

Artículo de Investigación

Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica

Stressor factors perceived by the students of the nursing school of the Catholic University of Uruguay in clinical practice

Fatores estressores na prática clínica percebidos pelos alunos da escola de enfermagem da Universidade Católica do Uruguai

Rosana Tessa G.¹

RESUMEN

Las prácticas clínicas son esenciales en la formación de los enfermeros. Diversos estudios muestran que estas prácticas generan situaciones de estrés (factores estresores) por el contacto de los estudiantes con la enfermedad, el sufrimiento, la muerte y las necesidades humanas. Según las características individuales, esta situación incide en su rendimiento académico y en su bienestar. El objetivo fue identificar los factores estresores percibidos por los estudiantes de Enfermería en la práctica clínica y cómo afectan su salud general. Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo transversal. La población estuvo integrada por 72 estudiantes de Enfermería de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud de la Universidad Católica del Uruguay (FETS), de primero a cuarto año, que realizaron sus prácticas clínicas durante 2011. Los resultados mostraron un predominio del género femenino y entre los principales factores estresores se identificaron: la falta de competencia, el contacto con el sufrimiento, lastimarse, la relación con los compañeros, la diferencia entre la teoría y la práctica, la implicación emocional y la relación con los profesores. En cuanto a los efectos en la salud, se encontró baja autoestima, sentimiento de agobio y pérdida de sueño. Se puede concluir que es importante enfatizar sobre la trascendencia que tienen estos factores estresores en los alumnos y cómo afectan en su salud general, para concientizar a toda la academia a realizar intervenciones tempranas que permitan prevenir riesgos psicosociales y mejorar la salud de los futuros profesionales.

Palabras clave: percepción, estrés psicológico, estudiantes de enfermería, prácticas clínicas.

Recibido: 2013-10-2; aprobado: 2014-10-27

1. Enfermera, especialista en Enfermería Materno Infantil, magíster en Educación. Directora del Departamento de Áreas Clínicas de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud de la Universidad Católica del Uruguay. Montevideo, Uruguay. Correo electrónico: rtessa@ucu.edu.uy

ABSTRACT

Clinical practices are essential in the training of nurses. Diverse studies show that these practices generate stressful situations (stressor factors) because of the student's contact with disease, suffering, death, and human needs. Depending on each individual's characteristics, this situation influences on their academic performance and welfare. The objective was to identify the stressor factors perceived by nursing students in clinical practice and how they affect their overall health. A quantitative descriptive, cross-sectional study was performed. A total of 72 first to fourth year nursing students in clinical practice in 2011, of the Faculty of Nursing and Health Technologies at the Catholic University of Uruguay (FETS) were included. The results showed a predominance of the female gender, and identified among the major stressor factors were: lack of competence, contact with suffering, injury oneself, the relationship with their peers, difference between theory and practice, emotional implications, and the relationship with professors. Low self-esteem, feeling overwhelmed, and losing sleep was found in regards to the effects on health. It can be concluded that it is important to emphasize the transcendence that these stressor factors have on students and how they affect their overall health, to sensitize the whole academy to make early interventions to prevent psychosocial risks and improve the health of future professionals.

Key words: perception, psychological stress, nursing students, clinical practice.

RESUMO

As práticas clínicas são essenciais na formação de enfermeiros, e, de acordo com estudos, essas práticas geram stress (fatores de stress) pelo contato dos estudantes com a doença, o sofrimento, o óbito e necessidades humanas. De acordo com as características individuais de cada estudante, essa situação atinge seu rendimento acadêmico e bem-estar. O objetivo foi determinar os fatores de stress na prática clínica percebidos pelos estudantes de enfermagem e como afetam seu estado geral de saúde. Foi realizado um estudo quantitativo descritivo com amostra representativa. A população de estudo foi de 72 estudantes de enfermagem da Faculdade de Enfermagem e Tecnologias da Saúde da Universidade Católica do Uruguai (FETS), de primeiro a quarto ano, que realizaram suas práticas clínicas durante 2011. Os resultados apresentaram um predomínio do gênero feminino e, entre os principais fatores de stress, foram identificados: a falta de concorrência, o contato com o sofrimento, ferimentos, a relação com os companheiros, a diferença entre teoria e prática, o envolvimento emocional e a relação com os professores. Em relação aos efeitos à saúde, foram encontrados baixa autoestima, sentimento de estar sobrecarregado e perda de sono. Pode-se concluir que é necessário enfatizar a importância que estes fatores de stress tem sobre os alunos e como afetam sua saúde geral, para conscientizar todo o meio acadêmico a realizar intervenções precoces que permitam prevenir riscos psicossociais e melhorar a saúde dos futuros profissionais.

