínica en los servicios de hospitalización puede resultar estresante, debido a la forma del trabajo, el grado de responsabilidad, el conflicto y la ambigüedad de rol, los contactos sociales y el clima de la organización, el contacto con pacientes, la carga de trabajo, la necesidad de mantenimiento y el desarrollo de una cualificación profesional, los horarios y turnos irregulares, la violencia hacia el profesional sanitario (7).y la convivencia con la experiencia de la muerte y su proceso, como una de las vivencias más impactantes para la mayor parte de los profesionales de la salud, más aún si son estudiantes (8).

Los datos estadísticos a nivel mundial indican que 25% de los individuos padece algún trastorno grave de estrés y en las ciudades el 50% de las personas tiene algún diagnóstico de este tipo, dato que indica la gran relevancia del estrés en la sociedad actual. Los países de Europa no son exentos a esta situación, en un estudio realizado sobre la calidad de vida de los españoles, los resultados indicaron que 70% de la población sufre un nivel alto de estrés (9). Más aún, el 23% de los trabajadores europeos que realizan turnos atípicos como trabajos nocturnos, temporales, de manera parcial, etc., características del trabajo en salud, refieren estar sumergidos en ambientes de presión y el 20.4% de estos considera que siempre o a menudo tienen trabajo excesivo (10). Los países con cifras más altas en cuestión de estrés causado por actividades laborales en salud son Suiza con un 68%, Noruega y Suecia con un 31%, y Alemania con un 28% (11). En Asia la tasa del trastorno de estrés en el personal de salud fue del 27,39%,

siendo el género femenino el más afectado, por lo que el puntaje de estrés de las enfermeras fue mayor que la de los médicos (12).

En Centroamérica, México es el país en el que se observan altas tasas de estrés a nivel general y en especial en el campo de la salud, de esta forma el 74.4% de trabajadores que desarrollan trabajos con pacientes presenta manifestaciones de estrés crónico (13)

Los países de Latinoamérica Chile, Ecuador y Colombia son los que presentan mayor riesgo de que la población desarrolle estrés, especialmente en el campo de la salud dadas las demandas específicas del trabajo que en este se realizan; de esta forma, en Colombia los colaboradores sanitarios presentan estrés debido a las exigencias laborales que además reducen su productividad en un 20% ya que el 60% del personal asistencial del sector salud, tiene turnos diarios de labor entre 9 y 12 horas (14), así el estudio desarrollado por Cabrera (2015) reporta que entre el 20% y 33% de los profesionales de los hospitales presentan niveles de estrés altos relacionados al tipo de funciones que desarrollan (15). En Ecuador el 10% de ecuatorianos sufre estrés, sobre todo en las urbes de Guayaquil y Quito, además el 8% de todos los casos han desencadenado enfermedades físicas en especial la gastritis (16). En los países vecinos Colombia, Brasil y Argentina los preprofesionales de salud presentan altas puntuaciones de agotamiento emocional y despersonalización, esto indica que el estrés se ha instaurado ya como un trastorno psicológico. De tal forma la prevalencia de este fenómeno en Colombia es de 9.1%, en Brasil es de 36.2% y en Argentina es de 24.39% (17).

En nuestro país, el 70% de los servidores públicos en el Perú sufre de estrés laboral a consecuencia de la pandemia, de cada 10 empleados 7 manifiestan síntomas de estrés (18) 52.2% de los limeños sufre de estrés moderado a severo debido a la emergencia sanitaria actual (19), Por su lado, la prevalencia de estrés en los sanitarios fluctúa entre el 11.49 y 57.2%, en Cuzco el 89% de enfermeras presenta estrés, en Tacna el 15% en

Arequipa el 65% (17). En tal sentido, el campo de la salud se ha tornado en un peligro para las personas que trabajan en ella, la gran gama de riesgos físicos, biológicos, psicosociales y otros, no deberían de subestimarse, ya que como hemos observado están han y siguen causando estragos en los trabajadores de la salud, que además deben de proveer atención a los pacientes a su cargo.

#### **Problema general.**

¿Cuál es el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno 2021?

#### **Problemas específicos.**

- ¿Cuál es el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la competencia profesional?
- ¿Cuál es el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación profesional?
- ¿Cuál es el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación con el paciente?
- ¿Cuál es el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento?

## 1.2. ANTECEDENTES

### 1.2.1. Internacionales

De Dios Duarte et al., (2017), evaluaron el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el período de formación práctica, a través de un estudio descriptivo y correlacional. Los instrumentos de medida utilizados fueron la escala de estrés percibido (PSS-14) y el cuestionario KEZKAK que mide los estresores en las prácticas clínicas. De los 744 estudiantes matriculados, se recogió una muestra compuesta por 289 estudiantes (39 %) pertenecientes al área de enfermería de la Universidad Alfonso X el Sabio (Madrid-España) en el periodo de los 3 cursos de formación de dicha disciplina. La media de edad de los alumnos evaluados fue de 21 años. Dentro de los resultados que obtuvieron se describen algunos componentes significativos: “Estrés por competencia profesional”, “Estrés por interacción con el paciente”, “Estrés por confrontación con el sufrimiento” y “Estrés por relación profesional” (20).

Diaz y Gagui (2015), desarrollaron la investigación patrón adaptación-tolerancia el estrés en los internos de enfermería de la sub rotación salud, identificaron factores que diagnostican estrés. 80 internos de enfermería fue la población y muestra en la cual se aplicó instrumentos que midieron las variables en cuestión. La metodología aplicada fue cuali cuantitativa, transversal, descriptiva y exploratoria. Hallaron que el 73% presentan alteración en el patrón adaptación-tolerancia al estrés, el 71% presentan sobrecarga, el 66% se sienten estresados por la responsabilidad que demanda el cuidado del paciente y el 60% por el trato del personal (21).

Gimenez (2012), en su estudio estrés en estudios de enfermería durante sus prácticas clínicas logró conocer las situaciones que generan estrés entre las estudiantes de enfermería. Aplicó el método transversal, descriptivo en un total de 15 estudiantes que

fueron encuestados utilizando el cuestionario KEZKAK. Los resultados a los que arribó fue que existe altos niveles de estrés en esta población, los más predominantes son la incompetencia en un 75% y la impotencia e incertidumbre con el 66% (22).

### 1.2.2. Nacionales

Apaza (2019), desarrolló su estudio de investigación “Adaptación y estrés en la práctica clínica en internas(os) de enfermería procedentes de diferentes ciudades, hospitales del MINSA, Arequipa 2018”. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal, con una población conformada por 50 internos de enfermería que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. El método que se utilizó fue la encuesta, como técnica un cuestionario y como instrumentos se usaron: una ficha de recolección de datos, el cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas: KEZKAK, la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento-Adaptación, (ECAPS). Los resultados referentes a estresores en las practicantes arrojaron que el 80.0% presenta estrés y el 20.0% restante no (23).

Paricahua y Quispe (2019), En su estudio de investigación titulado “Resiliencia y estresores en la práctica clínica en internas de enfermería de una universidad pública, Arequipa- 2019” determinaron la relación que existe entre la resiliencia y los estresores en la práctica clínica en internas de enfermería de una universidad pública. Es una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal, con una población conformada por 60 internos de enfermería. El método que se utilizó fue la encuesta, como técnica un cuestionario y como instrumentos se usaron: una ficha de recolección de datos, la escala de Resiliencia de Wagnild y Young, el cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas: KEZKAK. Para su análisis se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado. Se encontró que el estrés en la práctica clínica es mediano en un 51.7%, alto en un

41.7% y bajo en un 6.7%, de igual manera este nivel predominó en los nueve factores (24).

Reynoza (2018), en su investigación determinó la relación entre estrés y relaciones interpersonales en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor De Sipán de Prácticas Pre profesionales I, 2018. Investigación cuantitativa, correlacional, descriptiva simple. Aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia siendo un total de 46 estudiantes. La técnica fue la encuesta y se aplicó el cuestionario de KEZKAK (Cuestionario Bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas) y cuestionario de relaciones interpersonales. Se utilizó SPSS versión 25 para procesar la información. Respecto a los resultados de KEZKAK 31 estudiantes (67%) no presentan estrés, 13 estudiantes (28%) presentan estrés leve, 2 estudiantes (4%) presentan estrés moderado. Conclusiones: Los estudiantes de enfermería de prácticas pre profesionales I, predominan un nivel de estrés leve y un nivel de relaciones interpersonales bueno (25).

La investigación de Zelaya (2018), tuvo como objetivo, determinar el Nivel de estrés durante las prácticas hospitalarias en internas de enfermería del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Comas- 2018, el método de estudio fue tipo cuantitativo; descriptivo y de corte transversal la población estuvo conformada por 43 internos de enfermería el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, el instrumento de recolección fue el cuestionario bilingüe de estresores KEZKAK. El análisis de datos se llevó a cabo bajo el programa SPSS. v 23.0. Se obtuvo como resultado que el 63% (27) tuvo un nivel medio de estrés, el 21% (9) un nivel bajo y el 16% (7) un nivel alto, por lo tanto, se concluye que el nivel de estrés que predomina en el medio (26).



### 1.2.3. Locales

Bizarro (2015), desarrolló un estudio sobre el nivel de estrés y sus factores causales, en estudiantes de la práctica clínica de la Facultad de Enfermería de la UNA Puno, en la que se determinó la relación entre ambas variables. La población y la muestra la constituyeron 116 estudiantes, la metodología de investigación que se usó fue descriptiva con diseño correlacional. Los siguientes fueron los resultados encontrados: el 57.7% de la muestra total de estudiantes presenta estrés a nivel moderado, el 31.03% a nivel evidente. Los estresores más frecuentes son la falta de competencia 84.48%, impotencia e incertidumbre 79.31%, sobrecarga 68.97% (27).

Borda (2014), en su estudio denominado: Estrés y estrategias de afrontamiento en las prácticas clínicas en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional del altiplano determino la relación entre el estrés y las estrategias de afrontamiento. Estudio cuya metodología fue descriptiva y correlacional, la muestra estuvo constituida por 97 estudiantes en los cuales el nivel de estrés fue de 5.2% a nivel normal, 22,6% nivel evidente, 72.2% nivel moderado (28).

