

Health Professions Stress and Coping Scale

Versión para Profesional(es) de enfermería

Chiara A. Ripamonti, Patrizia Steca, Antonio Prunas

Perfil interpretativo

Registro:

Código del test: P99SYE8I

Fecha de la prueba: 08/03/2019

Código del cliente: Carlos Díaz

Sexo: Hombre

Edad: 32

Cargo: Enfermero/a

Escolaridad: titulación y otros cursos
(sector científico)

Años de servicio: 6

Años en el departamento: 5

Horas en sala: 44

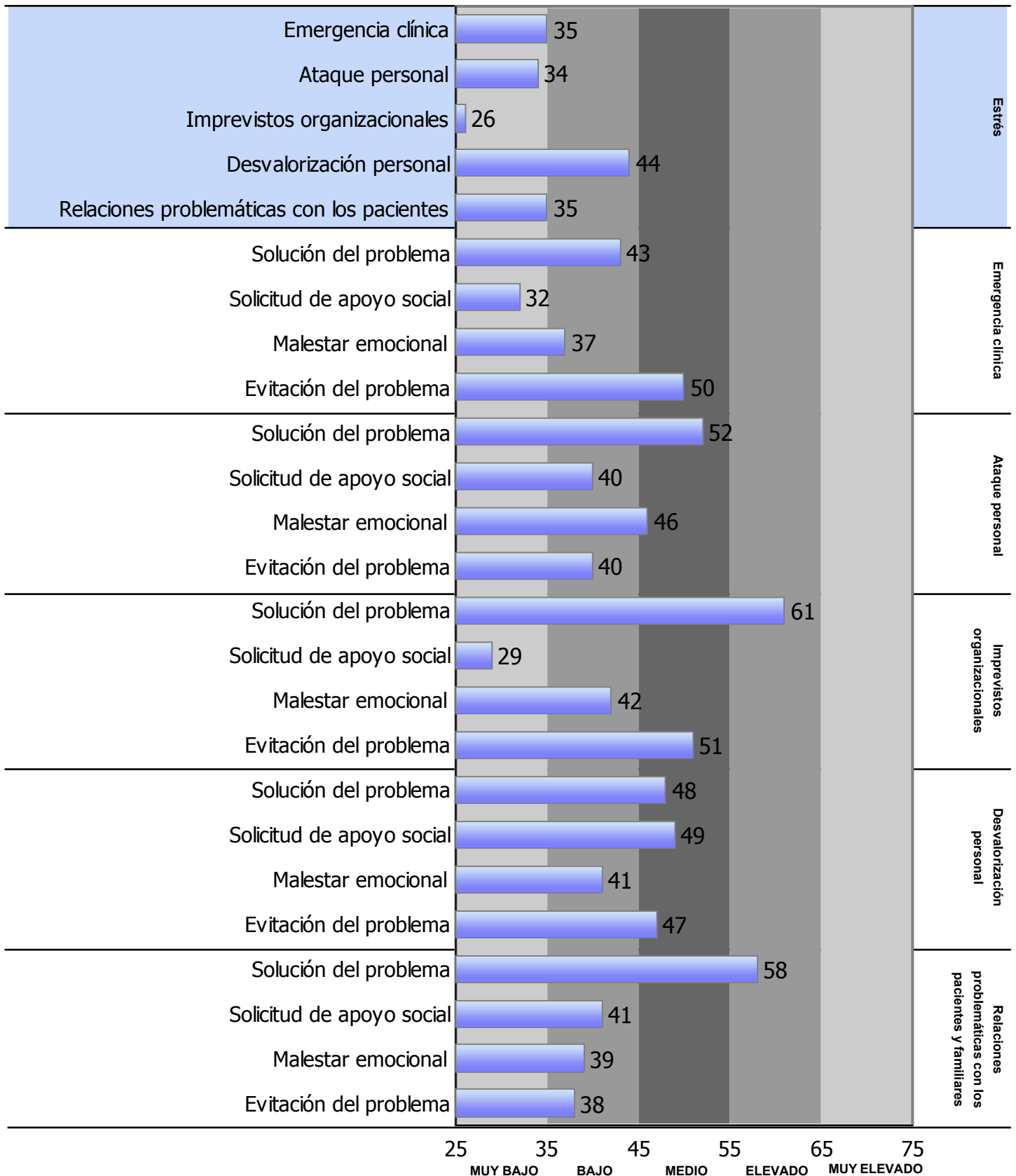
Puntajes de las escalas

Emergencia clínica	Puntajes brutos	Puntajes
Evitación del problema	3	50
Estrés total y estrategias de afrontamiento generales	Puntajes brutos	Puntajes
Malestar emocional	10	39
Ataque personal	Puntajes brutos	Puntajes
Solicitud de apoyo social	4	40
Evitación del problema	2	40
Desvalorización personal	Puntajes brutos	Puntajes
Solución del problema	6	48
Relaciones problemáticas con los pacientes	Puntajes brutos	Puntajes
Malestar emocional	1	39
Emergencia clínica	Puntajes brutos	Puntajes
Solicitud de apoyo social	4	32
Imprevistos organizacionales	Puntajes brutos	Puntajes
Malestar emocional	1	42
Evitación del problema	3	51
Desvalorización personal	Puntajes brutos	Puntajes
Malestar emocional	1	41
Relaciones problemáticas con los pacientes	Puntajes brutos	Puntajes
Solución del problema	14	58
Ataque personal	Puntajes brutos	Puntajes
Solución del problema	9	52
Estrés total y estrategias de afrontamiento generales	Puntajes brutos	Puntajes
Solución del problema	46	54
Estrés	Puntajes brutos	Puntajes
Emergencia clínica	6	35
Desvalorización personal	5	44
Estrés total y estrategias de afrontamiento generales	Puntajes brutos	Puntajes
Estrés total	24	29
Solicitud de apoyo social	18	35
Relaciones problemáticas con los pacientes	Puntajes brutos	Puntajes
Evitación del problema	0	38
Estrés	Puntajes brutos	Puntajes
