

Experiencias negativas de aprendizaje en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas

RESUMEN

Introducción

Uno de los aspectos generadores de estrés entre los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas es la relación que establecen con los profesionales sanitarios que se les asignan como tutores de sus prácticas. Este punto, la interacción entre estudiante y profesional, ha sido considerado por algunos autores como el factor más determinante para lograr el éxito en el aprendizaje clínico.

Objetivo

Conocer las experiencias negativas de aprendizaje vividas por los estudiantes durante su primer rotatorio de prácticas clínicas directamente relacionadas con los profesionales de enfermería de plantilla que se les han asignado.

Material y Métodos

Diseño de tipo descriptivo. La población de estudio fueron los/las alumnos/as de segundo curso de la I promoción de Grado en Enfermería del Centro Universitario de Enfermería de la Excm. Diputación Provincial de Málaga. Para la recogida de datos se diseñó un cuestionario autoadministrado, anónimo y voluntario compuesto por 30 ítems que reflejan distintas experiencias negativas de aprendizaje. Para cada ítem se establecieron 5 respuestas en una escala tipo Likert que van desde 0 "nunca" a 5 "siempre".

Resultados

3 experiencias negativas tienen una puntuación media superior a 1,5 (ítem 20: "no muestran interés por el avance de la profesión"; ítem 1: "se quejan continuamente de la escasez de plantilla"; ítem 3: "no me presentan a los pacientes"). En cuanto a las dimensiones valoradas por el cuestionario únicamente la dimensión "Transmisión de valores" alcanza una puntuación media superior a 1.5.

Discusión

Destacar que un número importante de las situaciones reflejadas en el cuestionario tienen una puntuación baja, lo que refleja que estas experiencias negativas de aprendizaje vividas por los/las estudiantes de enfermería afortunadamente no están muy extendidas. Los resultados nos orientan hacia la propuesta de diseño, aplicación y evaluación de un programa de intervención formativo dirigido a los profesionales de enfermería en el uso de estrategias o habilidades para identificar y corregir estas situaciones negativas de aprendizaje que se dan durante las prácticas clínicas, sobre todo de aquellas más prevalentes.

PALABRAS CLAVE

Alumnos de Enfermería. Experiencias negativas de aprendizaje. Prácticas Clínicas.

Introducción

Las prácticas clínicas constituyen una parte esencial e integral de la formación de los estudiantes de enfermería ya que les brinda la oportunidad de aplicar unos conocimientos aprendidos en su enseñanza teórica y adquirir habilidades indispensables para el ejercicio de la profesión (1). Los estudiantes de enfermería

consideran a las prácticas clínicas como el aspecto más influyente durante su período formativo (2). Sin embargo, el entorno sanitario puede ser impredecible y estresante para muchos estudiantes, particularmente durante el período inicial de estas prácticas (3). Uno de los aspectos generadores de estrés entre los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas es la relación que establecen con los profesionales sanitarios que se les asignan como tutores de sus prácticas. Este punto, la interacción entre estudiante y profesional ha sido considerado por algunos autores como el factor más determinante para lograr el éxito en el aprendizaje clínico (4). Los estudiantes con buenos recuerdos acerca de un contexto clínico concreto tienen además más posibilidades de finalizar la carrera de enfermería (5).

* Diplomado en enfermería. Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. Profesor asociado en el Centro Universitario de Enfermería de la Diputación Provincial de Málaga.

** Diplomado en enfermería. Profesor titular en el Centro Universitario de Enfermería de la Diputación Provincial de Málaga.

El objetivo principal del estudio que se presenta fue conocer cuáles han sido las experiencias negativas de aprendizaje vividas por los estudiantes durante su primer rotatorio de prácticas clínicas directamente relacionadas con los profesionales de enfermería de plantilla que se les han asignado.

Material y Métodos

El diseño del estudio es de tipo descriptivo. La población de estudio fueron los/las alumnos/as de segundo curso de la I promoción de Grado en Enfermería del Centro Universitario de Enfermería de la Excm. Diputación Provincial de Málaga, centro adscrito a la Universidad de Málaga, curso académico 2010-2011. El estudio se desarrolló durante el mes de mayo de 2011, tras finalizar el alumnado su primera experiencia de rotación de prácticas clínicas en diferentes unidades de hospitalización de tres hospitales de la ciudad de Málaga pertenecientes al Servicio Andaluz de Salud (Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Hospital Marítimo de Torremolinos y Pabellón C del Hospital Regional Carlos Haya). El total del alumnado fue distribuido entre 17 unidades de hospitalización diferentes incluyendo servicios médicos y quirúrgicos. Cuando se contactó con ellos/as para la realización del estudio, los/las alumnos/as habían completado un total de 14 semanas de prácticas asistenciales.