Espinoza (2015), en su investigación: "Estresores académico y capacidad de resiliencia en estudiantes del quinto semestre - Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2016", se realizó con el determinar la relación entre la frecuencia de los estresores académicos y la capacidad de resiliencia en estudiantes de quinto semestre. Este estudio fue de tipo descriptivo, con diseño de tipo transversal correlacional. La muestra estuvo conformada por 65 estudiantes matriculados en el 2016 II de la Facultad de Enfermería, con un tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple. Los instrumentos que se utilizaron fueron el Inventario SISCO del Estrés Académico Los resultados obtenidos en cuanto a los estresores académicos con mayor frecuencia fueron competitividad grupal con 78.5%, seguida de sobrecarga de tareas y comprensión de

temas con 50.8% respectivamente. Personalidad del docente 46.2% y tipos de trabajo 46.2% (29).

Mamani y Manzaneda (2015), en su investigación: Factores Que Influyen En El Estrés En Internos De Enfermería Red De Salud Puno Y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Abril-junio 2015, que fue de analítico, descriptivo y transversal, cuya población y muestra la constituyeron 55 internos de enfermería. Aplicaron una encuesta y una entrevista estructurada: The nursing stress scale. Encontraron que el nivel de estrés de los internos de enfermería es medio en un 61.82%, es bajo en el 32.73% y alto en 5.45% (30).

### **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **Objetivo general**

Determinar el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno 2021.

#### **Objetivos específicos**

- Conocer el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la competencia profesional.
- Describir el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación profesional.
- Demostrar el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación con el paciente.

- Identificar el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1. MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1. Aproximación conceptual al Estrés.

El estrés es un fenómeno que siempre ha existido y ha acompañado a la humanidad desde sus principios, solo que antiguamente se hacía referencia a este con sinónimos de adversidad, aflicción, experiencias negativas y especialmente el sufrimiento humano (31). Para la OMS el estrés es una reacción fisiológica que prepara al organismo para la acción, esta reacción se dispara cuando las personas experimentan situaciones distintas a las acostumbradas, la intensidad de la respuesta dependerá del estado físico y psíquico de cada persona. Para el Instituto de Salud Pública el estrés es una reacción normal y sana que se desencadena frente a pequeños retos cotidianos y también a situaciones excepcionales o difíciles de la vida. Por otro lado, Slipak refiere que el estrés es una respuesta fisiológica o psicológica del individuo ante un estresor ambiental, así mismo considera que es una respuesta idiosincrásica del individuo. Para Navas, el estrés no es algo que pertenece solo a la persona o al ambiente, sino que existe en una relación dinámica entre ambos, esto significa que la persona no es una víctima pasiva del estrés y que tiene más bien una participación activa (32).

Según el Diccionario de la Real Academia Española, el estrés es una presión de angustia incitada por situaciones frustrantes que pueden originar trastornos psicológicos con

reacciones psicosomáticas graves” (33). La Organización mundial del trabajo indica que el estrés como tal se manifiesta a nivel emocional y física en la persona que la padece, ocasionado por exigencias propias de la labor que desarrolla en su centro de actividad económica (34).

El DSM-5 y el CIE 10 definen como estrés a la reacción transitoria que aparece ante un estresor psicológico excepcional, que frecuentemente debe remitir en horas o en días (35).

Jhon Wayne Mason demostró que la presencia de un estresor concreto genera en cada individuo reacciones bioquímicas diferentes, por lo tanto las respuestas son también diferentes. Por su parte, Richard Lazarus (1966) define al estrés como un conjunto de interrelaciones de las personas y su ambiente, así las personas perciben como estrés aquellas situaciones en las que tras valorarlas no pueden enfrentarla con sus recursos propios por lo que se convierte en un desafío (36).

El estrés es la respuesta fisiológica, psicológica y de comportamiento del cuerpo a presiones internas como externas, que usualmente no permite un desempeño correcto ante los cambios en la rutina diaria y que trae como consecuencia la disminución del rendimiento de la persona. El estrés incluye distrés relacionado con situaciones negativas y el estrés asociados a acontecimientos positivos, ambas pueden suceder en un mismo tiempo y ninguna de las dos se anulan mutuamente (37).

**2.1.2. Hans Selye y su teoría sobre el estrés.** Para 1936 el Doctor Selye lanza el concepto de Stress Biológico, este nuevo paradigma demostraba la respuesta fisiológica no específica frente a cambios como consecuencia de situaciones vivenciales importantes, sean estas desagradables o placenteras, positivas o negativas(38). Más aún, él inventó e incorporó el Stress (no solo como palabra sino como una teoría) en varios idiomas en diferentes países a nivel del orbe. Como médico de formación demostró

que la reacción biológica del organismo dependía de las hormonas suprarrenales, adrenales y corticoides (39).

**2.1.3 Cascada de estrés.** La secuencia de respuesta consta de tres fases, la primera la fase de alarma se caracteriza por presentar manifestaciones generales inespecíficas que afectan al individuo en general y no le permiten adaptarse a las situaciones que le exigen mantener el equilibrio interno, la fase de resistencia es la siguiente fase, en esta el cuerpo se mantiene activado, sin embargo el sistema inmune se debilita y es susceptible a otros estresores que por añadidura pueden agravar el cuadro clínico, la tercera fase se denomina de extenuación, para que esta se desarrolle el estrés debe estar mantenido y ser constante, en este sentido se presenta el agotamiento en el que se puede observar desgaste muscular, problemas psicológicos sobretodo emocionales y las somatizaciones (40).

Respuesta fisiológica. Los circuitos que se activan son el sistema nervioso central, el sistema nervioso autónomo tanto simpático como parasimpático, el sistema límbico y el eje hipotálamo-hipófisis-adrenal, activando el sistema neuroendocrino que secreta las hormonas Corticotropina que a su vez estimula la secreción de glucocorticoides y alta concentración de cortisol que puede generar disfunción de la respuesta inmunitaria (41).

Respuesta emocional. La intensidad va desde leve a excesiva, el tipo de respuesta puede generar medidas de afrontamiento adaptativas o desadaptativas con el fin de hacer frente al nuevo entorno y permitir una adecuada toma de decisiones. Las fallas cognitivas y conductas disfuncionales son consecuencias de la exposición constante al estrés y que pueden llevar a emerger cuadros psicopatológicos como son los trastornos de estrés postraumático, los trastornos depresivos, los trastornos psicósomáticos y hasta las conductas suicidas (40).

Cuadro clínico generado por el estrés. En un periodo inicial se observa “embotamiento”, con una leve reducción del campo de la conciencia, disminución de la atención y

concentración, también se puede evidenciar incapacidad para asimilar estímulos nuevos y algún grado de desorientación. En general pueden estar acompañados por signos neurovegetativos como taquicardia, sensación de falta de aire, sudor excesivo y rubor acompañado por un alza en la temperatura corporal que más bien de nivel periférico más que central. En el campo conductual el agotamiento mental, y pérdida progresiva del interés en las actividades de la vida cotidiana, la apatía que puede ir desde la indiferencia hasta el distanciamiento y en algunas ocasiones la desesperanza, estos comportamientos generan en la persona estresada disfunción a nivel laboral, familiar y social. Las emociones que más se observan son el miedo, la irritabilidad, el enojo, la labilidad emocional, la tristeza, culpa, alteraciones del sueño e incluso la falta de apetito. El estrés es un problema que no pierde presentarse inmediatamente, se han reportado casos en los cuales las manifestaciones se presentan durante los tres primeros meses de ocurrido el estresor, y pueden desaparecer alrededor de los seis meses después de finalizada la exposición, hablamos de un periodo largo en el que el individuo puede sentirse inhabilitado para desarrollar su vida normal (42).

**2.1.4. El trabajo en Enfermería.** El recurso humano más numeroso en las instituciones de salud, lo constituyen las enfermeras, ellas desarrollan un rol fundamental especialmente en la atención de los pacientes. La formación de las enfermeras esencialmente está dirigida a “cuidar”, esta implica un modo de ser, un comportamiento humano, la manera de ser para con el otro. En este sentido, la enfermera no solamente aplica técnicas y conocimientos sino que además tendrá que recurrir a los valores, para que los cuidados personalizados y humanizados puedan aplicar el sufrimiento humano que es una dimensión presente en el paciente (43).

Las enfermeras, sean estudiantes, pre profesionales y profesionales están sometidos a mucha presión por el desempeño de su ocupación, en general aún hoy persiste la falta de autonomía, la falta de especificidad de funciones, el no reconocimiento de su trabajo, las

relaciones con los compañeros y las relaciones con el sistema de salud (44). Las relaciones con los pares y otros pueden ser positivas o negativas, que pueden desencadenar conflicto, aunado a esto el ambiente de trabajo negativo con problemas internos a consecuencia de la labor desarrollada incrementa el nivel de estrés de estas profesionales (45).

El estrés ocurrirá más en las salas de emergencia, unidad de cuidados intensivos y quirófano. Ciertos factores como el exceso de trabajo (46). Los servicios en los que se brinda atención de emergencia y urgencias en los que se tienen que atender de forma rápida, segura y eficaz y que exigen una serie de competencias interpersonales, técnicas y científicas genera mayor estrés, además este trabajo implica atender situaciones de gravedad en la que la toma de decisiones es vital por lo que el profesional debe estar física y mentalmente competente. (47).

El trabajo enfermero en los pacientes críticos exige el contacto continuo con las necesidades de este tipo de pacientes, el ambiente es nocivo ya que las grandes cantidades de ruido generadas por los equipos que mantienen al paciente enferman a los profesionales, aunado a ello la gravedad de los ingresados conlleva una gran responsabilidad sobre la vida y muerte. El servicio de quirófano es otro campo en el que las exigencias físicas y mentales son altísimas, dado que el personal trabaja a presión, la duración de la intervención quirúrgica, la dificultad de la intervención, la aparición de complicaciones durante el desarrollo de la misma y la alta posibilidad de muerte genera estrés (48). En este sentido, el trabajo de enfermería, es extenuante tanto física y psicológicamente, no es fácil estar a cargo de una persona que puede perder la vida de un momento a otro o que puede empeorar su situación de salud más que mejorarla, las presiones vienen de varios contextos de los médicos, de los pares y de los familiares, cada turno es un desafío, lo que implica estrés.



## 2.2. MARCO CONCEPTUAL

**Enfermería.** Disciplina profesional cuya naturaleza es el cuidado a través de la aplicación del proceso de atención de enfermería que exigen la combinación de competencias, autonomía, compromiso y responsabilidad, incluyendo la aplicación de conocimientos avanzados y destrezas, un sistema de valores acerca del compromiso social (49).