Imprevistos organizacionales	3	26

Ataque personal	Puntajes brutos	Puntajes
Malestar emocional	4	46
Relaciones problemáticas con los pacientes	Puntajes brutos	Puntajes
Solicitud de apoyo social	3	41
Estrés total y estrategias de afrontamiento generales	Puntajes brutos	Puntajes
Evitación del problema	10	42
Emergencia clínica	Puntajes brutos	Puntajes
Malestar emocional	3	37
Estrés	Puntajes brutos	Puntajes
Ataque personal	6	34
Emergencia clínica	Puntajes brutos	Puntajes
Solución del problema	8	43
Imprevistos organizacionales	Puntajes brutos	Puntajes
Solicitud de apoyo social	2	29
Desvalorización personal	Puntajes brutos	Puntajes
Solicitud de apoyo social	5	49
Evitación del problema	2	47
Estrés	Puntajes brutos	Puntajes
Relaciones problemáticas con los pacientes	4	35
Imprevistos organizacionales	Puntajes brutos	Puntajes
Solución del problema	9	61

En rojo: puntajes T < 45; en azul: puntajes T >= 55.

Escalas (puntajes T)



Perfil de estrés percibido

Como lo demuestran los resultados en el HPSCS, el Profesional de enfermería, tiene un nivel general de estrés muy bajo. Entrando en detalle, la situación área por área se puede resumir de la siguiente manera:

Área de estrés	Notas
Ataque personal	Estado ansioso casi ausente: competencias cognitivo-comportamentales intactas
Imprevistos organizacionales	Estado ansioso casi ausente: competencias cognitivo-comportamentales intactas
Emergencia clínica	Estado ansioso bajo, que puede llevar también a un mejoramiento de las competencias cognitivo-comportamentales
Relaciones problemáticas con los pacientes y familiares	Estado ansioso bajo, que puede llevar también a un mejoramiento de las competencias cognitivo-comportamentales
Desvalorización personal	Estado ansioso bajo, que puede llevar también a un mejoramiento de las competencias cognitivo-comportamentales

