




Factores generadores de estrés percibidos por estudiantes de enfermería en su primera práctica clínica.

Factors generating stress perceived by nursing students during their first clinical practice.

Diana Carolina Marsiglia López ¹, [Kendy Madero Zambrano](#) ², [Sandra Vallejo Arias](#) ³,
[Paula Andrea Duque](#) ⁴, [Sandra Milena Campiño Valderrama](#) ⁵

RESUMEN

Recibido para publicación:

Octubre 30 de 2018

Aceptado para publicación:

Diciembre 15 de 2018

Publicado en:

Diciembre de 2018

Como citar este artículo:

Marsiglia Lopez, D., Madero Zambrano, K., Vallejo Arias, S., Duque, P., & Campiño Valderrama, S. (2018). Factores generadores de estrés percibidos por estudiantes de enfermería en sus primera práctica clínica. *Ciencia Y Salud Virtual*, 10(2), 33-50. DOI: <https://doi.org/https://doi.org/10.22519/21455333.1155>

Introducción: el inicio de las prácticas clínicas universitarias genera en los estudiantes de enfermería diversas situaciones que pueden afectar su bienestar. De aquí la importancia de conocer los factores que causan estrés al inicio de las prácticas formativas. **Objetivo:** describir los factores generadores de estrés en estudiantes de Enfermería en primeras prácticas clínicas y su relación con las variables sociodemográficas. Cartagena. 2017. **Materiales y métodos:** estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional. La muestra correspondió a 108 estudiantes de los programas de enfermería de tres instituciones de educación superior (IES N°1, N°2 y N°3), se empleó el cuestionario KEZKAK de valoración de estresores en estudiantes de enfermería que se encuentran en prácticas clínicas (semestres 3° a 5°). **Resultados:** los estudiantes se distinguieron por ser en general, menores de 22 años (80,5%), género femenino (88,9%). El 22,2%

pertenecen a la IES N°1, el 30,6% a IES N°2 y 47,2% a IES N°3. Los factores que generaron mayor estrés fueron: la sobrecarga académica (88%) y la implicación emocional con el paciente (81,3%). La asociación de variables relevante fue: "relación con docentes" vinculado tanto con ítem IES (valor-p = 0,002) y semestre (valor-p = 0,006). **Conclusión:** los factores generadores de estrés sobresalientes influyen en el trato con el paciente. Esto permite relacionar la representación esquemática de la realidad que genera en el estudiante enfrentarse a su primera práctica clínica: preocupación por tener un bajo rendimiento en actividades realizadas durante la práctica y no ofrecer cuidados específicos con la objetividad requerida.

Palabras claves: *Estrés, estudiantes de enfermería, práctica clínica.* (DECS)

¹ Enfermera. Maestrante en Enfermería. Docente Programa de Enfermería de la Corporación Universitaria Rafael Núñez. Diana.marsiglia@cumvirtual.edu.co.

² Enfermera. Magíster en Auditoría y Sistemas de la Calidad en los Servicios de Salud. Docente Programa de Enfermería Corporación Universitaria Rafael Núñez. Kendy.madero@cumvirtual.edu.co.

³ Enfermera. Especialista en administración de servicios de salud, Magíster en educación y desarrollo humano. Docente Programa de Enfermería de la CURN. Sandra.vallejo@cumvirtual.edu.co.

⁴ Enfermera. Magíster en Educación y Desarrollo Humano. Magíster en Pedagogía. Docente Programa de Enfermería Universidad Católica de Manizales. Paduque@ucm.edu.co.

⁵ Enfermera. Especialista en docencia Universitaria. Docente Programa de Enfermería Universidad de Caldas. Scampino@ucm.edu.co.



ABSTRACT

Background. Starting for the first time the university clinical practice may affect the well-being of nursing students in different situations. Hence the importance of knowing the factors causing stress at the beginning of their formative practices. **Objective.** To describe the factors generating stress in nursing students during their first clinical practice and its relation with sociodemographic variables. Cartagena 2017. **Methods.** The sample supported 108 students of nursing programs from three institutions of higher education (IES N°1, N°2 y N°3), the KEZKAK questionnaire was used to measure nursing students' stressors in clinical practice (semesters 3 to 5). **Results.** Students under 22 years old (80,5%) and female gender (88,9%) principally constituted the sample. The (22,2%) of students are from IES N°1, (30,6%) from IES N°2 and (47,2%) belong to IES N°3. The factors that generated the most stress were: academic overload (88%), and emotional involvement with the patient (81,3%). The principal association of variables was: "relationship with teachers" linked both to university items (p-value = 0,002) and to semester (p-value = 0,006). **Conclusions.** The major factors generating stress influences the treatment with the patient. This gives an insight to the reality faced by the student in his first clinical practice: the preoccupation for their performing in activities during the training, and not being able to offer the proper care with objectivity.

Keywords: *Stress, nursing students, clinical practice.* (MeSH)

INTRODUCCIÓN

El inicio a la vida universitaria constituye un aspecto en gran medida relevante para los seres humanos que cursan educación superior, sobre todo para los estudiantes jóvenes, quienes perciben como demandante y estresante este proceso de la vida, dado que “requiere de altos niveles de independencia, iniciativa y autorregulación, y representa un conjunto de situaciones que el individuo puede experimentar” en el trascurso de su formación académica (1). Según García-Manjón citado por Bonfill, en lo que concierne a los estudiantes de enfermería, la formación pretende dar respuesta a los retos que se presentan en la sociedad y requiere de una construcción de la capacitación desde el inicio de los estudios hasta llegar a alcanzar habilidades indispensables para un pensamiento crítico y establecer la priorización de los cuidados. El aprendizaje clínico por tanto es la pieza angular en la formación de los futuros egresados (2).

Por otra parte, diversos estudios señalan la importancia de las prácticas clínicas para los estudiantes de enfermería, estas permiten que los alumnos obtengan un



aprendizaje progresivo, complementario, realista e indispensable para prestar el cuidado al paciente, desarrollando habilidades y actitudes propias de la disciplina (3-5). Las prácticas clínicas en consecuencia, resultan ser trascendentales, ayudan al desarrollo de una actitud crítica y humanista, sin embargo existe mucha evidencia de que en este entorno sanitario confluyen numerosos estímulos generadores de estrés, tales como: enfermedad, dolor, sufrimiento, muerte, o el hecho de tener que desempeñar un nuevo rol para el que aún no se dispone de la suficiente preparación (2, 6,7).

