

# HABILIDADES DE LOS ALUMNOS DE ENFERMERÍA PARA AUMENTAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Autora: Segura Ruiz, Rocío; enfermera de Cirugía Digestiva del Hospital Universitario Reina Sofía

## Introducción

Los alumnos de enfermería en numerosas ocasiones durante sus prácticas clínicas se enfrentan por primera vez a desarrollar actividades de las que conocen la teoría pero nunca han realizado.

## Objetivos

1. Evaluar los factores que impiden a los alumnos de enfermería atender con seguridad al paciente.
2. Conocer los miedos e inseguridades de los alumnos durante sus prácticas.
3. Conocer las habilidades de los alumnos para garantizar la seguridad del paciente.

## Método

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal realizado en el Hospital Universitario Reina Sofía, durante los meses de Febrero y Marzo de 2014. La población de estudio la forma un grupo de 63 alumnos de enfermería que realizaron prácticas clínicas en unidades de hospitalización. Para la recogida de información se realizó un cuestionario breve. Para estudiar la asociación entre variables cualitativas se realizó el test Chi-cuadrado y tablas de contingencia. El nivel de significación elegido en todos los casos ha sido 0.05 y un intervalo de confianza de 95%.

## Resultados

En el estudio se incluyeron 63 alumnos de enfermería con una media de edad de 20 años. El 23.8 % eran hombres y el 76.19% mujeres. En cuanto a los estudios cursados el 46.03% eran de 2º curso y el 59.96% de 3º curso.

Se observó que el 14.28 % de los alumnos tuvieron dudas y no las preguntaron por vergüenza, de estos el 77% eran alumnos de 3º curso. El 93.65 % han acudido solos a realizar tareas enfermeras, aunque un 71.42 % prefiere acudir con la enfermera referente aún siendo ellos quien realice la tarea, el 9,52 % prefiere ir solo a realizar tareas que han realizado anteriormente y el 19,04 prefiere ir sólo.

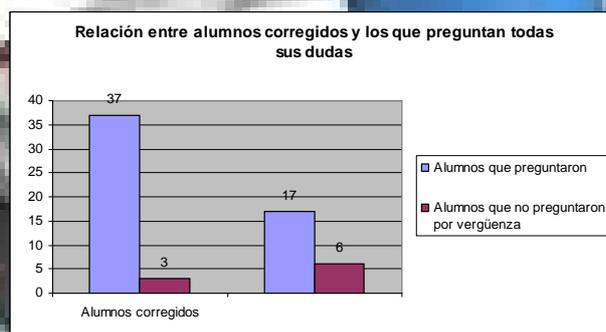
Un 23,8 % intenta resolver las incidencias que le surgen durante la práctica clínica antes de avisar a la enfermera.

Sin embargo al preguntarles a los alumnos qué actividades realizan solos sintiéndose seguros los porcentajes varían. Acudirían solos a tomar la tensión arterial el 96,82 % de los alumnos, realizarían glucemias el 88,88 %, administrarían tratamientos de forma subcutánea, intravenosa u oral el 79,36 %, curarían el 14,28 % de los alumnos, sacarían sangre el 3,17 %, canalizarían una vía periférica el 4,76 %, realizarían valoraciones enfermeras el 14,28 % y manejarían bombas de perfusión el 1,58 %.

El 36,5 % de los alumnos encuestados refiere que en ninguna ocasión la enfermera referente les ha corregido durante el desarrollo de sus prácticas. El resto de alumnos reconocieron que les habían corregido en la preparación de tratamientos (12,69 %) y en el procedimiento de administración de la heparina (12,69 %). En menor medida recibieron correcciones sobre la canalización de vías periféricas, curas, técnicas de administración de tratamientos intravenosos, sacar sangre, colocación de gafas de oxígeno o aerosolterapia, manejo de llaves de tres vías, técnica para la toma de tensión y la saturación, sacar sangre de una vía central, desechar agujas y rotular tratamientos.



Con respecto a la relación entre el hecho de no preguntar por vergüenza y los alumnos que no les corrigieron errores durante la práctica clínica hubo relación estadísticamente significativa (chi-cuadrado=4,12 p<0,05).



En cuanto a la relación entre los alumnos que intentan resolver las incidencias que les surjan antes de avisar a la enfermera referente y el curso al que pertenecen los alumnos sí se encontraron diferencias significativas (chi-cuadrado=5,37 p<0,05).

Al analizar la relación entre los alumnos corregidos y el curso al que pertenecen también se encontraron diferencias significativas (chi-cuadrado=5,80 p<0,05).

## Conclusiones

A los alumnos que no fueron corregidos en ninguna ocasión les da más vergüenza preguntar dudas. Haber sido corregidos en alguna ocasión les hace preguntar más para no cometer errores en las actividades realizadas.

La mayoría de los alumnos que intentaron resolver incidencias ocurridas durante la atención al paciente eran alumnos de tercero.

La mayoría de los alumnos corregidos cursaban segundo curso, lo que implica que aún sabiendo la teoría de los procedimientos en la práctica siempre hay matices que aprender.

## Bibliografía

1. González Barrios, I. Guía de prácticas clínicas de hospitalización 2013-2014. Practicum II. Facultad de enfermería de la Universidad de Córdoba.
2. Cobo Cuenca AI; Carbonell Gómez de Zamora R, Rodríguez Aguilera C, Vivo Ortegá, Castellanos Rainero RM, Sánchez Donaire A. Estresares y ansiedad de los estudiantes de enfermería en sus primeras prácticas clínicas. NURE Inv. [Revista en Internet] 2010Nov-Dic. [fecha de acceso]; 7(49):[aprox.7pant]. Disponible en: [http://www.tuden.es/FICHEROS\\_ADMINISTRADOR/INV\\_NURE/NURE49\\_proyecto\\_estresares.pdf](http://www.tuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/INV_NURE/NURE49_proyecto_estresares.pdf)