

# VIVENCIAS DE LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Mtra. María de los Ángeles Godínez Rodríguez  
angelesyo2000@yahoo.com.mx

Mtra. Guadalupe López Sandoval

Profesoras Asociadas "B", T.C.  
FES Iztacala - UNAM

## ARTÍCULO ORIGINAL

---

REVISTA ELECTRÓNICA DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA FESI-UNAM.  
Se autoriza la reproducción parcial o total de este contenido,  
sólo citando la fuente y su dirección electrónica completas.



## VIVENCIAS DE LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA

### RESUMEN

**Introducción.** Las vivencias son experiencias que una persona vive y que de alguna manera forman parte de su carácter, supone la posibilidad de adquirir conocimientos y también habilidades que enriquecerán a la persona, porque siempre tras una vivencia quedará registrada una información que en el futuro, de repetirse, permitirá no solamente saber cómo actuar ante tal o cual situación similar a la de la vivencia pasada, sino que además nos dejará un aprendizaje revelador, que será decisivo para no repetir lo negativo, una misma vivencia puede ser interpretada como positiva o negativa, cuando los alumnos asisten a sus prácticas clínicas tienen la oportunidad de experimentar diversas vivencias que no siempre son positivas pero que aun así los fortalecen y los preparan para su trabajo profesional. **Objetivo:** Interpretar las vivencias de estudiantes universitarias en la práctica clínica. **Metodología:** Investigación cualitativa, se utilizó el método fenomenológico, para la recolección de datos se utilizaron la técnica de la entrevista en profundidad, diario de campo y observación participante, participaron seis estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, tres mujeres y tres hombres. **Hallazgos:** Surgieron dos categorías: La primera categoría: Experiencias espirituales con dos subcategorías 1.1 La importancia de la fe y 1.2 Respeto por las creencias. La segunda categoría: Falta de autoconfianza y seguridad con dos subcategorías 2.1 Impacto ante la muerte y 2.2 Falta de práctica y conocimiento. **Conclusión:** la práctica clínica se vivenció como un proceso complejo, en donde se entrelazan sentimientos positivos y negativos, aprendizajes y experiencias que según los participantes les motivaron para mejorar y crecer profesionalmente.

**Palabras clave:** estudiantes de enfermería, vivencias, práctica clínica.

### ABSTRACT

**Introduction:** The experience a person lives, form part of his/her character; it involves the possibility of acquiring knowledge and skills that will enrich him/her, because after an experience, it will always be recorded some information, which if it is repeated, it will allow not only to learn how to act in this living situation, but it will also leave a revealing learning to avoid repeating the negative. The same experience can be interpreted as positive or negative, when students attend their clinical practices, they have the opportunity to acquire various experiences that are not always positive but still strengthen them and prepare them for their professional work. **Objective:** To interpret the experiences of university students in clinical practice. **Methodology:** Qualitative research, the phenomenological method was used for data collection technique in-depth interviews. Field notes and participant observation were used. Six students participated in the Bachelor of Nursing, three women and three men. **Findings:** There were emerged two categories: The first category: Spiritual experiences with two subcategories 1.1 The importance of faith and 1.2 Respect for beliefs. The second category: Lack of confidence and security with two subcategories 2.1 Impact to death and 2.2 Lack of practice and knowledge. **Conclusion:** Clinical practice was experienced as a complex process in which positive or negative feelings, learning and experiences have motivated the participants to improve and grow professionally.

**Keywords:** nursing students, experiences, clinical practice

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación surge de la inquietud que durante nuestra trayectoria docente hemos vivido, a través del tiempo, hemos observado que durante la formación de los estudiantes de manera particular en su formación práctica, se presentan aspectos como: la angustia, tristeza, felicidad y frustración entre otras que son vivencias que refieren los alumnos al tener contacto con el paciente en área hospitalaria, y que van permeando su formación; de las vivencias aprendidas depende su capacidad para afrontar diversas situaciones que por lo general son nuevas o desconocidas. Por ello el objetivo de esta investigación es Interpretar las vivencias de estudiantes universitarias en la práctica clínica.