**Estrés.** Es una respuesta a nivel fisiológico, psicológico y/o emocional del individuo al intentar adaptarse a hechos positivos o negativos de la vida, vivencias que exigen procesos de adaptación a nivel físico y mental (50).

**Pre profesional.** Estudiante de enfermería que inicia funciones de enfermería profesionales en los servicios hospitalarios que le permite interactuar directamente con el paciente que tiene a su cuidado (51).

**Estudiante.** Es aquel sujeto que tiene como ocupación principal la actividad de estudiar, percibiendo tal actividad desde el ámbito académico (52).

**Rotación clínica.** Etapa de formación del profesional de una universidad en la que se profundiza y consolida los conocimientos y se asume roles en la práctica en la cual se aplican destrezas y habilidades en un área específica (53).

## 2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

### Hipótesis general

El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno es medio.

### Hipótesis específicas.

- El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la competencia profesional es medio.
- El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación profesional es medio.
- El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación con el paciente es medio.
- El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento es medio.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. ZONA DE ESTUDIO

La presente investigación se desarrolló en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, perteneciente al MINSA y dependiente del gobierno regional de Puno. El Hospital Regional MNB se encuentra ubicado en la región Puno, ciudad Puno, en el Cercado, en el Jr. Ricardo Palma N° 120, limitando por el sur con el Jr. Jose Antonio Encinas, por el este con la Av el sol y por el oeste con la Calle Tacna. Fue fundado el 15 de Octubre de 1965, cuenta con una extensión de 45,683.72 m<sup>2</sup>, brinda atención hospitalaria en diferentes especialidades, tiene una estructura de 3 pisos distribuidos en 7 áreas: Emergencia, Medicina, Cirugía, Pediatría, Gineco-obstetricia, Centro quirúrgico, UCI y consultorios externos, además es una institución docente que brinda formación para pre profesionales de la salud.

#### 3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

##### POBLACIÓN Y MUESTRA

**Población.** La población de referencia está conformada por 96 pre profesionales de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano y la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, quienes realizan la rotación clínica en el Hospital regional Manuel Nuñez Butrón de Puno.

**Muestra.** La muestra aleatoria simple, está conformada por todos los pre profesionales de enfermería que cumplan con los criterios de selección. Para el tamaño de muestra se aplicará la fórmula para poblaciones finitas que a continuación detallamos:

$$n = \frac{N*Z^2*p*q}{d^2*(N-1)+Z^2*p*q}$$

Dónde:

- n= Tamaño de muestra
- N = Total de la población
- Z= Nivel de confianza
- p = Probabilidad a favor
- q = probabilidad en contra
- d = Error máximo permisible

Reemplazando valores en la fórmula:

$$n = \frac{96*1.96^2*0.5*0.5}{0.05^2*(96-1)+1.96^2*0.5*0.5} = 76.96$$

- N = 96
- p = 0.5
- q = 1-p = 0.5
- Z= 1.96
- d =5%=0.05

El tamaño de muestra final es de 77 pre profesionales de enfermería.

**Criterios de Inclusión:**

- Pre profesionales de enfermería de ambos sexos
- Pre profesionales de enfermería que deseen participar de la investigación

**Criterios de Exclusión:**

- Pre profesionales de enfermería que en el momento de la aplicación del instrumento se encuentren ausentes por algún motivo.

**3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS**

**Técnica.** Como técnica de recogida de datos se hizo uso de la encuesta, esta técnica usa procedimientos estandarizados con la finalidad de que los sujetos en estudio respondan las preguntas en condiciones de igualdad para evitar respuestas sesgadas que pudieran distorsionar el resultado de la investigación.

**Instrumento.** El “Cuestionario Bilingüe de Estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas KEZKAK”, está compuesto por 41 ítems que reflejan distintas situaciones potencialmente estresantes a las que pueden enfrentarse los estudiantes durante sus prácticas clínicas. Para cada ítem se establecieron cuatro respuestas en una escala tipo Likert (nada= 0, algo= 1, bastante= 2 y mucho= 3). Este cuestionario se divide en 9 subescalas que indican distintas fuentes de estrés a saber: falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relaciones con tutores y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el paciente, implicación emocional, dañarse en la relación con el paciente, el paciente busca una relación íntima y sobrecarga (54).

**Validez y confiabilidad.** Para hallar la confiabilidad Zupira, Uranga, Alberdi y Barandiaran (2003), y Zupira y Eizmendi (2008), la determinaron en base a la prueba de alfa de Cronbach, concluyendo que el este instrumento presenta una alta consistencia interna (alfa de Cronbach= 0,95), lo cual demuestra que tiene un excelente nivel de confiabilidad (54,55). Los investigadores Peralta et. al. (2011), determinaron la confiabilidad del cuestionario KEZKAK por medio de Alfa de Cronbach, arrojando 0.92, lo que supone una excelente confiabilidad (56). Adicionalmente, Arias, Montoya, Villegas Y Rodriguez (2018) como la KEZKAK no había sido validada en Colombia, se exploró la

eficiencia del instrumento con análisis factorial, utilizando la rotación por el método Varimax con normalización Kaiser, encontrando una excelente validez. También se evaluó la consistencia interna del instrumento por medio del estadístico alfa de Cronbach y se encontró una altísima confiabilidad en la muestra de estudiantes de enfermería de la universidad colombiana (0.94) (57).

**Consideraciones éticas.** Nuestra investigación reconoce la autonomía y el derecho de las personas, en virtud de que estas pueden o no aceptar participar en cualquier tipo de estudio, proteger, prever riesgos y daños posibles y garantizar que la información será anónima y sólo se hará uso para fines de la investigación sin ninguna clase de divulgamientos de los participantes es la esencia que guía nuestro trabajo.

### 3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

**Variable.** Estrés en pre profesionales de enfermería

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTU AL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍNDICE
<b>ESTRES EN PRE PROFESIONA LES DE ENFERMERÍA</b>	Respuesta físico emocional de las pre profesionales de enfermería a situaciones negativas y positivas de la práctica clínica.	COMPETENC IA PROFESION AL	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Competencia</li> <li>● Control</li> <li>● Tutores</li> <li>● Compañeros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 0 puntos</li> <li>● 1 punto</li> <li>● 2 puntos</li> <li>● 3 puntos</li> </ul>
		RELACION PROFESION AL	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Tutores</li> <li>● Compañeros</li> <li>● Incertidumbre</li> <li>● Implicación</li> </ul>	

---

RELACIÓN CON EL PACIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Competencia</li> <li>● Sufrimiento</li> <li>● Incertidumbre</li> <li>● Daño</li> <li>● Afectividad</li> <li>● Sobrecarga</li> </ul>
CONFRONTACIÓN CON EL SUFRIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Sufrimiento</li> <li>● Control</li> <li>● Implicación</li> </ul>

---

**Fuente.** Elaboración propia

### 3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

Tomando en cuenta el problema, los objetivos y la hipótesis planteados, en el presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo con diseño descriptivo simple y de corte transversal.

El diseño del estudio es descriptivo simple y su diagrama es el siguiente:

Donde:



M= Representa la muestra

O=Representa las observaciones sobre la muestra

**Análisis de datos.** Para el procesamiento de datos aplicamos las herramientas de la estadística descriptiva calculando parámetros básicos en frecuencia y porcentaje, también presentaremos la información en tablas y gráficos sobre el conjunto de datos.

## CAPÍTULO IV.

## EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

**Tabla 1.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno 2021.

<b>Estrés Global</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	33	42.9
Medio	32	41.5
Bajo	12	15.6
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario Keskak

En la Tabla 1 presentamos los resultados a los que arribamos tras la aplicación del cuestionario, podemos observar que el nivel de estrés predominante es en el indicador Alto con un 42.9%, sin embargo el nivel medio de estrés está muy próximo con el 41.5%, con una mínima diferencia, cabe resaltar que el nivel de estrés bajo es mínimo a diferencia de los dos niveles antes mencionados con el 15.6%.

Nuestros resultados guardan similitud con los obtenidos por investigadores que midieron estrés en las prácticas clínicas en pre profesionales de enfermería; de Dios Duarte et al. (2017), Obtuvieron componentes significativos: “Estrés por competencia profesional”, “Estrés por interacción con el paciente”, “Estrés por confrontación con el sufrimiento” y



“Estrés por relación profesional”, en general el 48,6% ha presentado estrés durante sus prácticas (20), como vemos es próximo a nuestro dato 42,9%. Para Apaza (2019), los resultados fueron aún más desalentadores ya que el 80% de estudiantes de enfermería que rotan en los servicios hospitalarios presenta estrés y solo el y el 20.0% restante no (23). De igual manera, Paricahua y Quispe (2019), encontraron que el estrés en la práctica clínica es mediano en un 51.7%, alto en un 41.7% y bajo en un 6.7% (24). La investigación de Zelaya (2018), obtuvo como resultado que el 63% (27) tuvo un nivel medio de estrés, el 21% (9) un nivel bajo y el 16% (7) un nivel alto (26). Bizarro (2015) arribo a que el 57.7% de la muestra total de estudiantes presenta estrés a nivel moderado y el 31.03% a nivel evidente (27). Borda (2014), halló en estudiantes durante el período de formación práctica el nivel de estrés de 5.2% a nivel normal, 22,6% nivel evidente, 72.2% nivel moderado (28). Todas las investigaciones mencionadas más arriba, apoyan nuestros resultados en el sentido de que los pre profesionales de enfermería presentan estrés durante la rotación hospitalaria.

**Comprobación de hipótesis.** La hipótesis formulada fue:

- El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno es medio.

Propusimos esta hipótesis en función a nuestros antecedentes, sin embargo vemos que el estrés alto es el que predomina en el grupo estudiado, por lo que la hipótesis no se comprueba.

**Tabla 2.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la competencia profesional.

<b>Competencia Profesional</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	35	45.5
Medio	23	29.9
Bajo	19	24.6
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario Keskak

El nivel de estrés referente a la competencia profesional se observa en la Tabla 2, un porcentaje elevado de pre profesionales de enfermería presenta estrés alto (45.5%), seguido de estrés medio en el 29.9% y estrés bajo en el 24.6% de la muestra de estudio.