Para la recogida de datos se diseñó un cuestionario autoadministrado, anónimo y voluntario compuesto por 30 ítems que reflejan distintas experiencias negativas de aprendizaje que han podido ser vividas por los estudiantes en el transcurso de sus prácticas clínicas todas ellas relacionadas directamente con comportamientos y actitudes de los profesionales de enfermería de plantilla que se les habían asignado en sus prácticas. Este cuestionario fue creado *ad-hoc* teniendo como referencia los siguientes aspectos:

- Las orientaciones de los profesores responsables de la supervisión y evaluación de las estancias clínicas.
- La revisión de literatura científica publicada sobre este tema. En su mayor parte estudios anglosajones que abordan el problema desde un enfoque cualitativo (6-15).
- La lectura de los diarios de prácticas de los alumnos. Este aspecto es muy destacable porque a través de sus relatos hemos constatado, año tras año, el impacto emocional y generador de estrés ocasionado por muchas de las experiencias negativas que tienen lugar durante el desarrollo de sus prácticas.

La principal ventaja que proporciona este instrumento de medida es su perfecta adaptación a nuestro objetivo, ya que se ha construido expresamente para este estudio, pero sus desventajas son las propias de los instrumentos que no han sido sometidos a los criterios de fiabilidad y validez.

Para cada ítem se establecieron 5 respuestas en una escala tipo Likert: nunca (0), sólo a veces (1), algunas veces (2), muchas veces (3) y siempre (4). Se consideró que todos aquellos ítems que obtuvieran una puntuación media superior a 1,5 serían susceptibles de ser corregidos y abordados mediante programas de intervención dirigidos a profesionales de enfermería. Las 5 dimensiones que recoge el cuestionario son las siguientes: Trato: que mide la extensión en que los alumnos sienten que se mantiene con ellos una relación de respeto (ítems: 5,6,7,8,12,28,30); Soporte: que mide la extensión en que los alumnos se sienten apoyados, alentados, guiados y sustentados por las enfermeras, reconocidos en sus opiniones y capacidades (ítems: 9,10,18,21,24,25,26,29); Pertenencia: que mide la extensión en que los alumnos sienten que forman parte del equipo sanitario, que son parte integrante de él y que comparten sus situaciones de forma activa (ítems: 11,14,15,16,20,22,27); Participación en experiencias interesantes de aprendizaje: que mide la extensión en que los alumnos sienten que tienen acceso a nuevos conocimientos, innovaciones y oportunidades interesantes que favorezcan su aprendizaje y a sentimientos de ganancia en independencia (ítems: 2,13,17); Transmisión de Valores: que mide la extensión con que los alumnos perciben la estima, aprecio, dignidad, compromiso, afán por mejorar y admiración que las enfermeras tienen por su profesión (ítems: 1,3,4,19,20).

No se predeterminó tamaño muestral ya que se entregó el cuestionario a la totalidad de alumnos. El alumnado recibió información sobre los objetivos de la investigación, individualmente y por escrito, así como de su carácter voluntario y anónimo. Posteriormente se recogió la firma a través del consentimiento informado de aquellos alumnos que desearon participar en el estudio.

Para el análisis estadístico se ha realizado un descriptivo de la puntuación de cada ítem presentándolos con media y desviación estándar (DE). También se ha realizado un análisis de la puntuación media (PM) de cada dimensión valorada en el cuestionario. El análisis estadístico de los datos se ha realizado mediante el programa SPSS.