En consecuencia el estrés que puede surgir con la iniciación del estudiante a las prácticas clínicas produce una serie de efectos negativos sobre su bienestar, que pueden darse en tres ámbitos: el físico, el psicológico y el comportamental. En relación a los efectos físicos, estos implican una reacción propia del cuerpo (morderse las uñas, temblores musculares, migrañas, insomnio, fatiga crónica, problemas de digestión y somnolencia o mayor necesidad de dormir); los psicológicos por su parte, se manifiestan de acuerdo a las funciones cognoscitivas o emocionales de la persona (inquietud, problemas de concentración, bloqueo mental, depresión, ansiedad, desesperación y problemas de memoria); y los comportamentales involucran la conducta de la persona (discutir, aislamiento de los demás, absentismo de las clases, aumento o reducción del consumo de alimentos y desgano para realizar las labores escolares) (8).

Lo anterior se ha observado de manera generalizada en el ámbito internacional, en países como España por ejemplo, más del 50% de los alumnos presentaron niveles de estrés altos durante sus prácticas clínicas, siendo más afectados aquellos de 2do semestre de la carrera (6). Entre tanto, en Brasil se encontró que, a pesar de que el estrés está siempre presente a lo largo de la carrera, este tiende a incrementarse en los semestres en donde se introducen las prácticas clínicas y asistenciales (9), así mismo, los estudiantes reconocieron niveles altos de estrés antes y durante la realización de las prácticas (10). En lo que respecta a México, el estrés académico se presentó con mayor frecuencia en el género femenino, en los últimos años de la carrera de enfermería y durante las prácticas clínicas (11).

En cuanto al panorama nacional, según Arias y Cols (3), los estudiantes de enfermería tienen un estrés moderado ocasionado por situaciones de la práctica clínica; en donde predominaron los factores relacionados con la falta de



competencia y la sobrecarga de trabajo. En la ciudad de Cartagena se ha estudiado el estrés en estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud de la CURN, en donde existe un predominio de estrés moderado, tanto general (64,6%), como en el ámbito de las implicaciones físicas (52,9%), psicológicas (49,2%), y conductuales (52,9%), así mismo, se detectó que la asociación entre estrés y carga académica es importante (12). Sin embargo no se evidencian investigaciones en el ámbito clínico, donde muestre la relación del estrés con el inicio de las prácticas clínicas en los estudiantes de enfermería.

La formación asistencial en Enfermería representan una experiencia esencial en la educación debido a que permiten aplicar los conocimientos teóricos a la realidad, y con ello desarrollar habilidades y competencias propias de la profesión, que luego serán necesarias en el cuidado que ofrecerán a los pacientes (13). Es en este proceso donde se genera gran expectativa por parte del estudiante, esta experiencia personal y académica requiere de una transición asertiva para minimizar los riesgos de desarrollar estrés al realizar la transformación del conocimiento en el ámbito disciplinar y profesional. Por lo anterior es conveniente establecer los factores generadores de estrés percibidos por los estudiantes en sus primeras prácticas clínicas.

MÉTODOS

Para determinar los factores generadores de estrés en las primeras prácticas clínicas, se realizó un estudio de naturaleza cuantitativa, descriptivo de corte transversal, a través de la recolección y análisis de datos en un tiempo establecido bajo fundamentación en operaciones además se utilizaron herramientas estadísticas, epidemiológicas, así mismo se realizó un análisis de asociación, con el objetivo de determinar el grado de relación o asociación existente entre los factores generadores de estrés y las características sociodemográficas (14).

La población correspondió a 150 estudiantes de los programas de enfermería pertenecientes a tres instituciones de educación superior (IES) IES N°1, IES N°2 e IES N°3, que se encuentran realizando sus primeras prácticas clínicas durante el segundo periodo de 2016. El semestre de inicio de las prácticas clínicas es establecido por cada IES de acuerdo a su estructura curricular, la IES N°1 desde el III semestre, IES N°2 en el IV semestre, y la IES N°3 desde el V semestre. La



muestra se tomó de forma aleatoria simple resultando en 108 estudiantes de los programas de enfermería (5% error, 95% nivel de confianza).

Se aplicó el Cuestionario KEZKAK, validado por Zupiria et al (15), en el que se realiza valoración de estresores en estudiantes de enfermería que se encuentran en prácticas clínicas, este instrumento es adaptado y empleado por Meza, Pinedo y Sinti (16) y se encuentra disponible de forma pública en internet, referenciándose de acuerdo a los derechos de autor. Este cuestionario comprende siete dimensiones cada una con ocho ítems los cuales se valoran en una escala de 1 a 5 con opciones de respuesta tipo Likert: CA = completamente de acuerdo, A = acuerdo, I = indeciso, D = desacuerdo y CD = completamente en desacuerdo, además formula preguntas de orientación negativa (1 = preocupa mucho y 5 = preocupa muy poco) y positiva (1 = preocupa muy poco y 5 = preocupa mucho), dando un total de 40 puntos en cada dimensión, para un total de 56 ítems que reflejan distintas situaciones potencialmente estresantes a las que pueden enfrentarse los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas.

Estas dimensiones se evalúan del siguiente modo:

Falta de competencias

Cuando el estudiante muestra marcadas dificultades en su desempeño conceptual/procedimental en la práctica clínica. Se valora como:

Falta de competencias: cuando se obtienen menos de 28 puntos (< 70%).

Competencias suficientes: cuando se obtienen de 28 a 40 puntos (70 a 100%).

Impotencia e incertidumbre

Cuando el estudiante se muestra vulnerable a entrar en contacto con las vivencias de sufrimiento no satisfecho del paciente/familia. Se valora como:

Impotencia/incertidumbre: cuando se obtienen menos de 28 puntos (< 70%).

Empoderamiento/certidumbre: cuando se obtienen de 28 a 40 puntos (70 a 100%).

Relación con docentes

Cuando el estudiante evidencia el tipo de interacción personal que establece con el docente tutor de prácticas clínicas. Se valora como:

Insatisfactoria: cuando se obtienen menos de 28 puntos (< 70%).

Satisfactoria: cuando se obtienen de 28 a 40 puntos (70 a 100%).

Relación con compañeros

Cuando el estudiante evidencia el tipo de interacción personal que establece con sus compañeros de prácticas clínicas. Se valora como:

Insatisfactoria: cuando se obtienen menos de 28 puntos (< 70%).



Satisfactoria: cuando se obtienen de 28 a 40 puntos (70 a 100%).

Implicación emocional

Cuando el estudiante de enfermería muestra involucramiento emocional o amistad con el paciente y no la relación terapéutica enfermero-paciente esperada. Se valora como:

Con implicación emocional: cuando se obtienen menos de 28 puntos (< 70%).

Sin implicación emocional: cuando se obtienen de 28 a 40 puntos (70 a 100%).