Una vivencia es toda experiencia que deja una huella en la personalidad, es decir, que tiene relevancia en la vida psicológica. siempre tras una vivencia quedará registrada una información que en el futuro, de repetirse, permitirá no solamente saber cómo actuar ante tal o cual situación similar a la de la vivencia pasada, sino que además nos dejará un aprendizaje revelador, que será decisivo para no repetir lo negativo. Las vivencias surgen en relación con la capacidad vivencial de cada persona, algunos reaccionan fácilmente ante cualquier suceso o estímulo externo, todo les emociona, todo les afecta; mientras que a otros parece que nada les impresiona, que no sienten nunca nada, que nada les afecta. Por tanto, la aparición de una vivencia estará supeditada a la capacidad vivencial de cada uno. (1)

Ahora bien la práctica clínica constituye uno de los ejes medulares en la formación de los estudiantes. El término práctica en el ámbito de la docencia en enfermería, se ha entendido comúnmente como la serie de actividades donde se adquiere la pericia, para el desarrollo profesional. (2)

En la práctica es donde se articulan elementos teóricos y metodológicos con la realidad del contex-

to general y del ámbito particular en la realización de intervenciones profesionales, se desarrollan habilidades cognitivas, destrezas y valores que, basados en el pensamiento crítico y el juicio clínico, permiten el análisis, la reflexión y la toma de decisiones profesionales. (3)

## METODOLOGÍA

Investigación cualitativa, se utilizó el método fenomenológico, para la recolección de datos se utilizaron la técnica de la entrevista en profundidad, diario de campo y observación participante, participaron seis estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, tres mujeres y tres hombres.

Para Minayo, (4) la investigación cualitativa se preocupa del nivel de la realidad que no puede ser cuantificada; es decir trabaja con el universo de significados, motivos, aspiraciones, creencias, valores y actitudes inherentes a los actos; lo que corresponde a un espacio más profundo de la relaciones y de las estructuras sociales como construcciones humanas significativas de los procesos y de los fenómenos, permite comprender el complejo mundo de la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que la viven.

Con respecto al método fenomenológico Rodríguez y Gil (5) mencionan que la investigación fenomenológica es la descripción de los significados vividos en la vida cotidiana del ser humano en su entorno social y cultural.

En lo que se refiere a los aspectos éticos se consideró el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud, Título quinto capítulo único Art. 100 fracción IV, que se refiere al consentimiento informado de los sujetos implicados en una investigación. (6)

## HALLAZGOS

Después de codificar y categorizar las entrevistas, surgieron dos categorías analíticas que **evidencian como** los estudiantes en la mayoría de las actividades que realizan durante la práctica clínica tienen vivencias que fortalecen en gran medida su formación profesional.

La primera categoría: 1. experiencias espirituales con dos subcategorías: 1.1 La importancia de la fe y 2.1 Respeto por las creencias. La segunda categoría: Falta de autoconfianza y seguridad con dos subcategorías: 2.1 Impacto ante la muerte y 2.2 falta de práctica y conocimiento.

### CATEGORÍA 1: EXPERIENCIAS ESPIRITUALES

#### 1.1 La importancia de la fe

[...] nosotros, nos vamos tanto por la ciencia que no, nos damos cuenta que hay un Dios que nos cuida, eso como que me dejó una experiencia muy buena [...] Jade

[...] al ver a sus familiares llorar desconsoladamente, yo decía: ¡Diosito dales tranquilidad para que puedan aceptar esto!-, yo creo en Dios y sé que la oración es buena ya cuando salí del hospital me fui rezando a mi casa. [...] Gema

#### 1.2 Respeto por sus creencias

: [...] en el hospital hay una pequeña capilla, y siempre hay gente haciendo oración, la fe de las personas es muy fuerte y nosotros debemos respetar siempre sus creencias porque para ellos la fe contribuye a su recuperación [...] Zafiro.