Perfil de afrontamiento

Las distintas estrategias de afrontamiento

Afrontamiento centrado en la solución del problema. El uso frecuente o muy frecuente de estrategias de afrontamiento centradas en la solución del problema indica una elevada propensión del Profesional de enfermería a focalizarse directamente en el problema que genera el estrés y a buscar activamente resolverlo. La focalización en la solución del problema implica una óptima disposición a estudiar, entre las alternativas posibles, aquella que ofrece la mejor relación costo-beneficio. En este sentido, es capaz de mediar entre sus propias exigencias y aquellas de los demás, mientras se muestra decididamente asertivo en la reivindicación de sus derechos y de las motivaciones a la base de sus elecciones. El profesional de enfermería además es capaz de aprovechar el bagaje de experiencias previas para desarrollar soluciones atingentes, realizando a menudo elecciones creativas, orientadas a la solución del problema en caso que los medios disponibles son limitados o inadecuados.

Afrontamiento centrado en el apoyo social. Las estrategias de afrontamiento centradas en el apoyo social, en cambio, están caracterizadas por la tendencia de la persona a buscar el apoyo, el consejo y la ayuda de otras personas para resolver la situación problemática. Tales estrategias implican, por tanto, un genuino y marcado interés por los consejos y opiniones de otros profesionales considerados más expertos, confiables y dignos de estima. Quien hace uso frecuente de esta estrategia, a menudo se guía por el patrimonio de experiencias de los demás, con el propósito de recibir indicaciones útiles para la gestión de la situación problemática y se refiere a los demás como mediadores de eventuales conflictos.

Afrontamiento centrado en el malestar emocional. El uso de estrategias centradas en el malestar emocional indica la tendencia a reaccionar fuertemente a nivel emocional frente al problema y la incapacidad de gestionar y controlar adecuadamente sus propias emociones. El profesional de enfermería a menudo se deja llevar por las emociones desencadenadas por la confrontación de la situación problemática y siente malestar o sentimientos de inadecuación que son indicativos de dificultades en el control de la propia experiencia.

Afrontamiento centrado en la evitación del problema. Esta estrategia no adaptativa se caracteriza por la tendencia a evitar la situación problemática a nivel cognitivo y/o comportamental, en vez de afrontarla con la intención de dominarla. Esto también puede manifestarse al delegar a los demás funciones o tareas difíciles o en una actitud de escasa participación en situaciones potencialmente perturbadoras.

Perfil individual

En el área del **ataque personal**, el Profesional de enfermería, recurre moderadamente a estrategias de afrontamiento centradas en la solución de los problemas y raramente a estrategias de evitación. A veces capaz de aprovechar experiencias previas, propias o ajenas, el profesional de enfermería muestra suficientemente capacitado para enfrentar asertivamente situaciones de ataque o de comportamiento desleal por parte de médicos, superiores, colegas o familiares de pacientes, evitando que estas interfieran muy a menudo en el normal funcionamiento de su trabajo o de su vida privada.

Las estrategias centradas en el apoyo, la ayuda y la colaboración de otros colegas son raramente utilizadas por la persona, que confía a regañadientes en las experiencias ajenas para encontrar soluciones satisfactorias a estos problemas y raramente reconoce en los otros el rol de mediador para las situaciones conflictivas.

El Profesional de enfermería, finalmente, hace uso moderado de las estrategias de afrontamiento centradas en el malestar emocional y solo a veces se deja llevar por las emociones desencadenadas por el posible comportamiento negativo de los colegas hacia él, experimentando como consecuencia un cierto sentido de malestar y de inadecuación con respecto a la situación.

En el área de los **imprevistos organizacionales**, el Profesional de enfermería, recurre frecuentemente a estrategias de afrontamiento centradas en la solución de los problemas. Siendo capaz de aprovechar experiencias previas, propias o ajenas. Se muestra capaz de enfrentar asertivamente deficiencias de gestión y de organización sin permitir que estas comprometan el normal funcionamiento de su trabajo o interfieran con su vida privada. Solo de vez en cuando parece preferir evitar el problema, por sobre afrontarlo.

Las estrategias centradas en el apoyo, la ayuda y la colaboración de otros colegas no son utilizadas casi nunca por la persona, que tiende a no confiarse en las experiencias ajenas para encontrar soluciones satisfactorias a estos problemas.