Dañarse en la relación con el paciente

Cuando el estudiante de enfermería se muestra vulnerable a sufrir daños físicos o emocionales en su interacción con el paciente. Se valora como:

Afectada(o): cuando se obtienen menos de 28 puntos (< 70%).

No afectada: cuando se obtienen de 28 a 40 puntos (70 a 100%).

Sobrecarga académica

Se refiere a cuando el estudiante de enfermería enfrenta un exceso de trabajo relacionado con las responsabilidades asignadas en las prácticas clínicas. Se valora como:

Sobrecarga académica: cuando se obtienen menos de 28 puntos (< 70%).

Carga académica normal: cuando se obtienen de 28 a 40 puntos (70 a 100%).

Se realizó una prueba piloto en una institución de educación superior con características similares para la validación del instrumento a nivel nacional, utilizando una población muestral del 10% obteniendo una confiabilidad del 89,4% del coeficiente de alfa de cronbach (16). El proceso de recolección de información se llevó a cabo mediante la aplicación del instrumento a los participantes previa firma del consentimiento informado. Así mismo se seleccionaron los participantes que cumplieron con los criterios de inclusión: estudiantes matriculados en el programa de enfermería de las instituciones universitarias de Cartagena y que se encontraban realizando sus primeras prácticas clínicas; estudiantes de 18 años o mayores y que desearon participar en el estudio. En cuanto a los criterios de exclusión fueron: estudiantes que no se encontraban matriculados en el programa de Enfermería de las instituciones de educación superior y que NO se encontraban realizando sus primeras prácticas clínicas; estudiantes menores de 18 años y que no desearan participar en el estudio.

El análisis de la información se realizó mediante el software SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 22 en español. Se realizó un análisis



univariado mediante el empleo de la medida de frecuencia absoluta y relativa y la asociación estadística entre los factores se empleó el análisis bivariado por medio del chi cuadrado y el valor de su probabilidad, y se aceptó como estadísticamente significativo con un valor-p < 0.05. Para la presentación de la información se utilizaron tablas.

El estudio éticamente se fundamentó en la Resolución 8430 de 1993 (17), fue catalogado como sin riesgo debido a que los datos se obtuvieron mediante aplicación de encuestas no intervinieron ni modificaron aspectos físicos ni psicológicos en los sujetos objeto de estudio.

RESULTADOS

Características sociodemográficas

Participaron 108 estudiantes de los programas de enfermería, de los cuales el 22,2% pertenecen a la IES N°1, el 30,6% se encuentran inscritos en la IES N°2 y en mayor proporción los estudiantes pertenecientes a la IES N°3 con un 47,2%. Según la edad, se trató de personas jóvenes, de 20 – 22 años de edad (44,4%), así como menores de 20 años (36,1%), el 88,9% son de género femenino, solteros (89,8%) y el 66,9% realiza diferentes actividades recreativas en su tiempo libre. En cuanto al semestre de inicio de las prácticas clínicas se destaca el V semestre con (46,3%); IV (31,5%) y III (20,4%).

Factores generadores de estrés en estudiantes de enfermería en las primeras prácticas clínicas

El Cuestionario KEZKAK fue aplicado a la muestra de estudiantes de enfermería realizando sus primeras prácticas clínicas cuyos resultados se muestran en la tabla 1, y el análisis de cada una de las dimensiones que reflejan distintas situaciones potencialmente estresantes se desglosa a continuación.

Factor “falta de competencias”

El 39,8% de los encuestados considera que presenta dificultad en su desempeño conceptual/procedimental en la práctica clínica, lo que se traduce como un factor estresante de interés, los estudiantes de la IES N°2 presentaron en menor proporción estrés por este factor (30.3%).



Con relación al motivo negativo que genero más estrés según la falta de competencias se encontró el “temor por contagiarse con alguna enfermedad a través del paciente” (2,57). En cambio el motivo positivo que generó más preocupación fue “el hecho de mostrar seguridad en su actuar con el paciente y familia, por tener conocimientos suficientes” (4,30).

Factor “impotencia e incertidumbre”

En cuanto a la impotencia e incertidumbre el estudiante se muestra vulnerable al entrar en contacto con las vivencias de sufrimiento no satisfecho del paciente o la familia. Se detectó que una importante proporción de encuestados presenta estrés por este factor (75%), mientras que el (25%) dieron muestra de empoderamiento y certidumbre (25%). El resultado más crítico en ambos aspectos ocurrió en la IES N°3 (82,4%) y (17,6) respectivamente, lo que evidencia la exposición a la situación de riesgo de estrés de este componente.

En relación al motivo negativo, se halló que el mayor estrés por esta vía se genera por “sentirse mal ante un paciente al que a pesar del máximo cuidado, empeora” (2,52), y acompañar a la familia del paciente cuando está muriendo o verlo morir (2,54), presentándose en la IES N°1 el puntaje más significativo con (2,04). Por otro lado, entre los ítems formulados de modo positivo, se observó que genera mayor estrés “realizar procedimientos muy dolorosos, pero necesarios en el paciente” (3,86) teniendo la IES N°2 el puntaje más sobresaliente (4,15). El ítem “razonar y pensar para evaluar alternativas ante situación difícil del paciente y elegir una específica según el caso” (3,84) fue relevante destacándose la IES N°1 por presentar mayor puntuación (4,5).

Factor “relación con docentes”

El siguiente aspecto muestra el tipo de interacción personal que se establece con el docente tutor de prácticas clínicas, encontrando en la mayoría de estudiantes satisfacción en dicha relación (56,5%). En la IES N°2 la gran mayoría de estudiantes está satisfecho con la relación con sus docentes (81,8%). En contraste, tanto en la IES N°1 como en la IES N°3 existió predominio de estudiantes con relaciones docentes insatisfactorias (58,3% y 52,0%, respectivamente).

Dentro de los ítems con formulación negativa destaca la preocupación del estudiante en cuanto a que el “docente trate mal y su presencia causa temor durante la práctica clínica” (3,24). En particular genera más estrés en los alumnos de la IES N°3 (2,94). Los ítems positivos revelaron que a los participantes les preocupa en mayor medida el hecho de que el “docente se relacione equitativamente con todo el grupo de práctica clínica” (3,94). Esta mayor preocupación se ve reflejada en la IES N°1 (4,29).

Factor “relación con compañeros”

Por otra parte el tipo de interacción personal que establecen los estudiantes con sus compañeros de prácticas clínicas fue otro factor de gran interés, se encontró que la gran mayoría presenta una relación satisfactoria (62%). Sin embargo el 38% considera este factor como insatisfactorio especialmente en la IES N°1 y la IES N°3.