Dimensión	Descripción	Ítem ejemplo
Soporte	Mide la extensión en que los alumnos se sienten apoyados, alentados, guiados y sustentados por las enfermeras, reconocidos en sus opiniones y capacidades.	"Me dejan solo cuando aún no estoy familiarizado con las técnicas a realizar".
Pertenencia	Mide la extensión en que los alumnos sienten que forman parte del equipo sanitario, que son parte integrante de él y que comparten sus situaciones de forma activa.	"No llegaron a aprenderse mi nombre".
Trato	Mide la extensión en que los alumnos sienten que se mantiene con ellos una relación de respeto.	"Cuando se dirigen a mí utilizan un apodo ("la novata", la "rubita", la "mona", la "niña",...)"
Participación en experiencias interesantes de aprendizaje	Mide la extensión en que los alumnos sienten que tienen acceso a nuevos conocimientos, innovaciones y oportunidades interesantes que favorezcan su aprendizaje y a sentimientos de ganancia en independencia.	"Me mandan únicamente tareas básicas, rutinarias y poco relevantes".
Transmisión de Valores	Mide la extensión con que los alumnos perciben la estima, aprecio, dignidad, compromiso, afán por mejorar y admiración que las enfermeras tienen por su profesión.	"Expresan comentarios negativos acerca de la profesión que hemos elegido".

Tabla 1. Información de las dimensiones recogidas en el cuestionario.

Resultados

El total del alumnado del segundo curso era de 75 estudiantes, finalmente, tras desechar los cuestionarios insuficientemente cumplimentados se dispuso de 71 cuestionarios válidos para su análisis (95,9%).

La puntuación media obtenida para la totalidad de la muestra fue de 1,03 (DE=0,77), con un rango de 0,19 -2,32. Los resultados de las puntuaciones de cada ítem están reflejados en la tabla nº 2 ordenadas de ma-

yor a menor. Solamente 3 de los 30 ítems tienen una puntuación media superior a 1,5 (ítems: 20, 1, 16).

Las dimensiones en la que los/las alumnos/as manifestaron una mayor puntuación fueron en la dimensión *Transmisión de valores* (media: 1,59 [DE= 0,69]) y en la dimensión *Participación en experiencias interesantes de aprendizaje* (media: 1,06 [DE= 0,73]). Los resultados de las puntuaciones de cada dimensión del cuestionario están reflejadas en la tabla nº 3 ordenadas de mayor a menor.

Los/las enfermeras de plantilla que me han asignado durante mis prácticas clínicas:		
Ítem		Media-DE
20	No muestran interés por los avances de la profesión (Nanda / NIC-NOC/ TICs/ evidencia,)	2,32-0,63
1	Se quejan continuamente de la escasez de plantilla	1,93-0,71
16	No me presentan a los pacientes	1,72-0,82
19	Expresan comentarios negativos acerca de la profesión que hemos elegido	1,37-0,76
17	Me mandan únicamente tareas básicas, rutinarias y poco relevantes	1,36-0,59
9	Me felicitan poco o nada	1,33-0,61
11	No me informan de los procedimientos que se van a realizar durante el turno	1,29-0,63
4	No practican lo que predicán	1,28-0,73
10	No me dedican tiempo	1,06-0,76
25	No me explican el porqué se hacen las cosas así y no de otra manera, integrando teoría y práctica	1,05-0,80
3	No trasladan valores, sólo conocimientos	1,04-0,61
2	Sólo me permiten aprender por medio de la observación	0,97-0,73
22	No me presentan a los demás miembros del equipo	0,97-0,70
28	Cuando se dirigen a mí utilizan un apodo ("la novata", la "rubita", la "mona", la "niña", ...)	0,97-0,83
26	No me dejan claro cuál va a ser mi rol, responsabilidades durante el turno	0,92-0,78
12	Tienen mal carácter	0,87-0,61
27	No comparten conmigo anécdotas, historias personales, experiencias de los años en que fueron ellos estudiantes de enfermería	0,87-0,79
13	No me brindan experiencias interesantes de aprendizaje y práctica	0,84-0,66
21	Me dejan solo cuando aún no estoy familiarizado con las técnicas a realizar	0,82-0,82
18	No valoran / reconocen / tienen en cuenta mis capacidades, cualidades ni el trabajo que hago	0,81-0,74
24	No me dan instrucciones claras ni me brindan guía	0,76-0,70

15	No llegaron a aprenderse mi nombre	0,72-0,79
23	No utilizan palabras como "nosotros" o "nuestro" cuando se dirigen a mí	0,71-0,65
7	Exceso de maternalismo/paternalismo (me tratan como a un niño/a pequeño, siempre encima de mí)	0,68-0,77
5	Son prepotentes y arrogantes (van de "listillos", engreídos)	0,67-0,68
29	No resuelven mis dudas	0,61-0,74
6	Son impacientes conmigo	0,60-0,72
14	Me ignoran, no me prestan atención	0,44-0,82
30	Se ríen de mis preguntas, opiniones, aportaciones	0,27-0,77
8	Me reprenden en exceso	0,19-0,72

Tabla 2. Media y desviación estándar de la puntuación de cada ítem en la totalidad de la muestra.