El Profesional de enfermería, finalmente, recurre raramente a las estrategias de afrontamiento centradas en el malestar emocional, dejándose llevar poco frecuentemente por las emociones desencadenadas por las posibles dificultades encontradas en el plano de la gestión y la organización.

En el área de la **emergencia clínica**, el Profesional de enfermería raramente hace uso de estrategias de afrontamiento centradas en la solución del problema, no mostrándose suficientemente capaz de gestionar situaciones caracterizadas por la elevada emergencia clínica o el repentino empeoramiento en la condición del paciente. Situaciones de este tipo, sobre todo si se repiten con el tiempo, arriesgan incidir negativamente en su rendimiento en el trabajo y en su vida privada. A veces, parece también elegir estrategias de evitación del problema.

En estas situaciones que pueden acompañarse de la sensación de pérdida de control, la persona no recurre casi nunca a estrategias de afrontamiento centradas en el apoyo social, evitando pedir ayuda a colegas con más experiencia.

El Profesional de enfermería, finalmente, raramente hace uso de estrategias de afrontamiento centradas en el malestar emocional, ni se deja guiar por su reacción emocional para afrontar la situación de emergencia.

En el área de las **relaciones problemáticas con pacientes y familiares**, el Profesional de enfermería, recurre frecuentemente a las estrategias de afrontamiento centradas en la solución del problema, mostrándose capaz de gestionar con eficacia las relaciones con los pacientes y sus familiares. Esto puede influir positivamente en la calidad del *cumplimiento* y en la eficacia de los tratamientos prestados.

La persona siente raramente la necesidad de apoyo o ayuda externa o la necesidad de aprovechar el bagaje experiencial de los colegas, que no ve como posibles mediadores en las relaciones conflictivas con los pacientes y sus familiares.

El Profesional de enfermería, hace uso limitado de las estrategias de afrontamiento centradas en el malestar emocional. Por tanto, raramente se deja llevar por su reacción emocional al gestionar las relaciones difíciles con los pacientes y sus familiares

En el área de la **desvalorización personal**, el Profesional de enfermería recurre moderadamente tanto a estrategias de afrontamiento centradas en la solución de los problemas, como a aquellas centradas en su evitación. Parece, por tanto, manifestar una cierta incapacidad al identificar la aproximación más atinente para hacer valer sus razones, si considera que sus solicitudes profesionales (de formación, carrera, u otros) no encuentran atención pertinente por parte del Centro de Salud.

En esta área, además, resulta en la media el uso de estrategias de afrontamiento centradas en la solicitud de apoyo social y dirigidas a involucrar colegas u otras personas en la solución de los problemas o en los conflictos con el Centro de Salud.

Finalmente, el Profesional de enfermería, utiliza de manera reducida las estrategias de afrontamiento centradas en el malestar emocional, demostrando ser capaz de afrontar situaciones de desvalorización de su profesionalismo, que parecen problemáticas o estresantes.

Matriz de las respuestas

#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R
1.	1	1A	1	1B	0	1C	2	1D	1	2.	2	2A	1	2B	2	2C	2	2D	1
3.	1	3A	1	3B	1	3C	1	3D	2	4.	1	4A	1	4B	1	4C	0	4D	3
5.	1	5A	1	5B	2	5C	1	5D	1	6.	1	6A	1	6B	1	6C	0	6D	0
7.	1	7A	1	7B	1	7C	2	7D	0	8.	2	8A	1	8B	3	8C	1	8D	1
9.	1	9A	0	9B	0	9C	1	9D	3	10.	1	10A	2	10B	2	10C	1	10D	0
11.	3	11A	1	11B	1	11C	0	11D	3	12.	3	12A	0	12B	2	12C	2	12D	0
13.	1	13A	1	13B	2	13C	1	13D	1	14.	1	14A	1	14B	3	14C	3	14D	0
15.	0	15A	0	15B	3	15C	0	15D	0	16.	1	16A	3	16B	0	16C	0	16D	0
17.	1	17A	1	17B	3	17C	0	17D	0	18.	1	18A	0	18B	1	18C	0	18D	2
19.	1	19A	3	19B	0	19C	1	19D	0										