Los ítem negativos de este factor pueden generar estresores porque perciben que “algunos compañeros se sienten superiores a los demás y tienden a excluir” (3,10). Esto fue común sobre todo en la IES N°3 (2,69), mientras que en la IES N°2 se destacó el hecho de que “existe falta de compañerismo, comentarios desagradables y devaluatorios” (3,15), en la IES N°1 “algunos compañeros tienen fuertes conflictos y reacciones emocionales” (2,71). Ahora bien, en el caso de los ítems positivos el mayor estrés se da porque se espera que “los compañeros compartan conocimientos y materiales de trabajo” (4,07) y toma lugar otra preocupación porque exista “buena relación entre compañeros durante las prácticas clínicas” (4,06).

Factor “implicación emocional”

Con respecto a la implicación emocional, comprende la situación en que el estudiante de enfermería muestra involucramiento emocional o amistad con el paciente y no la relación terapéutica enfermero-paciente esperado. En general, predominó el acercamiento emocional con el paciente en la gran mayoría de los estudiantes (81,3%).

En el ámbito de los ítems formulados de forma negativa el mayor estrés de los estudiantes tiene lugar porque les “afecta estar con un paciente al que se le oculta una mala noticia” (2,44) y “sentirse afectado por las emociones dolorosas que sufre el paciente” (2,55). En la IES N°1 se reflejó con mayor preocupación esta implicación emocional (2,00 y 2,21 respectivamente). Por otro lado, en los ítems enunciados positivamente sobresalió la preocupación de “la responsabilidad por el cuidado del paciente durante el horario de práctica” (4,1), este comportamiento es similar en todas las instituciones de educación superior (4,13 en IES N°1, 3,91 en IES N°2 y 4,22 en IES N°3).

Factor “dañarse en la relación con el paciente”

Otro rasgo que permite evidenciar los factores estresores, se observa cuando el estudiante de enfermería se muestra vulnerable a sufrir daños físicos o emocionales en su interacción con el paciente. Al respecto se encontró que el 63,9% no se encuentra afectado.

La mayor intranquilidad se genera en consideración de los ítems negativos, cuando el estudiante se encuentra en la situación de “el paciente o familia denuncie que el

estudiante dio una mala atención” (3,04); siendo los encuestados de la IES N°2 (2,88) y de la IES N°3 (3,08) en los que se genera mayor preocupación; en contraste se evidencia que los estudiantes de la IES N°1 presentan mayor estrés al considerar que “es normal que el paciente o su familia no respeten al estudiante” (2,42). En relación con los ítems positivos, a los participantes les produce mayor estrés, pensar continuamente en la necesidad de que “el paciente o su familia siempre deben tratarlo bien” (4,25). Esto fue consistente en todas las instituciones así: en la IES N°1 (4,71), en la IES N°2 (4,06) y en la IES N°3 (4,16).

Factor “sobrecarga académica”

Finalmente se evaluó el factor de sobrecarga académica, que permitió determinar si el estudiante de enfermería enfrenta un exceso de trabajo relacionado con las responsabilidades asignadas en las prácticas clínicas. A través de la información obtenida se estableció que el 88% de los participantes percibió exceso de actividades curriculares.

En relación con los aspectos negativos evaluados en este factor, sobresalió el hecho de que los estudiantes se preocupan por tener “múltiples actividades de enfermería con paciente asignado (higiene, confort, alimentación, administración de fármacos, etc.)” (2,11). El diligenciamiento de los “Múltiples registros y actividades a realizar en cada turno (recibir y entregar reporte de enfermería, rondas, elaboración de documentos, etc.)” (2,21) fue otro factor que causó mucho estrés. Por su parte los ítems positivos mostraron que el estrés más notable surge porque el estudiante “realiza las actividades rutinarias del turno con el paciente asignado” (4,23), siendo similar el resultado en cada una de las instituciones.

Según los factores evaluados, los principales estresores para los estudiantes de enfermería en las primeras prácticas clínicas fueron: la sobrecarga académica (88%) y la implicación emocional con el paciente (81,3%).

Tabla 1. Promedios obtenidos por ítem en la valoración de factores estresores por cada IES.

| | IES N°1 | IES N°2 | IES N°3 |
|---|---------|---------|---------|
| Confundirse de medicamento o de vía de administración | 3,42 | 3,79 | 3,43 |
| Pincharse con una aguja infectada o cortarse con una ampolla de medicamento | 3,67 | 3,3 | 3,14 |
| Mostrar inseguridad o temor al realizar una técnica o procedimiento | 3,75 | 3,09 | 3,57 |
| Temor por contagiarse con alguna enfermedad a través del paciente | 2,75 | 2,64 | 2,45 |
| Mostrar seguridad en su actuar con el paciente y familia, por tener conocimientos suficientes | 4,33 | 4,24 | 4,31 |
| Cuando se le presenta una situación difícil y sabe qué hacer o cómo resolverlo | 3,92 | 3,76 | 3,9 |
| Ejecutar técnicas o procedimientos sin temor de dañar al paciente | 4,21 | 3,79 | 3,63 |
| Sentirse capaz de ayudar al enfermo en la situación en que se encuentra | 4,46 | 4,18 | 3,84 |