Ahí me di cuenta que las personas creen mucho en Dios, y todo lo que pasa es por obra de él, y yo me quede reflexionando que tiene algo de cierto y debemos de respetar. [...] Perla

### CATEGORÍA 2: FALTA DE AUTOCONFIANZA Y SEGURIDAD

#### 2.1 Impacto ante la muerte

[...] el paciente había fallecido porque no lo habían aspirado bien, se había quedado un tapón, me causo mucha tristeza y entendí que era falta de mi habilidad, porque si yo lo hubiera aspirado bien a lo mejor ese paciente hubiera vivido más días o estaría vivo, para mí fue la experiencia más fuerte que he tenido. [...] Jade: (Llanto).

[...] uno se siente impotente y de repente no sabe ni que decir ni cómo actuar cuando nos enfrentamos a la muerte. [...] Perla

[...] fue muy impactante para mí la muerte de un joven que iba en su moto a muy alta velocidad y se estampo con un camión de carga. [...] Gema

#### 2.2 Falta de práctica y conocimiento

[...] porque al no saber algo que le pasa o que está presentando el paciente, tengo que prepararme estudiar, investigar para al día siguiente mejorar mi cuidado o bien con otro paciente [...] Jade

[...] Se me dificultó dar un buen cuidado porque era mi primer semestre de práctica, al ver a las enfermeras como se desenvolvían y ver todos los procedimientos que se les tiene que hacer a los pacientes, sabía la teoría pero la práctica era difícil porque era mi primera vez en el campo clínico [...] Ariel

## CONCLUSIONES

Cabe destacar que las categorías que emergieron son de suma importancia en la formación de los profesionales de enfermería puesto que son aspectos poco explorados, como la categoría de: experiencias espirituales que en un determinado momento se vuelven invisibles para los estudiantes y el personal de salud siendo que la fe constituye un aspecto importante para la recuperación del paciente con base en sus creencias religiosas.

Con respecto a la categoría 2 falta de autoconfianza y seguridad, es indudable que al integrarse a las prácticas los estudiantes se perciben con poca experiencia y temor a eventos desconocidos de acuerdo a Orozco y cols. (7) reconocen que al enfrentarse a la pérdida de un ser humano no sólo afecta a quien lo vive sino a quien lo vivencia, así las vivencias son más intensas al inicio, pero a medida que pasa el tiempo y avanzan en los semestres adquiere conocimiento confianza en sí mismos y se dan cuenta que la muerte en un fenómeno natural que forma parte de la vida.

Por ello parafraseando a Casate y Correa (8) es indispensable que los estudiantes sean aceptados en los campos clínicos con sus limitaciones y falta de experiencia en la práctica, siendo acompañados siempre por su docente y el personal de enfermería de la unidad hospitalaria, en el sentido de promover su aprendizaje, madurez personal y profesional, recordando que la formación no es estrictamente técnica y procedimental, sino contempla además aspectos éticos humanos, y valores que impregnen a los estudiantes de cualidades que lo hagan sentirse seguros e identificados con la profesión.

## BIBLIOGRAFIA

1. Díaz O. El hombre y sus vivencias. [Internet] 2007 [recuperado 2014 Feb 01]; Disponible en: <http://diazolguin.wordpress.com/2008/07/17/el-hombre-y-sus-vivencias/>
2. Ostiguín M, Aljama C. La Enseñanza Clínica en Enfermería. Un acercamiento Multidisciplinario. México: Instituto Politécnico Nacional; 2007. p. 123
3. PELE. Plan de estudios de licenciatura en enfermería. México: FESI-UNAM; 2005. (1) p. 30
4. Minayo MC. La artesanía de la investigación cualitativa. Buenos Aires: Editorial Lugar; 2009. p. 23
5. Rodríguez G, Gil J, García E. Metodología de la investigación cualitativa. Ediciones Aljibe; 1999. p. 40-42.
6. Secretaría de Salud. Ley General de Salud. México; 1997, Secretaria de Salud.
7. Casate JC, Corrêa AK. Vivências de alunos de enfermagem em estágio hospitalar subsídios para refletir sobre a humanização em saúde. Rev Esc Enferm USP; 2006, Set; 40(3) p.321-8.
8. M. Á. Orozco MA, G. O. Tello GO, R. Sierra R, R. M. Gallegos RM, Á. S. Xequé AS, B. L. Reyes BL, A. Zamora A. Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado. Enfermería Universitaria; 2013. 10 (1) p. 8-13