Díaz y Gagui (2015), desarrollaron la investigación patrón adaptación-tolerancia el estrés en los internos de enfermería de la sub rotación salud, identificaron factores que diagnostican estrés. 80 internos de enfermería fue la población y muestra en la cual se aplicó instrumentos que midieron las variables en cuestión. La metodología aplicada fue cuali cuantitativa, transversal, descriptiva y exploratoria. Hallaron que el 73% presentan alteración en el patrón adaptación-tolerancia al estrés, el 71% presentan sobrecarga, el 66% se sienten estresados por la responsabilidad que demanda el cuidado del paciente y el 60% por el trato del personal (21). Gimenez (2012) Los resultados a los que arribó fue que existe altos niveles de estrés en esta población, los más predominantes son la incompetencia en un 75% (22). Bizarro (2015), Los estresores más frecuentes son la

falta de competencia 84.48% y la sobrecarga de responsabilidades para la Atención al paciente en un 68.97% (27).

**Comprobación de hipótesis. La hipótesis formulada fue:**

- El nivel de estrés en los profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la competencia profesional es medio.

Propusimos esta hipótesis en función a nuestros antecedentes, y los datos nos muestran que el estrés medio en un mayor porcentaje de la muestra estudiada por lo que nuestra hipótesis se comprueba.

**Tabla 3.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno referente a la relación profesional.

<b>Relación con el personal</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	26	33.8
Medio	40	51.9
Bajo	11	14.3
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario Kezkak

De la Tabla 3 se puede deducir que las pre profesionales de enfermería tienen un nivel de estrés medio referente a la relación profesional con el 51.9%, seguidamente vemos que exhiben estrés alto en el 33.8% y solo el 14.3% presentan estrés bajo.

Diaz y Gagui (2015), demostraron que los internos de enfermería de la sub rotación salud, se sienten estresados en el 60% debido al trato del personal de salud, sobre todo de las jefas de los servicios y de los profesores tutores (21). Por su parte Espinoza

(2015), encontró que la personalidad del docente causa estrés en el 46.2% de todos los internos de enfermería (29). Zryewsky y Davis trabajaron con una gran población de estudiantes de la salud quienes cursan sus últimas prácticas profesionales, comprobaron que las áreas académicas y clínica generaban el 78,4% de los acontecimientos estresantes, pero lo más relevante fue que el aspecto social y el aspecto personal eran fuente de estrés en el 8% y el 13,6% respectivamente (58), al respecto Zupiria et al han observado que las más grandes fuentes de estrés dentro de las rotaciones prácticas de enfermería es la relación con los profesores y en general las relaciones personales que se desarrollan en las prácticas clínicas (59). Trabajar con enfermeras muy exigentes, poco colaboradores y empáticas es bastante estresante para el 66% de los practicantes (60).

**Comprobación de hipótesis.** La hipótesis formulada fue:

- El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación profesional es medio.

Propusimos esta hipótesis en función a nuestros antecedentes, y los datos nos muestran que el estrés medio se presentó en un mayor porcentaje de la muestra estudiada por lo que nuestra hipótesis se comprueba.

**Tabla 4.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno referente a la relación con el paciente.

<b>Relación con el paciente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	38	49.3
Medio	28	36.4
Bajo	11	14.3
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario Kezkak

La Tabla 4 nos presenta los niveles de estrés de los pre profesionales enfermeras en relación con el paciente, el 49.3% exhibe un nivel alto de estrés, mientras que el 36.4% tienen un nivel medio de estrés y el 14.3 tiene un nivel bajo en este indicador.

Estudios de investigación desarrollados por investigadores con anterioridad al nuestro arrojaron que la relación con el paciente y su familia es un aspecto que los estudiantes que realizan sus prácticas pre profesionales en hospitales es una situación difícil de manejar lo que les conlleva a desarrollar niveles altos de estrés, como lo hallaron Lopez y Sanchez (61); de igual manera Ticona, Paucar y Llerena encontraron que las relaciones con el paciente son factores que frecuentemente están presentes en el desarrollo de estrés laboral, sobretodo en la población de estudiantes (62). Por otro lado, los investigadores Huisacayna et al, obtuvieron resultados relacionados a atender a pacientes y familiares irrespetuosos como causa de estrés en el 50% de los pre profesionales y atender a pacientes poco colaboradores causan estrés en el 40% (60). Por su lado, Ruizdiaz et al; buscaron el nivel de estrés por interacción con el paciente el enfermo que busca una relación interna y/o amorosa encontrando que el 48% de los rotantes asistenciales lo experimentaron, para el hecho de dañarse en la relación con el

enfermo el 46,9% lo experimentaron y referente a no controlar la relación con el enfermo el 44,9% lo experimentaron (63). Estas situaciones son vividas con intensidad por los rotantes de la práctica asistencial por ello la relación con el paciente es una relación difícil de sopesar y enfrentar, ya que pueden generarse situaciones de maltrato, de mala medicación, de meter la pata, la falta de respeto, de recibir una denuncia, de ser testigo de la muerte, de no poder actuar en una emergencia, de insinuaciones fuera de lugar entre otros (55, 56).

**Comprobación de hipótesis.** La hipótesis formulada fue:

- El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación con el paciente es medio.

Propusimos esta hipótesis en función a nuestros antecedentes, y los datos nos muestran que el estrés es alto en un mayor porcentaje de la muestra estudiada por lo que nuestra hipótesis no se comprueba.

**Tabla 5.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento

<b>Confrontación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	21	27.3
Medio	48	62.3
Bajo	8	10.4
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario Keskak

Según la Tabla 5 los pre profesionales de enfermería presentan nivel medio de estrés en el 62.3% referente a la confrontación con el sufrimiento, le sigue el nivel alto con el 27.3% y el nivel bajo con el 10.4%.

Gimenez (2012), manifestó que existe altos niveles de estrés en esta población, los más predominantes son la impotencia e incertidumbre con el 66% (22). De igual forma Bizarro (2015), indica que los estresores más frecuentes son la impotencia e incertidumbre 79.31% (27). Durante las prácticas asistenciales los estudiantes rotantes viven las situaciones de muerte del paciente, el sufrimiento, el contacto con los enfermos terminales y el afrontamiento de la muerte, las situaciones de patología crítica y el paro cardiorrespiratorio con mayor intensidad (61), apoyando lo anterior al practicante le produce mayor estrés atender pacientes en la fase final en el 72%, tener que realizar procedimientos que causen dolor en el 70% y ver fallecer al paciente en el 60% (60). Es innegable que el entorno sanitario es generador de estímulos estresantes debido a que dentro de este ambiente se tiene contacto con las enfermedades, el dolor, el sufrimiento, la invalidez, la muerte de los pacientes, situaciones para que los aún estudiantes no están completamente preparados (64).

**Comprobación de hipótesis.** La hipótesis formulada fue:

- El nivel de estrés en los pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento es medio.

Propusimos esta hipótesis en función a nuestros antecedentes, y los datos nos muestran que el estrés medio en un mayor porcentaje de la muestra estudiada por lo que nuestra hipótesis se comprueba.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA.** Se determina que gran parte de la población estudiada evidencia estrés en forma global en la rotación clínica; el nivel de estrés global alto es el predominante en las dimensiones “competencia profesional” y la “relación con el paciente”; es medio con respecto a las dimensiones “relación profesional” y “confrontación con el sufrimiento”.

**SEGUNDA.** En relación a la competencia profesional se logró conocer que los preprofesionales de enfermería presentan estrés alto, la mayoría de internas precisa que sus competencias para hacer frente a las exigencias en cuanto al cuidado del paciente laborales no son las más adecuadas.

**TERCERA.** La relación profesional con los distintos profesionales, profesores, pacientes, jefes de servicio, y compañeros es fuente de estrés a nivel medio, quizás porque los preprofesionales no están formados y capacitados para establecer relaciones sociales adecuadas dentro del marco de la atención de salud.

**CUARTA.** Del total de la muestra estudiada la mayoría demostró niveles de estrés alto producido por la relación con el paciente, se ha detectado que los pre profesionales de enfermería durante la práctica clínica temen que tanto el paciente como ellos mismos resulten dañados, tal vez porque al primer contacto con los pacientes no sepan cómo establecer el binomio enfermera-paciente, evento que más frecuentemente es reportado.



**QUINTA.** Se identificó en los pre profesionales de enfermería un nivel de estrés medio en cuanto a la confrontación con el sufrimiento, las situaciones traumáticas del dolor y más aún de la muerte son frecuentes en los ambientes hospitalarios, están pueden resultar difíciles de enfrentar por parte de los estudiantes de la salud, más aún si su vocación es salvar vidas.

## RECOMENDACIONES

**PRIMERA.** Se recomienda a las Universidades de donde proceden los pre profesionales de enfermería tomen las medidas necesarias y realicen el acompañamiento adecuado y constante durante el desempeño de la rotación en los diferentes servicios. Dando énfasis en aspectos de apoyo emocional y adaptación a nuevos entornos para de esta forma contrarrestar el estrés.

**SEGUNDA.** Se sugiere a los docentes responsables de los internos reforzar la parte teórica para generar confianza y seguridad al momento de realizar las intervenciones, aprovechando el contacto directo con los pacientes en los primeros ciclos de la carrera ya que esta falta de competencia no se erradica en el internado.

**TERCERA.** A los coordinadores y jefes de servicio se sugiere fomentar y mantener las relaciones personales adecuadas y saludables, proveyendo espacios de reunión para que el estudiante pueda desarrollar sus habilidades sociales de forma tal que puedan relacionarse con los demás profesionales, padres y tutores de la forma más acertada posible.

**CUARTA.** Al Hospital MNB se recomienda la implementación de bienestar psicológico del interno, que le provea herramientas para saber interactuar con el paciente sin que la Implicación emocional pueda causarle daños psicológicos, por otro lado, enseñarles a

mantener autocontrol y dominio propio para manejar situaciones en las que el paciente agresivo produzcan daños físicos.