Falta de competencias



| | | | | |
|--|--|-------------|-------------|-------------|
| Impotencia e incertidumbre | Sentirse mal ante un paciente al que a pesar del máximo cuidado, empeora | 2,46 | 2,58 | 2,51 |
| | No saber cómo responder al paciente preguntas sobre su enfermedad | 3,38 | 3,12 | 3,29 |
| | Acompañar a la familia del paciente cuando está muriendo o verlo morir | 2,04 | 2,61 | 2,73 |
| | Sentirse vulnerable al entrar en contacto con vivencias de sufrimiento propias de la enfermedad. | 2,21 | 2,94 | 2,55 |
| | Atender al paciente en situación de urgencia, sin la ayuda del docente | 4,00 | 3,79 | 3,27 |
| | Realizar procedimientos muy dolorosos, pero necesarios en el paciente | 3,96 | 4,15 | 3,63 |
| | Razonar/pensar para evaluar alternativas ante situación difícil del paciente y elegir una específica según el caso. | 4,50 | 3,97 | 3,45 |
| | No poder cambiar la situación del paciente que está muy grave (terminal) | 3,83 | 3,33 | 3,41 |
| | Docente trata mal y su presencia causa temor durante la práctica clínica | 3,21 | 3,73 | 2,94 |
| Relación con docentes | Docente mezcla situaciones extraacadémicas (amical, política, religión, preferencias), en la evaluación del estudiante durante las prácticas clínicas. | 2,88 | 3,52 | 3,63 |
| | Docente grita o insulta al estudiante delante del paciente o familia, cuando comete un error. | 3,75 | 3,67 | 3,12 |
| | Docente no cohesiona la teoría con la práctica, se observan vacíos | 2,96 | 3,52 | 3,49 |
| | Docente es justo al evaluar el desempeño práctico, con criterios definidos | 3,42 | 3,79 | 3,43 |
| | Docente se relaciona equitativamente con todo el grupo de práctica clínica | 4,29 | 4,18 | 3,61 |
| | Docente tiene buen trato y respeto por todos los estudiantes sin excepción | 4,46 | 4,09 | 3,55 |
| | Docente es un buen referente o modelo de comportamiento a seguir por estudiantes | 3,71 | 4,03 | 3,63 |
| | No sentirse integrada al equipo de compañeros de prácticas hospitalarias | 3,33 | 3,79 | 3,69 |
| | Algunos compañeros se sienten superior a los demás, nos excluyen | 3,29 | 3,30 | 2,88 |
| Relación con compañeros | Algunos compañeros tienen fuertes conflictos y reacciones emocionales | 2,71 | 3,36 | 3,27 |
| | Existe falta de compañerismo, comentarios desagradables y devaluatorios | 3,33 | 3,15 | 3,47 |
| | Existe buena relación entre compañeros durante las prácticas clínicas | 4,13 | 3,97 | 4,10 |
| | Los compañeros comparten conocimientos y materiales de trabajo | 4,63 | 3,79 | 4,00 |
| | Tener un grupo muy unido, colaborador entre todos | 4,21 | 3,85 | 3,90 |
| | Existen sentimientos de agrado hacia los compañeros, al verse a diario | 4,17 | 3,67 | 3,82 |
| | Sentirse afectada por las emociones dolorosas que sufre el paciente | 2,21 | 2,88 | 2,49 |
| | Me afecta estar con un paciente al que se le oculta una mala noticia | 2,00 | 2,73 | 2,47 |
| | Me afecta tener que escuchar al paciente hablar de sus sufrimientos | 2,96 | 2,76 | 3,22 |
| Implicación emocional | Responsabilizarse del cuidado del paciente fuera de la práctica | 3,50 | 2,94 | 3,25 |
| | Enfermería no debe involucrarse demasiado con los problemas el paciente | 2,96 | 3,18 | 2,57 |
| | Responsabilidad por el cuidado del paciente durante el horario de práctica | 4,13 | 3,91 | 4,22 |
| | La relación con el paciente, no es de tipo amical, familiar o afectiva | 3,08 | 3,30 | 2,92 |
| | No permitir que el paciente se me insinúe o busque una relación íntima | 2,83 | 3,52 | 3,63 |
| | Es normal que el paciente o su familia no respeten al estudiante | 2,42 | 3,09 | 3,71 |
| | Que el paciente o familia denuncie que el estudiante dio una mala atención | 3,17 | 2,88 | 3,08 |
| | No aprendió a controlar a un paciente con difícil comunicación, exigente o poco colaborador. | 3,08 | 3,12 | 3,29 |
| | Que el paciente toque deliberadamente alguna parte de mi cuerpo | 4,00 | 4,03 | 4,04 |
| Dañarse en la relación con el paciente | El paciente o su familia siempre deben tratar bien al estudiante | 4,71 | 4,06 | 4,16 |
| | El estudiante sabe manejar o controlar a los pacientes agresivos | 4,50 | 3,21 | 3,49 |
| | Aplica principios éticos en la interrelación con el paciente para no dañarlo | 4,42 | 3,85 | 3,73 |
| | Ha formado las competencias, valores y actitudes necesarias, hacia su deber de cuidar y a su derecho de ser respetado como ser humano y profesional | 4,58 | 4,06 | 3,94 |
| | Ingresa al hospital media hora antes y salir después de terminado el turno | 2,21 | 2,76 | 2,76 |
| | Múltiples actividades de enfermería con paciente asignado (higiene, confort, alimentación, administración de fármacos, etc.) | 2,04 | 2,12 | 2,14 |
| | Número de técnicas y procedimientos a cumplir en las rotaciones (récord) | 2,33 | 2,58 | 2,57 |
| | Múltiples registros y actividades a realizar en cada turno (recibir y entregar reporte de enfermería, rondas, elaboración de documentos, etc.) | 2,29 | 2,12 | 2,24 |
| | Sobrecarga académica | | | |



| | | | |
|---|------|------|------|
| Realiza las actividades rutinarias del turno con el paciente asignado | 4,50 | 4,21 | 4,12 |
| Docente entrega las tareas con anticipación y da a conocer los criterios con que serán evaluadas. | 4,00 | 3,73 | 3,59 |
| Docente no exige prácticas que no tengan una base teórica enseñada | 3,46 | 3,09 | 3,24 |
| No realiza actividades diferentes a la responsabilidad de enfermería durante la rotación. | 3,67 | 3,45 | 3,35 |

Fuente: Encuesta sobre factores generadores de estrés percibidos por los estudiantes de las facultades de enfermería en las primeras prácticas clínicas en Cartagena

Asociación entre factores generadores de estrés y variables sociodemográficas

En relación con la asociación entre variables se estableció que el factor “relación con docentes”, en general, presentó un nivel de asociación (valor-p < 0,05), mostró estar vinculado significativamente tanto con la variable sociodemográfica de la institución de educación superior en la que se encuentra inscrito el estudiante (valor-p = 0,002) así como con el semestre que actualmente cursa (valor-p = 0,006).

Se observó que la “falta de competencias” se asoció con el tipo de familia a la que pertenece el estudiante (valor-p = 0,022) y con la asistencia a lugares para el esparcimiento durante el tiempo libre (valor-p = 0,047). Para el caso de la “implicación emocional”, la evidencia estadística demostró que se asociaron con el tipo de familia (valor-p = 0,046), con la asistencia a lugares para el esparcimiento (valor-p = 0,031) y con el hecho de que el estudiante disponga de otras opciones de recreación (valor-p = 0,042).

En lo que respecta al factor “relación con compañeros” se detectó que se asocia con el tipo de familia (valor-p = 0,050) y con la cantidad de hijos que tienen (valor-p = 0,024). Por otro lado, el factor (B) impotencia e incertidumbre se relacionó únicamente con el estrato socioeconómico del encuestado (valor-p = 0,006). A su vez, el factor “dañarse en la relación con el paciente” guardó un estrecho vínculo con la procedencia del estudiante (valor-p = 0,043). Finalmente se puede afirmar que la “sobrecarga académica” fue independiente de los atributos sociodemográficos de los estudiantes de enfermería (ver tabla 2).