1.	Transmisión de valores PM = 1,59 (DE 0,69)
1	Se quejan continuamente de la escasez de plantilla.
3	No trasladan valores, sólo conocimientos.
4	No practican lo que predicán.
19	Expresan comentarios negativos acerca de la profesión que hemos elegido.
20	No muestran interés por los avances de la profesión (Nanda / NIC-NOC/ TICs/ evidencia, ...).
2.	Participación en experiencias interesantes de aprendizaje PM = 1,06 (DE= 0,73)
2	Sólo me permiten aprender por medio de la observación.
13	No me brindan experiencias interesantes de aprendizaje y práctica.
17	Me mandan únicamente tareas básicas, rutinarias y poco relevantes.
3.	Pertenencia PM =0,96 (DE 0,82)
11	No me informan de los procedimientos que se van a realizar durante el turno.
14	Me ignoran, no me prestan atención.
15	No llegaron a aprenderse mi nombre.
16	No me presentan a los pacientes.
22	No me presentan a los demás miembros del equipo.
23	No utilizan palabras como "nosotros" o "nuestro" cuando se dirigen a mí.
27	No comparten conmigo anécdotas, historias personales, experiencias de los años en que fueron ellos estudiantes de enfermería.
4.	Soporte PM =0,92 (DE= 0,76)
9	Me felicitan poco o nada.
10	No me dedican tiempo.
18	No valoran / reconocen/ tienen en cuenta mis capacidades, cualidades ni el trabajo que hago.
21	Me dejan solo cuando aún no estoy familiarizado con las técnicas a realizar.
24	No me dan instrucciones claras ni me brindan guía.
25	No me explican el porqué se hacen las cosas así y no de otra manera, integrando teoría y práctica.
26	No me dejan claro cuál va a ser mi rol, responsabilidades durante el turno.
29	No resuelven mis dudas.
5.	Trato PM = 0,61 (DE 0,80)
5	Son prepotentes y arrogantes (van de "listillos", engreídos).
6	Son impacientes conmigo.
7	Exceso de maternalismo/paternalismo (me tratan como a un niño/a pequeño, siempre encima de mí).
8	Me reprenden en exceso.
28	Cuando se dirigen a mí utilizan un apodo ("la novata", la "rubita", la "mona", la "niña", ...).
30	Se ríen de mis preguntas, opiniones, aportaciones.

Tabla 3. Puntuación media y desviación estándar en cada una de las dimensiones valoradas.

Discusión y conclusiones

Hay que destacar que un número importante de las situaciones reflejadas en el cuestionario tienen una puntuación baja, lo que refleja que estas experiencias

negativas de aprendizaje vividas por los/las estudiantes de enfermería afortunadamente no están muy extendidas. Únicamente 3 experiencias negativas tienen una puntuación media superior a 1,5 (ítem 20: "no muestran

interés por el avance de la profesión”; ítem 1: “*se quejan continuamente de la escasez de plantilla*”; ítem 3: “*no me presentan a los pacientes*”). En cuanto a las dimensiones valoradas por el cuestionario únicamente la dimensión *Transmisión de valores* alcanza una puntuación media superior a 1.5.

Estos resultados nos orientan hacia la propuesta de diseño, aplicación y evaluación de un programa de intervención formativa dirigido a los profesionales de enfermería en el uso de estrategias o habilidades para identificar y corregir estas situaciones negativas de aprendizaje que se dan durante las prácticas clínicas, sobre todo de aquellas más prevalentes. Dado que la dimensión *Transmisión de valores* es la que obtiene un peor resultado, la intervención que se propone debería servir para hacer reflexionar a los profesionales de enfermería en el aspecto de que han de mostrarse más positivos, es decir, que en su relación con los/las alumnos/as no han de centrarse exclusivamente en los aspectos negativos de la profesión ya que así lo único que conseguirán es desanimarlos y en última estancia, socavar nuestra profesión. En contraposición es recomendable instilar en los estudiantes un sentimiento de orgullo en relación a la profesión que han elegido.