**QUINTA.** A las estudiantes de pre grado que están en prácticas pre profesionales sugerirles que no se es indiferente ante el dolor del paciente, sin embargo se debe estar debidamente preparada para afrontar situaciones extremas, incluso la muerte de los que están bajo nuestro cargo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Alves PC, Neves VF, Coleta MFD, Oliveira AF. Evaluation of well-being atwork among nursing professionals at a university hospital. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2012; 20(4):701-9.
2. Ortiz GCM, Manrique NA. El estrés y su relación con las condiciones de trabajo del personal de enfermería. *Investigación y Educación en enfermería*. 2014;9(2).
3. Ferreira Furegato, A.R. Reconociendo el estrés. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2012: 20(5).
4. Ozamis, N., Dosil, M., Picaza, M. y Idoiaga, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad. Salud Pública*, 36(4) ,1-10.  
<https://www.scielo.br/pdf/csp/v36n4/1678-4464-csp-36-04-e00054020.pdf>
5. Celis J, Bustamante Araujo M, Cabrera D, Cabrera M, Alarcón W, Monge E. Ansiedad y estrés académico en estudiantes de medicina humana del primer y sexto año. In *Anales de la Facultad de Medicina*. 2014; 62(1):25-30.
6. García-Ros R, Pérez-González F, Pérez-Blasco J, Natividad LA. Evaluación del estrés académico en estudiantes de nueva incorporación a la universidad. *Revista latinoamericana de psicología*. 2012; 44(2):143-54.
7. Atalaya M. El estrés laboral y su influencia en el trabajo. *Industrial data*. 2014; 4(2):25-36.
8. Benbunan-Bentata B, Cruz-Quintana F, Roa-Venegas JM, Villaverde-Gutiérrez C, Benbunan-Bentata BR. Afrontamiento del dolor y la muerte en estudiantes de Enfermería: una propuesta intervención. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 2007; 7(1):197-205.
9. Europa Press. El estrés condiciona la calidad de vida del 70% de los españoles. Madrid, España: 2012. [Citado el 28 de setiembre de 2021] Disponible

en: <http://www.europapress.es/chance/tendencias/noticia-estres-condiciona-calidad-vi-da-70-espanoles-20120622181501.html>

10. ESENER. Encuesta europea de empresas sobre riesgos nuevos y emergentes. Cómo gestionar en los lugares de trabajo de Europa la seguridad y la salud. 2019. Disponible en: <https://visualisation.osha.europa.eu/esener#!es>
11. Sanchez Vera, K. M., Loli Ponce, R.A., Sandoval vegas, M.H. Prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial pre hospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias-Instituto de Gestión de Servicios de Salud (SAMU-IGSS). Rev enferm Herediana.2015; 8(2):3-10.
12. Lozano-Vargas, A. Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev neuropsiquiatr 2020; 83(1):51-56. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?Script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972020000100051&Ing=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&Ing=es).
13. Camacho-Ávila, A. Juárez-García, A. y Arias, F. Síndrome de Burnout y factores asociados en médicos estudiantes. Cienc Trab. 2010; 12(35):251-256.
14. Diario El País. Alimentarse bien, la clave para rendir mejor en el trabajo. 2016. Disponible en: <https://www.infromador.mx/Economia/Ausentismo-por-estre-laoral-cuesta-a-empresas-20160323-0136.html>
15. Cabrera A. Presentación. Directora General de Riegos Profesionales-Ministerio de Protección Social. Plan Nacional de Salud Ocupacional 2015.
16. Yunda Ibarra, A.P. Reducción del estrés laboral mediante la aplicación de la técnica de relajación. Universidad Central del Ecuador, 2018.
17. Arias Gallegos, W.L., Muñoz del Carpio, TA., Delgado Moantesino, Y., Ortiz Puma, M. y Quispe Villanueva, M. Síndrome de Burnout en el personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Med. seguro. trabajo. 2017; 63(249):333-344.

18. ESAN. El estrés laboral. Trabajando.com, 2021. Disponible en:  
<https://www.esan.edu.pe>
19. El comercio. Minsa advierte altos niveles de estrés en la población peruana. 2021.  
Disponible en: <https://elperuano.pe>
20. De Dios Duarte M<sup>a</sup> José, Varela Montero Isabel, Braschi Diaferia Lorenzo, Sánchez Muñoz Esther. Estrés en estudiantes de enfermería. Educ Med Super [Internet]. 2017 Sep [citado 2021 Oct 10]; 31(3): 110-123. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412017000300013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000300013&lng=es).
21. Diaz J. y Cagui M. Patrón adaptación-tolerancia al estrés en los internos de Enfermería. Tesis pregrado. Universidad de Guayaquil-Ecuador, 2015.
22. Giménez J. Estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas en la unidad de hospitalización a domicilio. Tesis pregrado. Universidad de Alicante-España, 2015.
23. Apaza Macedo, Katherine Melissa, y Daysi Mischel Lopez Gutierrez. *“Adaptación Y Estrés En La Práctica Clínica En Internas(os) De Enfermería Procedentes De Diferentes Ciudades, Hospitales Del MINSA, Arequipa 2018.”*. 2019.
24. Paricahua Guzman, MDC., y Quispe Sucapuca M.L. Resiliencia Y Estresores En La Práctica Clínica En Internas De Enfermería De Una Universidad Pública, Arequipa 2019.
25. Reynoza Valdera S. A. Estrés y relaciones interpersonales en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipan durante las prácticas hospitalarias 2018.
26. Zelaya Ortega, Wendy Deicy. Nivel De Estrés Durante Las Prácticas Hospitalarias En Internas De Enfermería Del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Comas-2018. 2018.

27. Bizarro, M. Nivel de estrés y sus factores causales, en estudiantes de la práctica clínica de la facultad de enfermería de la UNA-Puno, 2015.
28. Borda F. Estrés y estrategias de afrontamiento en prácticas clínicas en estudiantes de la facultad de enfermería. Universidad Nacional del Altiplano, 2014.
29. Espinoza Quispe D. *Estresores Académicos Y Capacidad De Resiliencia En Estudiantes Del Quinto Semestre - Facultad De Enfermería De La Universidad Nacional Del Altiplano, Puno – 2016*. 2017.
30. Mamani Alcos, Meri Silvia, y Olga Doris Manzaneda Peralta. *Factores Que Influyen En El Estrés En Internos De Enfermería Red De Salud Puno Y Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Abril-junio 2015*. 2015.
31. Félix Verduzco, R.O., Garcia Hernandez, C. y Mercado Ibarra, S.M. El estrés en el entorno laboral, 2018.
32. Vargas Ortega, R.A. y Vargas Verastegui, D. A. Estrés y nivel de afrontamiento de las internas de enfermería ante la pandemia por Covid-19. Universidad Nacional de Trujillo.2021
33. ).Real Academia de la Lengua Española. Diccionario de la lengua Española, 2012. Disponible en: <https://dle.rae.es/desempe%C3%B1ar>
34. Oficina Internacional del Trabajo. La prevención del estrés en el trabajo, 2016. Disponible en: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms\\_466547.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_466547.pdf)
35. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5).5ª ed. Washington: American Psychiatric Association, 2013.
36. Migues Abad, S. El estrés en la enfermería y sus consecuencias. Universidad de Cantabria, 2018.

37. Chanes Gonzalez, H., Perez Zarate, M.A. y Castello Flores, L. Guía sobre el manejo y prevención del estrés laboral. México, D.F., 2010.
38. Pérez Núñez David, García Viamontes Jessica, García González Tomás Ernesto, Ortiz Vázquez Daily, Centelles Cabrerías Martha. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Sep [citado 2021 Oct 10]; 30(3): 354-363. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300009&lng=es)
39. Dosne Pasqualini C. Stress y Resiliencia. Hans Selye y el encuentro de las dos culturas. Medicina, Buenos Aires: 2013; 73: 504-505
40. Muñoz-Fernandez, S.I., Molina-Valdespino, D., Ochoa-Palacios, R., Sanchez-Guerrero, O. y Esquivel-Acevedo, J.A. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Acta Pediatr Mex. 2020; 41:S127-S136.
41. Rodriguez-Fernandez, J.M, et al. Neurobiology of Acute and Chronic Stress: IST Effect on the Hypothalamo-Pituitary-Adrenal Axis and Memory Universitas Médica. 2013;54(7):472-94. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vnimedica/article/view/16266>
42. Sehmi, R., et al. No man is an island: social resources, stress and mental health at mid-life. Br J Psychiatry. 2019; 4(1):1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1192/bjp.2019.25>
43. Muñoz Devesa, A., Morales Moreno I., Bermejo Higuera J.C., Galán Gonzales Serna, J.M. La enfermería y los cuidados del sufrimiento espiritual. Index Enferm, 2014.
44. Reyes V. y Milagros, s. Estrés y calidad de cuidado de la enfermera en el paciente del Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz. Universidad Nacional de Trujillo, 2019.



45. Rodríguez A., Chávez E. Stressing factors and coping strategies used by oncology nurses. *Revista latino-Americana de Enfermagem*, 2008; 16(1):24-28.
46. Medina Espinoza, A.L. Factores asociados al estrés laboral en el personal de enfermería de la red de emergencia y unidad de cuidados intensivos de un hospital de la ciudad de Guayaquil. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2017.
47. Cordero Magan, A.M. Estrés laboral, fuentes de estrés e inteligencia emocional en los trabajadores del centro de urgencias y emergencias 112 de Extremadura. Tesis Doctoral, Extremadura: Universidad de Extremadura, 2015.
48. Romero de San Pio e., Gonzalez Sanchez S. y Romero San Apio M. Estrés y ansiedad en el entorno de Cuidados Intensivos. *ENE*, 2014; 8(3):4.
49. Cabal, V.E. y Guarnizo, M. Enfermería como disciplina. *Revista Colombiana de Enfermería*. Vol 6; 2011.
50. Pulido, M., Serrano, M., Valde, E., Chavez, M., Hidalgo, P. y Vera F. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Psicología Salud*. 2013; 21(1):31-7.
51. Calderón Chavez, C.J. Percepción de la enfermera sobre el desempeño del interno de enfermería, Hospital Provincial Docente Belén. Universidad Católica Sato Toribio de Mogrovejo, Lambayeque, 2012.
52. Adrián, R. Definición de estudiante. 2020. Disponible en: <http://conceptodefinicion.de/estudiante/>
53. Maury, D. (2017). Estresores en la práctica clínica de estudiantes de enfermería del quinto y sexto ciclo Universidad Privada San Juan Bautista. [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Institucional - Universidad Privada San Juan Bautista
54. Zupiria X, Uranga MJ, Alberdi MJ, Barandiaran M. KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gac Sanit*. 2003; 17(1):37-50.