Tabla 2. Asociación entre factores generadores de estrés y características sociodemográficas.

| Variables sociodemográficas | Estadísticos | Factores generadores de estrés | | | | | | |
|-----------------------------|--------------|--------------------------------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|
| | | A | B | C | D | E | F | G |
| IES | Chi2 | 1,874 | 2,915 | 12,604 | 0,435 | 0,449 | 0,716 | 2,265 |
| | Valor-p | 0,392 | 0,233 | 0,002 | 0,804 | 0,799 | 0,699 | 0,322 |
| Edad | Chi2 | 1,129 | 0,308 | 2,405 | 1,140 | 3,384 | 4,501 | 1,446 |
| | Valor-p | 0,890 | 0,989 | 0,662 | 0,888 | 0,496 | 0,342 | 0,836 |
| Género | Chi2 | 0,584 | 0,500 | 0,019 | 0,123 | 0,954 | 0,181 | 0,273 |
| | Valor-p | 0,445 | 0,480 | 0,891 | 0,726 | 0,329 | 0,671 | 0,601 |
| Semestre actual | Chi2 | 4,288 | 3,499 | 12,420 | 0,378 | 0,996 | 4,278 | 1,257 |

| | | | | | | | | |
|--|----------------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | <i>Valor-p</i> | 0,232 | 0,321 | 0,006 | 0,945 | 0,802 | 0,233 | 0,739 |
| | <i>Chi2</i> | 3,661 | 14,564 | 3,304 | 3,575 | 3,400 | 6,139 | 3,788 |
| Estrato | <i>Valor-p</i> | 0,454 | 0,006 | 0,508 | 0,467 | 0,493 | 0,189 | 0,435 |
| | <i>Chi2</i> | 0,013 | 0,412 | 0,013 | 0,013 | 1,156 | 3,010 | 2,361 |
| Procedencia | <i>Valor-p</i> | 0,910 | 0,521 | 0,911 | 0,909 | 0,282 | 0,043 | 0,124 |
| | <i>Chi2</i> | 9,613 | 5,223 | 1,822 | 7,829 | 8,022 | 0,978 | 0,906 |
| Tipo de familia | <i>Valor-p</i> | 0,022 | 0,156 | 0,610 | 0,050 | 0,046 | 0,807 | 0,824 |
| | <i>Chi2</i> | 2,207 | 1,412 | 1,676 | 2,579 | 1,369 | 2,441 | 2,399 |
| Estado civil | <i>Valor-p</i> | 0,332 | 0,494 | 0,433 | 0,275 | 0,504 | 0,295 | 0,301 |
| | <i>Chi2</i> | 2,295 | 2,010 | 0,616 | 7,432 | 0,493 | 0,377 | 0,791 |
| Cantidad de hijos | <i>Valor-p</i> | 0,317 | 0,366 | 0,735 | 0,024 | 0,782 | 0,828 | 0,673 |
| | <i>Chi2</i> | 0,814 | 6,357 | 2,859 | 3,792 | 1,566 | 1,168 | 3,996 |
| Modo de financiación de los estudios | <i>Valor-p</i> | 0,937 | 0,174 | 0,582 | 0,435 | 0,815 | 0,883 | 0,407 |
| | <i>Chi2</i> | 2,732 | 2,381 | 0,856 | 0,297 | 0,594 | 0,492 | 0,018 |
| Dedica tiempo libre a otros procesos académicos (estudiar idiomas, etc.) | <i>Valor-p</i> | 0,098 | 0,123 | 0,355 | 0,586 | 0,441 | 0,483 | 0,893 |
| | <i>Chi2</i> | 3,119 | 3,273 | 0,329 | 0,041 | 4,650 | 0,222 | 0,390 |
| Asiste a lugares para el esparcimiento | <i>Valor-p</i> | 0,047 | 0,070 | 0,566 | 0,839 | 0,031 | 0,638 | 0,533 |
| | <i>Chi2</i> | 2,554 | 0,212 | 1,086 | 0,006 | 3,175 | 2,042 | 0,249 |
| Practica actividad física y/o deporte | <i>Valor-p</i> | 0,110 | 0,645 | 0,297 | 0,939 | 0,075 | 0,153 | 0,618 |
| | <i>Chi2</i> | 0,549 | 1,043 | 0,019 | 1,328 | 1,013 | 0,359 | 0,050 |
| Participa en grupos y/o voluntariados | <i>Valor-p</i> | 0,459 | 0,307 | 0,891 | 0,249 | 0,314 | 0,549 | 0,824 |
| | <i>Chi2</i> | 0,088 | 1,010 | 2,140 | 0,089 | 2,259 | 0,296 | 0,008 |
| Participa en grupos artísticos | <i>Valor-p</i> | 0,767 | 0,315 | 0,143 | 0,765 | 0,133 | 0,587 | 0,929 |
| | <i>Chi2</i> | 0,661 | 2,381 | 0,009 | 0,939 | 3,768 | 0,024 | 5,725 |
| Tiene otras opciones de recreación | <i>Valor-p</i> | 0,416 | 0,123 | 0,924 | 0,333 | 0,042 | 0,877 | 0,017 |
| | <i>Chi2</i> | 0,037 | 1,084 | 0,000 | 2,468 | 0,966 | 0,204 | 0,035 |
| Utiliza su tiempo libre al interior de la IES | <i>Valor-p</i> | 0,847 | 0,298 | 0,991 | 0,116 | 0,326 | 0,651 | 0,851 |

Notas: A: Falta de competencias; B: Impotencia e incertidumbre; C: Relación con docentes; D: Relación con compañeros; E: Implicación emocional; F: Dañarse en la relación con el paciente; G: Sobrecarga académica. Se encierran en rojo las variables significativas con valor-p < 0,05. "." indica que el software no calculó Chi cuadrado porque valor-p tuvo un puntaje > 0,05.

Fuente: Encuesta sobre factores generadores de estrés percibidos por los estudiantes de las facultades de enfermería en las primeras prácticas clínicas en Cartagena.

DISCUSIÓN

Los resultados del estudio informan que los estudiantes de enfermería de la IES N°1, IES N°2 e IES N°3, experimentan mayor estrés por la sobrecarga académica (88,0%), la implicación emocional que establecen con el paciente (81,3%) y por la impotencia e incertidumbre que padecen ante la situación de quien atienden (75,0%). Similares hallazgos reportó Rodríguez y Cols (1), encontrando las puntuaciones de estrés, por encima de la media correspondiente, así como las subescalas: falta de competencia (18.92), impotencia e incertidumbre (19.26),



dañarse la relación con el enfermo (8.27), el enfermo busca relación íntima (4.23) y sobrecarga (8.26). Así mismo, Llapas y Cols (18), encontraron que los factores que más se asociaron con el estrés fueron: Falta de competencia ($2,99 \pm 0,88$); Impotencia e incertidumbre ($2,98 \pm 0,85$); y Pacientes que buscan una relación más estrecha ($2,93 \pm 1,01$).