Este trabajo puede ser un buen punto de partida que permita tener datos iniciales para evaluar en el futuro cómo evolucionan este tipo de comportamientos y actitudes de los profesionales de enfermería hacia los estudiantes. Proponemos para futuros estudios obser-

var si existen diferencias en el nivel de experiencias negativas de aprendizaje vividas en función de la edad y el sexo del alumno/a. También pensamos que sería interesante analizar estas experiencias en el ámbito de las prácticas en centros de atención primaria de salud. Otra futura línea de investigación que se plantea es profundizar en el conocimiento de las experiencias negativas de aprendizaje más prevalentes desde una perspectiva cualitativa, para tratar de explicar por qué ocurren estos tipos de comportamientos.

Profesores de centros universitarios de enfermería, tutores clínicos asociados o profesionales de enfermería interesados en evaluar y mejorar el ambiente clínico de aprendizaje de los estudiantes de enfermería pueden utilizar el cuestionario diseñado para este estudio, pese a las limitaciones anteriormente comentadas, para conocer cuál son el nivel de experiencias negativas de aprendizaje vividas en sus centros de prácticas y establecer estrategias de intervención para corregirlas.

Los profesionales de enfermería de plantilla no deben olvidar que los/las estudiantes los ven como expertos y modelos de comportamiento a seguir, los escuchan en cada palabra y los observan en cada movimiento. Cuanto mejor recuerdo y cuantas más experiencias agradables y positivas tengan durante sus prácticas clínicas, mayores posibilidades habrá de que se conviertan en profesionales de enfermería de calidad en un futuro.

Bibliografía

- López-Medina, I., Sánchez-Criado, V. 2005. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enfermería clínica* 15 (6), 307-313.
- MacLeod Clark, J. Maben, J., Jones K., 1997. Project 2000. Perceptions of the philosophy of nursing: preparation for practice. *Journal of Advanced Nursing* 26 (2), 246-256.
- Kleehammer, K., Hart, L.A., Keck, J.F., 1990. Nursing student's setting. *Journal of Nurse Education* 29, 183-187.
- Saarikoski M. 2002. Clinical learning environment and supervision. Development and Validation of the CLES Evaluation Scale. Dissertation. *Annales Universitatis Turkuensis Medica-Odontologica Ser D. Tum. 525* (University of Turku, Finland).
- Howard, V. B., Tasota, F.J. D, 2005. Cómo deletrear la solución a la escasez de profesionales de enfermería: E-S-T-U-D-I-A-N-T-E-S. *Nursing* 23, 32-34.
- Beck, C. T. 1993. Nursing initial experience: a phenomenological study. *International Journal of Nursing studies*, 30 (6): 489-497.
- Manning, A., Cronin, P., Monaghan A., Rawlings-Anderson, K. 2009. Supporting students in practice: An exploration of reflective groups as means of support. *Nurse Education in Practice* 9, 176-183.
- Mattila, L. et al. 2010. International student nurse's experiences of clinical practice in the Finnish health care system. *Nurse Education in Practice* 10, 153-157.
- Pearcey, P., Elliott, B. 2004. Student impressions of clinical nursing. *Nurse Education Today* 24, 382-387.
- Chesser-Smyth, P. 2005. The lived experiences of general student nurses on their first clinical placement: A phenomenological study. *Nurse Education in Practice* 5, 320-327.
- Levett-Jones, T., Lathlean, J. 2008. Belongingness: A prerequisite for nursing student's clinical learning. *Nurse Education in Practice* 8, 103-111.
- Papastavrou, E. et al. 2010. Student nurses experience of learning in the clinical environment. *Nurse Education in Practice* 10, 176-182.
- Rush, K. L., Mc Craken, B y Talley, C., 2009. Nursing student's self-perceptions as insiders in the practice culture. *Nurse Education in Practice* 9, 314-321.
- Snelgrove, S. R. 2004. Approache to learning of student nurses. *Nurse Education Today* 24, 605-614.
- Sharples, K., Moseley, L. G. 2010. Learning to learn in practice: An evaluation of a 35-day practice orientation programme. *Nurse Education in Practice* 10, 57-63.