55. Zupiria Gorostidi X, Eizmendi Garate I. Autorización de prácticas clínicas en estudiantes de enfermería en grupos de supervisión de prácticas. (Universidad de Gerona), 2008 [consultado el 12 agosto de 2021]. Disponible en Internet: <http://hdl.handle.net/10256/905>
56. Peralta Peña, S.L., Hernández Villa, E.A., Vargas, M.R., Ontiveros Pérez, M. y Barragán Hernández, O. Estresores de los Estudiantes de Enfermería en la Práctica Clínica. *Desarrollo Cientif. Enferm.*, vol. 19, num 9. 2011.
57. Arias Mosquera, L.Y., Montoya Gallo, L.I., Villegas Henao, A.F. y Rodríguez Gázquez, M.A. Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, vol. 20, núm. 1. Pontificia Universidad Javeriana, 2018.
58. Moya Nicolas M, Larrosa Sanchez S, Lopez Marin C, et al. Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas. *Glob vol12 num31 Murcia*, 2013
59. Zupira Gorostidi X, Uranga Iturrioz MJ, Alberdi Erize MJ et al. Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería; evolución a lo largo de la diplomatura *Enferm Clin*; 2006:16(5):231-237.
60. Huisacayna Diaz FM, Ninahuaman Huisacayna LK, Semino de Flores YA y Figueroa Cabezudo ME. Factores estresantes durante el internado hospitalario en internos de enfermería -Universidad Nacional y privada en un hospital de la región de Ica, 2016. *Rev Enferm. Vanguard* 1027; 5(1):27-34.
61. Lopez Medina IM y Sanchez Criado V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enferm Clínica*; 2005:15(6):307-313
62. Ticona Benavente BS, Paucar Quispe G y Llerena Callata G. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en los estudiantes de enfermería de la UNAS Arequipa. *Enfermería global* 2006; 9 (19): 1-18.

63. Ruidiaz Gomez KS, Peinado Valencia LP, Osorio Contreras LV. Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia 2019.
64. Ferrer Pascual MA, Rojo Pascual MC, Ruiz Gomez MC, et al. Análisis situacional de las prácticas clínicas en la escuela de enfermería de Soria. *Metas Enferm.* 2002; 5(44):18-22.

ANEXOS

UNIVERSIDAD  
PRIVADA SAN CARLOS



## ANEXO 1

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buen día estimada estudiante, soy Bachiller de Enfermería y estoy realizando la investigación: “Estrés en preprofesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno”. Para la recolección de datos estoy aplicando el Cuestionario Bilingüe de estresores de la práctica clínica: Kezkak, el cual consta de 41 ítems, lo que le tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo. Los datos que Usted provea a través de este cuestionario serán exclusivamente usados para efectos del estudio, guardaremos la confidencialidad y el anonimato.

Agradezco anticipadamente su participación y sobre todo su sinceridad en las respuestas.

Firma del Participante

DNI

Firma del Investigador

DNI

UNIVERSIDAD  
PRIVADA SAN CARLOS



## ANEXO 2.

### CARACTERIZACIÓN SOCIAL DE LA MUESTRA

Marque con una "X" el recuadro que corresponde a su situación actual.

<b>Edad</b>	18 a 25 años	
	26 a más años	
<b>Género</b>	Femenino	
	Masculino	
<b>Estado civil</b>	Soltero	
	Conviviente	
	Casado	
	Otros	
<b>Vive con</b>	Padres	
	Otros familiares	
	Pareja	
	Ninguno	
<b>Apoyo económico</b>	Ambos padres	
	Uno de los padres	
	Otros familiares	
	Pareja	
	Ninguno	
<b>Hijos</b>	0 hijos	
	1 a 2 hijos	
	3 a más hijos	
<b>Universidad</b>	Estatal	
	Particular	

Fuente: Elaboración propia

UNIVERSIDAD  
PRIVADA SAN CARLOS



### ANEXO 3.

#### KEZKAK

#### CUESTIONARIO BILINGÜE DE ESTRESORES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Lea las siguientes afirmaciones y marque con una "X" en qué medida le **PREOCUPARÍA** estar en esa situación:

N	Items	Nada	Algo	Bastante	Mucho
		0	1	2	3
1	No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo				
2	Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente				
3	Sentir que no puedo ayudar al paciente				
4	Hacer daño psicológico al paciente				
5	No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes				
6	Hacer daño físico al paciente				
7	No saber cómo responder al paciente				
8	Que me afecten las emociones del paciente}				
9	Tener que dar malas noticias				
10	Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento				
11	Que el paciente me trate mal				
12	La relación con los profesionales de la salud				
13	Contagiarse a través del paciente				
14	Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar				
15	Pincharme con una aguja infectada				
16	Confundirme de medicación				
17	Meter la pata				
18	Ver morir a un paciente				
19	La relación con el profesor responsable de las prácticas				
20	Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer				

N	Items	Nada	Algo	Bastante	Mucho
		0	1	2	3
21	Implicarme demasiado con el paciente				
22	Que mi responsabilidad en cuidado del paciente sea importante				
23	No poder llegar a todos los pacientes				
24	Que el paciente no me respete				
25	La relación con la enfermera jefe de servicio				
26	Recibir la denuncia de un paciente				
27	Tener que estar con la familia del paciente cuando este se está muriendo				
28	La relación con los compañeros estudiantes de enfermería				
29	Encontrarme con una situación de emergencia				
30	Tener que estar con una paciente con el que es difícil de comunicarse				
31	Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia				
32	Tener que realizar procedimientos que duelen al paciente				
33	No saber cómo poner límites al paciente				
34	Tener que trabajar con pacientes agresivos				
35	La sobrecarga de trabajo				
36	Recibir órdenes contradictorias				
37	Que el enfermo del otro sexo se me insinué				
38	No encontrar al médico cuando la situación lo requiere				
39	Tener que estar con un paciente terminal				
40	Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo				
41	Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en prácticas				

Fuente: Zupira Goristidi, M. y Uranga Iturriotz, M. Alberdi



UNIVERSIDAD  
PRIVADA SAN CARLOS



**ANEXO 4**

**KEZKAK**

**INSTRUCTIVO DE VALORACIÓN**

N	DIMENSIÓN	ITEMS	NÚMERO DE ÍTEMS
1	Competencia Profesional	9	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 13 y 20
2	Relacion Profesional	7	12,19,22,23,25,28 y 41
3	Relación con el paciente	13	11,15,16,17,24,26,29,34,35,36,37,38 y 40
4	Confrontación con el sufrimiento	12	8,9,10,14,18,21,27,30,31,32,33 y 39

**Fuente: Zupira Goristidi, M. y Uranga Iturriotz, M. Alberdi**

Escala de LIKERT, para las respuestas a las preguntas:

Puntuación	Escala
0 puntos	No me preocupa nada
1 punto	Me preocupa algo
2 puntos	Me preocupa bastante
3 puntos	Me preocupa mucho

**Fuente: Zupira Goristidi, M. y Uranga Iturriotz, M. Alberdi**

Calificación en forma global:

Factor	Puntuación
Alto	84 a más
Mediano	42-83
Bajo	00-41

**Fuente: Zupira y Uranga**

Calificación por dimensiones:

<b>Competencia profesional</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	20 a más
Mediano	10-19
Bajo	00-09

<b>Relacion Profesional</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	16 a más
Mediano	08-15
Bajo	00-07

<b>Relación con el paciente</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	28 a más
Mediano	14-27
Bajo	00-13

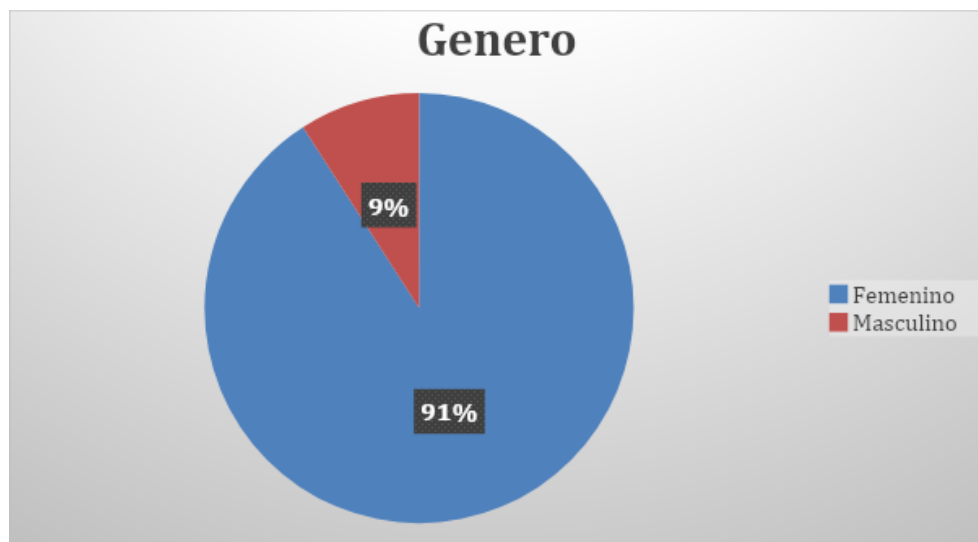
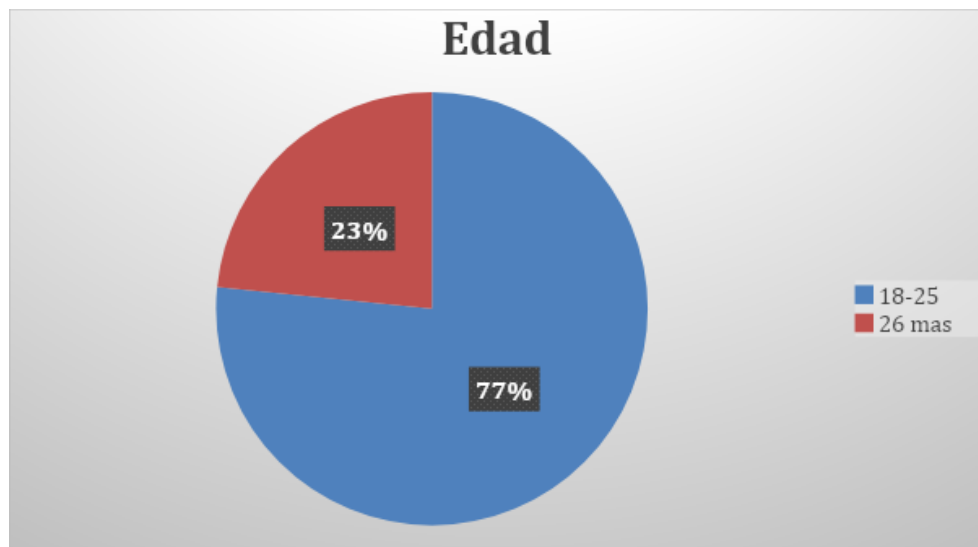
<b>Confrontación con el sufrimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	26 a más
Mediano	13-25
Bajo	00-12