En este estudio la variable edad no presentó una diferencia estadísticamente significativa en los factores generadores de estrés. Contrario a lo que reportó Martins y Cols en donde las variables sociodemográficas y académicas con significación estadística en el agotamiento fueron el sexo, la edad y la convivencia en las clases de tiempo (19). Sin embargo en esta investigación, cuando se consideran individualmente las instituciones de educación superior, sí se detectan ciertas relaciones (valor- $p < 0,05$), específicamente con la falta de competencias y con la impotencia e incertidumbre (en la IES N°1), así como con la falta de competencias y la implicación emocional (en la IES N°2). Este resultado es comparable con el de López y López (6), quienes reportan que la edad del estudiante también se relacionó (valor- $p < 0,05$) con impotencia e incertidumbre frente a una situación determinada, aunque también con exceso y sobrecarga de trabajo, y con desconocimiento de una situación clínica.

Se observó que el semestre, la edad y la cantidad de hijos se asociaron en algunos casos con factores como la relación con docentes, falta de competencias, impotencia e incertidumbre, implicación emocional, y sobrecarga académica (valor- $p < 0,05$). Al respecto, autores como Amat y Cols (20) y Giménez (21), expresan que a medida en que la edad se incrementa, se logran superar los semestres, o se tienen más hijos (lo cual también se suele incrementar con la edad), los estudiantes presentan menores niveles de estrés, pues siendo mayores o avanzando en la carrera logran desarrollar una serie de habilidades y recursos psicológicos que les ayudan a enfrentarse y adaptarse a estresores, sobre todo en el manejo de la sobrecarga de trabajo.

En relación a la sobrecarga, sobresalió el hecho de tener múltiples actividades de enfermería con el paciente asignado (higiene, confort, alimentación, administración de fármacos, etc.) (2,11). Se afirma que la sobrecarga de tipo académico y laboral es una de las fuentes de estrés más importante, tanto en estudiantes como entre enfermeros (18,19), incluso en los cuidadores de pacientes como lo afirma Vallejo y Manrique (22), es por ello que constituye un elemento acerca del cual se debe informar y preparar adecuadamente a los estudiantes, siendo importante la inteligencia emocional, para saber interpretar ciertas emociones (23).

El factor relación con los docentes, es evaluado por los estudiantes en general como satisfactorio, en cuanto a que el docente es justo al evaluar el desempeño práctico con criterios definidos, (promedio = 3,54 en escala 1 a 5), se relaciona



equitativamente con todo el grupo de práctica clínica (3,94), presenta buen trato y respeto por todos los estudiantes sin excepción (3,92) y constituye buen referente o modelo de comportamiento a seguir por estudiantes (3,77). Esto difiere de lo hallado por Mamani (24), quien expresa que hay falta de apoyo de parte de los profesores en las prácticas hospitalarias (promedio = 8,24 en escala de 1 a 10). Otros elementos generadores de estrés detectados por el investigador, y similares en los resultados previamente dados a conocer, fue que los parciales y trabajos prácticos son muy frecuentes (7,79), hay falta de tiempo para estudiar (6,8), temor a cometer algún error en los cuidados de enfermería en un paciente (6,57) y miedo de hacer daño físico al paciente (6,1).

Aunque la falta de competencias no fue el factor más estresante para los estudiantes, el análisis de asociación indicó que la edad (valor-p 0,025), el tipo de familia (valor-p 0,009) y la práctica actividad física y/o deporte (valor-p 0,003) sí tiene relevancia en la generación de causas de preocupación en relación a este factor. Este elemento lo sustenta Rodríguez y Cols (1), quienes evidenciaron que entre los elementos que representan las situaciones estresantes para los estudiantes, se observó que algunos factores sufren cambios de intensidad al avanzar por los períodos escolares y otros factores permanecen estables, entre ellos: falta de competencia y el contacto con el sufrimiento muestran índices crecientes entre 2º y 7º período. Factor a tener en cuenta en la evaluación de competencias en las instituciones y sin duda prevalecerá si no se interviene a lo largo de la carrera profesional.

De acuerdo Antolín y colaboradores (25) y de Giménez (21), el hecho de que un estudiante realice prácticas clínicas es fundamental para su futuro desempeño profesional, en la medida en que posibilita comparar los conocimientos teóricos aprendidos en la universidad, con la práctica habitual de los centros asistenciales. Este proceso de adquisición de habilidades y actitudes en general, deviene en confusión y aparición de estrés, por lo cual se hizo necesario su abordaje investigativo.

CONCLUSIONES

Las primeras prácticas clínicas tienen una trascendencia fundamental en los estudiantes de enfermería ya que constituyen el prelude de su formación como futuros profesionales. Enfrentarse a la práctica utilizando el conocimiento teórico adquirido en el aula, puede conllevar a múltiples estresores. Por tanto determinar los factores que generan estrés en los estudiantes permite una aproximación hacia la comprensión de estos elementos permitiendo mejorar la adaptación del estudiante en esta etapa crucial de su carrera.



En consecuencia, el estudio permitió describir los factores generadores de estrés que percibieron los estudiantes de enfermería al iniciar sus primeras prácticas clínicas formativas y su relación con las características sociodemográficas, sobresalieron los aspectos relacionados con la sobrecarga académica, la implicación emocional que establecen con el paciente y la impotencia e incertidumbre que padecen ante la situación de la persona atendida (cuando tiene contacto con las vivencias de sufrimiento del paciente o la familia).

El factor de sobrecarga académica fue el más relevante en todas las instituciones educativas, ya que la preocupación por tener un bajo rendimiento en las actividades realizadas durante la práctica, puede condicionar el cumplimiento de los restantes compromisos académicos. No obstante, la sobrecarga académica resultó no estar relacionada con alguna variable sociodemográfica. Por otra parte la implicación emocional está sujeta al nivel de maduración personal, dado que en cuanto menor es la experiencia de cuidado con personas y grupos mayor será la conducta emotiva que se genere en el estudiante, lo que repercute en una atención de cuidado objetiva.

El análisis de los factores generadores de estrés en las primeras prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería, aportó información relevante que permitió comprender los elementos desencadenantes del estrés. Desde la academia es importante que se diseñen estrategias y se implementen medidas que permitan reducir el riesgo de desarrollar estrés en las prácticas clínicas, con el fin de evitar consecuencias en el bienestar emocional y la salud mental de los estudiantes que afecten su rendimiento académico.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las estudiantes del programa de enfermería de la Corporación Universitaria Rafael Núñez: Laura Camila Manjarres franco, Lineth Jiménez Hernández, Wendy Milet Valdelamar Correa, Isamar Cassiani Sarmiento.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



1. Rodríguez Y, Alatorre M, Sosa M, Alfonso Y, Guajardo V. Factores generadores de estrés en estudiantes de enfermería durante la práctica clínica. *Desarrollo Científico en Enfermería*. [Revista en Internet]. 2011 [Consultado octubre 2018]; 19(7): 237-241. Disponible en: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-237.pdf>
2. Bonfill E. Estrés de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas: diseño y efectividad de un programa de intervención [tesis doctoral]. Tarragona: Universitat Rovira i Virgili, Facultad de Enfermería; 2016 [Consultado octubre 2018]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10803/399039>
3. Arias L, Montoya L, Villegas A, Rodríguez M. Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. [Revista en Internet]. 2018 [Consultado octubre 2018]; 20(1): 105-116. Disponible en: [http://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20\(2018-1\)/145254388003/](http://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20(2018-1)/145254388003/)
4. Ferrer M. Análisis situacional de las prácticas clínicas en la escuela de enfermería de Soria. *Metas*. 2012; 44:18-22.
5. Benbunan B, Cruz F, Roa J, Villaverde C, Benbunan B. Afrontamiento del dolor y la muerte en estudiantes de enfermería: una propuesta de intervención. *Int J Clin Health Psychol*. [Revista en Internet]. 2007 [Consultado octubre 2018]; 7(1): 197-205.
6. López F, López M. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Ciencia y Enfermería*. [Revista en Internet]. 2011 [Consultado octubre 2018]; 17(2): 47-54.
7. Cobo-Cuenca A, Rodríguez C, Sánchez A, Ortega I, Gómez R, Castellanos R. Estresores y ansiedad de los estudiantes de enfermería en sus primeras prácticas clínicas. 2012; 18(2-3): 91-111. Disponible en: http://www.ansiedadestres.org/content/vol-18_2-3-pp-91-101-2012
8. Alfonso B, Calcines M, Monteagudo R, Nieves Z. Estrés académico. *Revista Edumecentro*. [Revista en Internet]. 2015; 7(2): 378-383.
9. Fernandes G, Nunes L, Miranda C, Áfio J. Evaluación del estrés durante la inclusión del estudiante de enfermería en prácticas hospitalarias. *Invest Educ Enferm*. [Revista en Internet]. 2014 [Consultado octubre 2018]; 32(3):430-437.
10. Draib M, Alves Y, Leão H, Albertine R. Análisis del estrés en estudiantes de enfermería frente a las primeras prácticas profesionales. *J Health Science In*. [Revista en Internet]. 2012 [Consultado octubre 2018]; 30(4): 331-335.
11. Marín M, Álvarez G, Lizalde A, Anguiano A, Lemus B. Estrés académico en estudiantes. El caso de la facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana. *Rev Iberoam Prod Academ Gest Educ*. [Revista en Internet]. 2014 [Consultado octubre 2018]; 1(1):1-17.
12. Arrieta Y, Madera E, Arrieta K, Trocha R. Estrés en estudiantes de la facultad ciencias de la salud. *Corporación Universitaria Rafael Núñez, Cartagena de Indias* 2015. Cartagena: CURN; 2015.
13. Ortiz D. Competencias clínicas y nivel de conocimientos de los recién graduados de enfermería al ingresar a la fuerza laboral en hospitales de Puerto Rico [citado 1 agosto 2016]. Disponible en: http://www.suagm.edu/umet/biblioteca/UMTESIS/Tesis_Salud/2013/D_Ortiz_2013.pdf



14. Hernández N, Hernández C, Batista P. [Internet]. Metodología de la investigación. [Citado 20 Agosto 2016]. Disponible en: <http://www.terras.edu.ar/aula/tecnicatura/15/biblio/SAMPIERI-HERNANDEZ-R-Cap-1-El-proceso-de-investigacion.pdf>.
15. Zupiria X, Uranga M, Alberdi M, Barandiaran M. KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. Gac Sanit. [Revista en Internet]. 2003 [Consultado octubre 2018]; 17(1): 37-51. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v17n1/orig5.pdf>
16. Meza E, Pinedo V, Sinti S. Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, de la universidad nacional de la amazonia peruana. Iquitos, 2014. UNAP, Iquitos, Ecuador; 2014.
17. Ministerio de Salud de la República de Colombia. Resolución 8430 de 1993: Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá: Ministerio de Salud; 1993.
18. Llapa E, Marques D, Neto D, López M, Oliveira A. Situaciones y factores estresantes en estudiantes de enfermería en la práctica clínica. Invest Educ Enferm. [Revista en Internet]. 2016 [Consultado octubre 2018]; 34 (1): 211-220. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072016000100023&lng=en&tlng=en
19. Martins C, Campos S, Duarte J, Martins R, Moreira T, Chaves C. Situações indutoras de stress e burnout em estudantes de enfermagem nos ensinos clínicos. Revista Portuguesa de Enfermagem de Saude Mental. [Revista en Internet]. 2017 [Consultado octubre 2018] Special Issue: 25-32.
20. Amat V, Fernández C, Orts I, Poveda M, Romá M, Ribera D. Estrés en estudiantes de enfermería. Rev Enferm. [Revista en Internet]. 2013; 140: 75-78.
21. Giménez J [internet]. Estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas en unidad de hospitalización a domicilio. [citado 1 agosto 2017]. Disponible en: web.ua.es/es/ice/jornadas-redes-2015/documentos/tema-3/410770.pdf
22. Vallejo S, Manrique Y. Overloading and Depression in Primary Caregivers of Chronic Patients of the City of Cartagena. IOSR-JNHS. [Revista en Internet]. 2016 [Consultado octubre 2018]; 5(6): 87-90. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Yolima_Manrique_Anaya/publication/324492096_Overloading_and_Depression_in_Primary_Caregivers_of_Chronic_Patients_of_the_City_of_Cartagena/links/5ad01a504585154f3f47c881/Overloading-and-Depression-in-Primary-Caregivers-of-Chronic-Patients-of-the-City-of-Cartagena.pdf
23. Zupiria X, Uranga M, Alberdi M, Barandiaran T, Huitzi X, Sanz X. Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. Evolución a lo largo de la diplomatura. Enferm Clin. [Revista en Internet]. 2015 [Consultado octubre 2018]; 16(5): 231-237.
24. Mamani O. Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2013.
25. Antolín R, Puriáto M, Moure M, Quinteiro T. Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de enfermería. Enfermería Global. [Revista en Internet]. 2010 [Consultado octubre 2018]; 6(10):309-315.