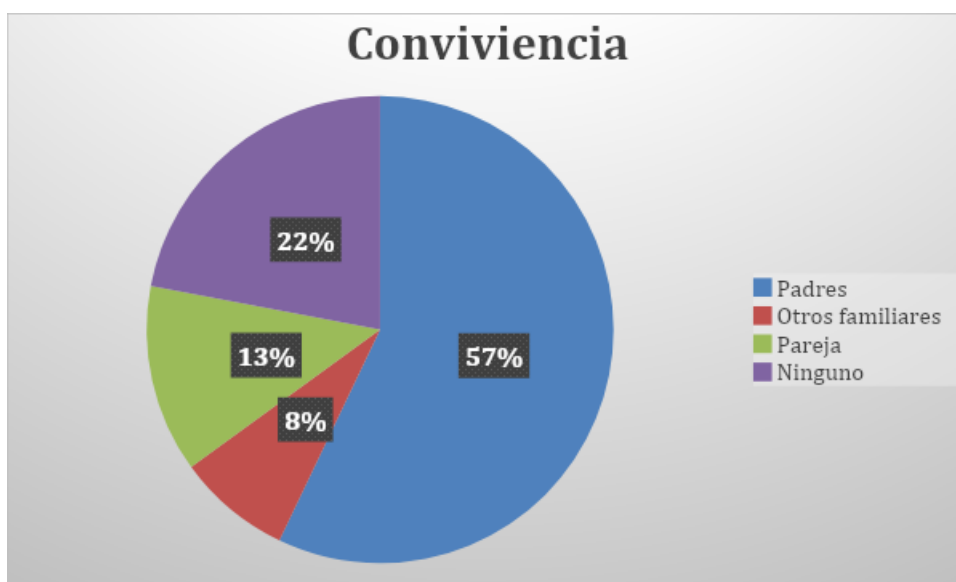
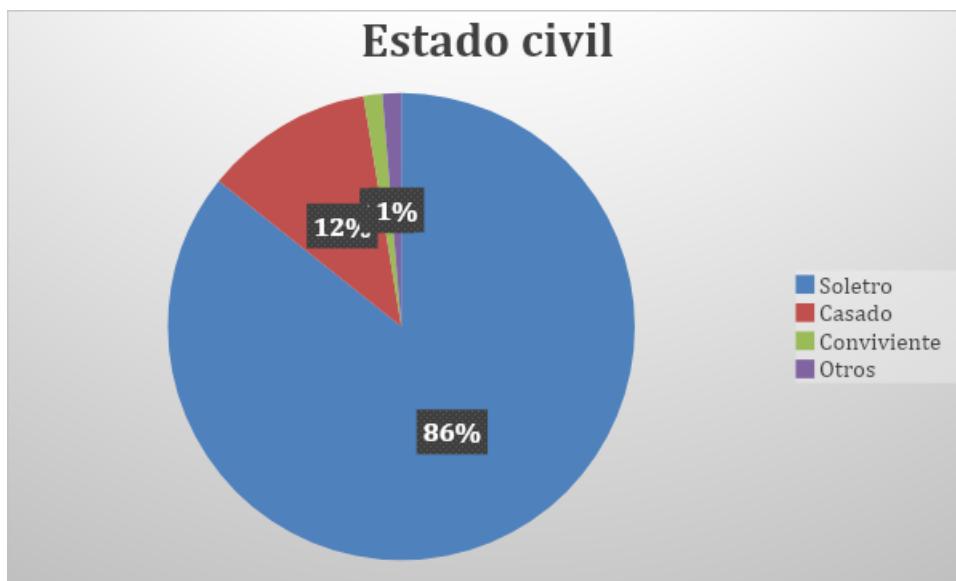
UNIVERSIDAD  
PRIVADA SAN CARLOS

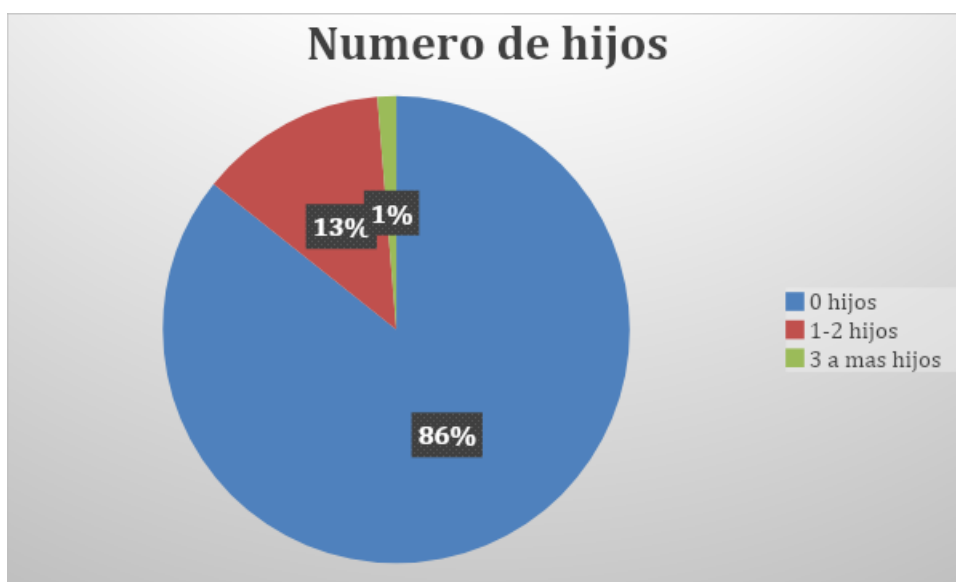
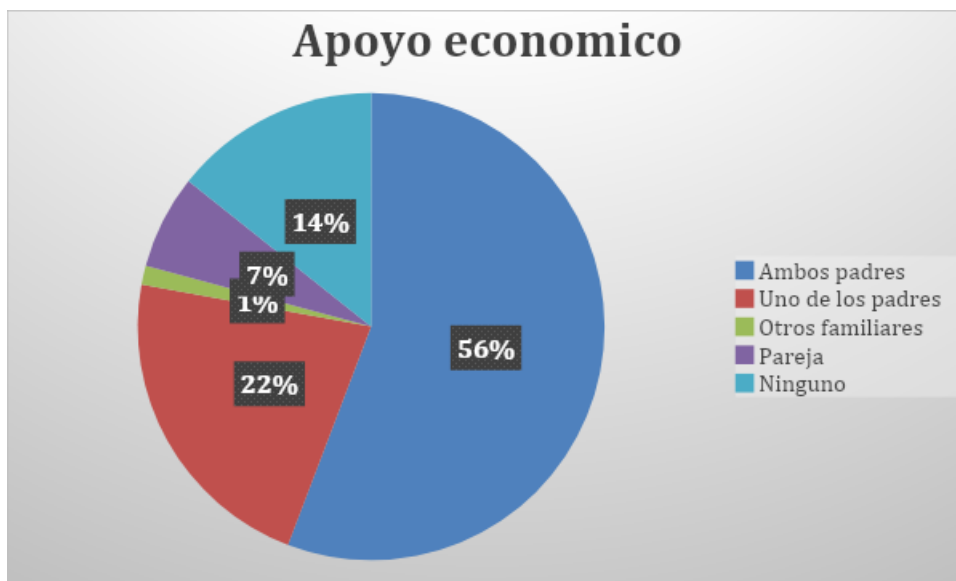


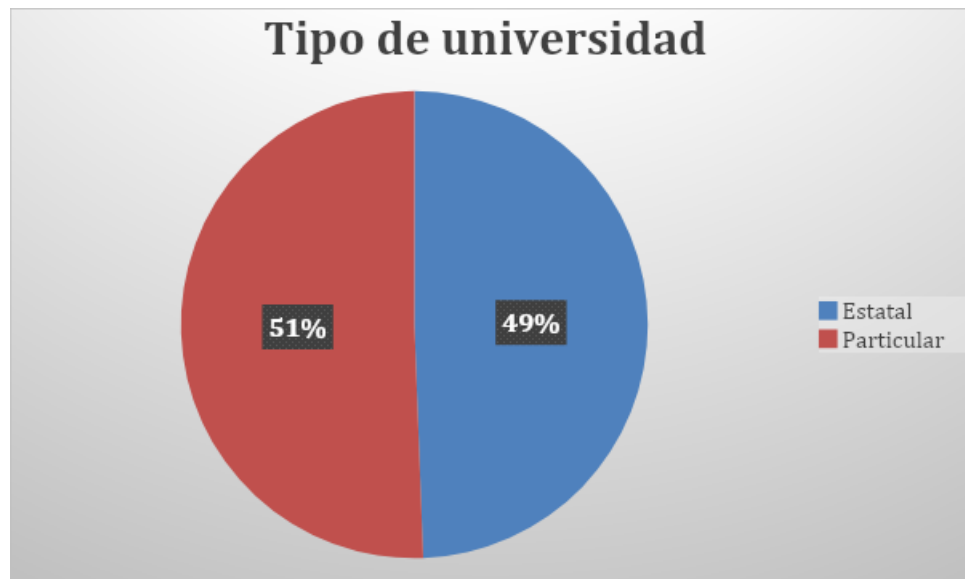
### ANEXO 5.

#### PRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA CARACTERIZACIÓN SOCIAL DE LA MUESTRA







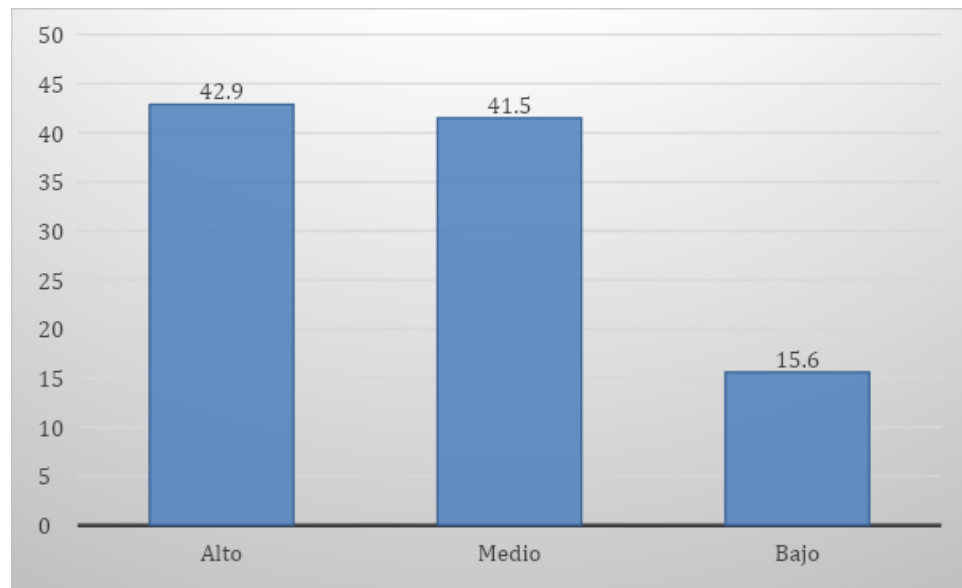


UNIVERSIDAD  
PRIVADA SAN CARLOS



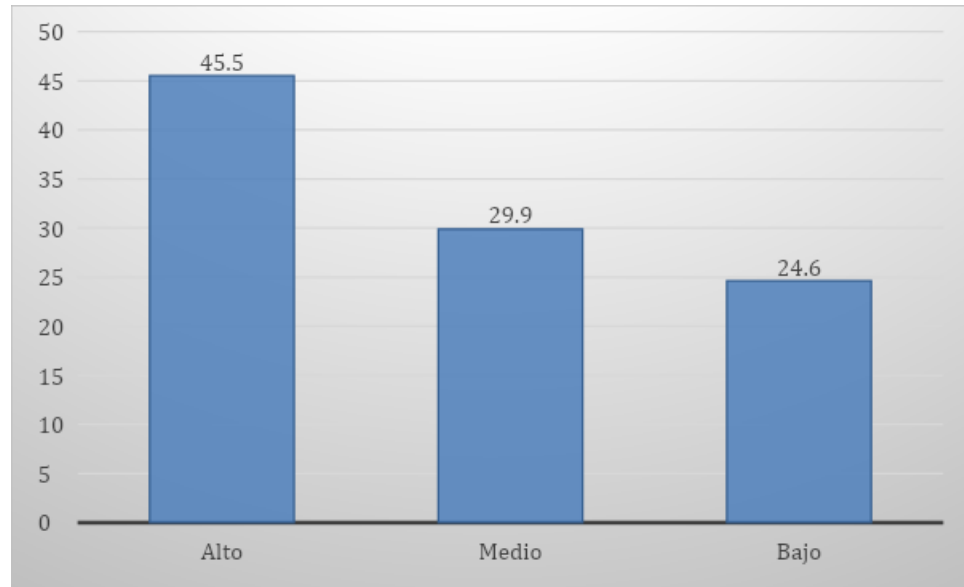
## ANEXO 6.

### PRESENTACIÓN FIGURAS DE LAS TABLA



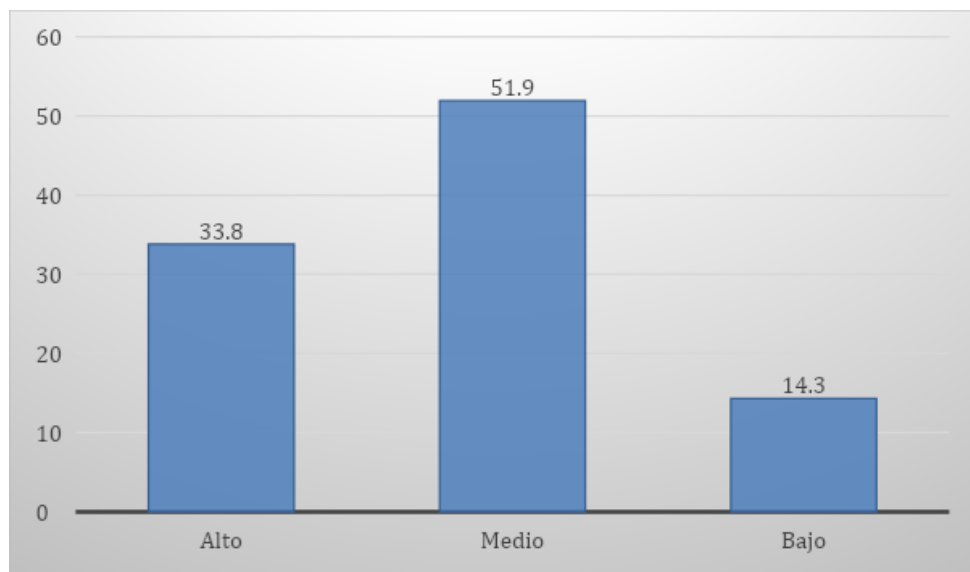
**Fuente:** Figura 1

**Figura 1.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno 2021.



Fuente: Figura 2

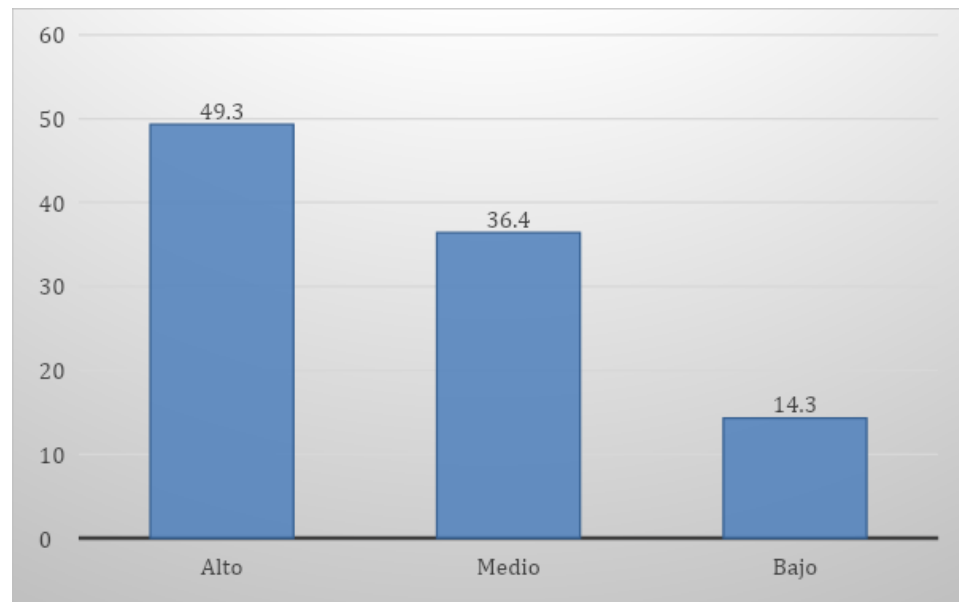
**Figura 2.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón Puno referente a la competencia profesional.



Fuente: Figura 3

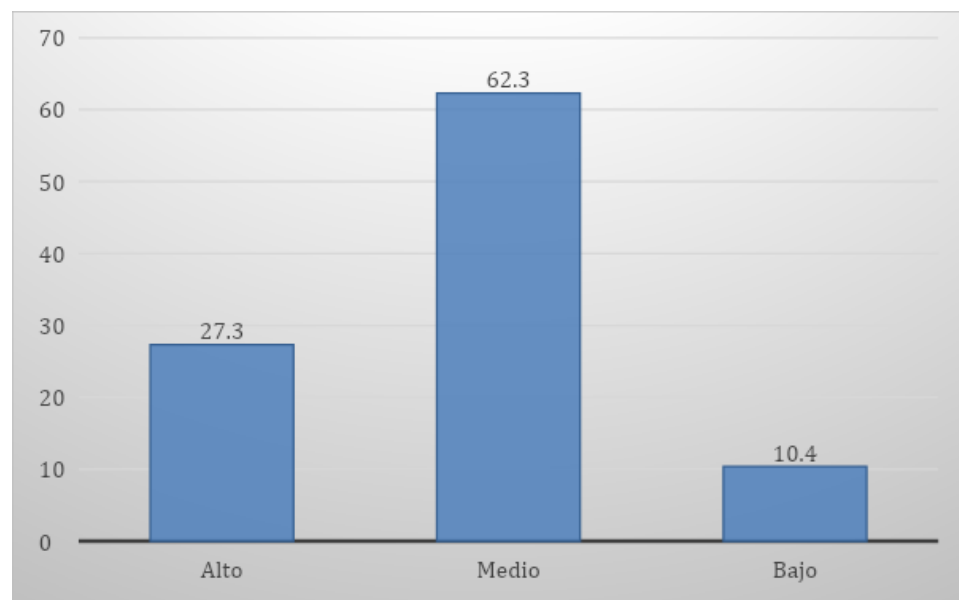
**Figura 3.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación profesional.





Fuente: Tabla 4

**Figura 4.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación con el paciente.



Fuente: figura 5

**Figura 5.** Nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento

UNIVERSIDAD  
PRIVADA SAN CARLOS



ANEXO 7.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	TIPO Y DISEÑO	TÉCNICA E INST.
<b>PROBLEMA GENERAL.</b> Cuál es el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno 2021?	<b>HIPÓTESIS GENERAL.</b> El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno es medio.	<b>OBJETIVO GENERAL.</b> Determinar el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno 2021.	<b>VARIABLES</b> Estrés en pre profesionales de Enfermería.  <b>DIMENSIONES</b> •Competencia profesional •Relación profesional •Relación con el paciente •Confrontación con el sufrimiento	<b>MÉTODO.</b> • Cuantitativo • Descriptivo • Transversal  <b>POBLACIÓN</b> Conformada por 96 pre profesionales de enfermería.  <b>MUESTRA.</b> Aleatoria simple, el tamaño de muestra es de 77.	<b>TÉCNICA INSTRUMENTAL.</b> Encuesta  Cuestionario
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS.</b> • ¿Cuál es el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.</b> •El nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> • Conocer el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital			

---

<p>durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la competencia profesional?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de estrés en profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación profesional?</li> <li>• ¿Cuál es el nivel de estrés en profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación con el</li> </ul>	<p>clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la competencia profesional.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El nivel de estrés en profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación profesional es medio.</li> <li>• El nivel de estrés en profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación con el</li> </ul>	<p>Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la competencia profesional.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir el nivel de estrés en profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación profesional.</li> <li>• Demostrar el nivel de estrés en profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la relación con el paciente.</li> <li>• Identificar el nivel</li> </ul>
---	--	--

---

---

con el paciente?	paciente es medio.	de estrés en pre
• ¿Cuál es el nivel de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento?	• El nivel de estrés en pre profesional es de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento es medio.	de estrés en pre profesionales de enfermería durante la rotación clínica en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno referente a la confrontación con el sufrimiento.

---

Fuente. Elaboración propia