Palavras-chave: percepção, estresse psicológico, estudantes de enfermagem, práticas clínicas.

INTRODUCCIÓN

El término estrés se ha convertido en una palabra habitual de nuestra sociedad. Hoy en día es una problemática a la cual se le presta una atención creciente; sin embargo, el estrés de los estudiantes aun no recibe suficiente atención. El fisiólogo Hans Selye en 1930 (1), define la palabra estrés como “una reacción del organismo a las demandas del entorno”. El estrés y los factores estresores han estado siempre presentes en la percepción de los estudiantes debido a las múltiples situaciones que deben afrontar. En el caso de los estudiantes de Enfermería se suma el medio sanitario donde se desempeñan, el contacto con la enfermedad, el

dolor y la muerte. Históricamente esta ha sido una profesión volcada a la práctica de cuidados, con un aprendizaje centrado en la experiencia clínica, que presenta un alto componente estresor.

Dichas prácticas son una experiencia fundamental en la formación ya que permite aplicar los conocimientos teóricos en la práctica y desarrollar habilidades y competencias propias de su profesión, que luego serán necesarias en el cuidado que ofrecerán a los usuarios. A diferencia de otras carreras, Enfermería incluye la práctica clínica desde el primer año por ser un componente esencial en el proceso

de enseñanza-aprendizaje. Es un periodo de aprendizaje por excelencia, es la vivencia concreta del rol de enfermero, con sus dificultades y problemas.

En este proceso de aprender a cuidar, que se desarrolla a lo largo de los cuatro años de la carrera, en las prácticas clínicas los estudiantes están expuestos con frecuencia a factores estresores, ya que el entorno sanitario proporciona muchos estímulos generadores de estrés, debido al contacto con las enfermedades, el dolor, el sufrimiento, la muerte, la necesidad de establecer contacto con diferentes profesionales de la salud, con los usuarios, así como el hecho del nuevo rol que van a desempeñar (2).

En este contexto, esta investigación tuvo como finalidad identificar las situaciones percibidas como más estresantes en la práctica clínica por los estudiantes con el fin de poder elaborar un programa de intervención basado en evidencias, que les permita desarrollar estrategias para aplicar durante su aprendizaje y posteriormente en el ejercicio de su profesión. Con esto se espera aportar los elementos necesarios para reflexionar sobre los procesos de enseñanza-aprendizaje en la práctica de los cuidados de enfermería para potencializar el desenvolvimiento de los estudiantes, establecer líneas de trabajo con los docentes y mejorar el currículo universitario.

FUNDAMENTACIÓN Y ANTECEDENTES

La práctica clínica le permite al estudiante entrar en contacto con un contexto social diferente, interactuar con otros profesionales de la salud así como construir su identidad. Según Benner (3), mediante la experiencia adquirida en la práctica, el enfermero aprende a focalizarse y ver lo relevante de cada situación individual y a realizar las acciones que correspondan.

Existe literatura (4) que destaca los problemas que surgen en la práctica clínica y que afectan el aprendizaje y desenvolvimiento de los estudiantes en la prestación de los cuidados. Por ejemplo, el contraste de lo dado en la teoría y lo que se encuentra en la práctica genera estrés o se vivencia como algo negativo que condiciona el desempeño global del estudiante. Estos factores estresores impactan en forma diferente en cada estudiante y generan en

muchos de ellos alteraciones en el bienestar psicofísico. Otros desencadenantes de estrés son los problemas de adaptación al lugar de práctica y los cambios frecuentes de lugar.

Según un estudio realizado por Gutiérrez y colaboradores (5), los estudiantes desean comenzar las prácticas clínicas, pero a su vez tienen miedo de no estar preparados, de “cometer fallos con los pacientes” y “miedo de contagiarme una enfermedad”. Otro estudio realizado en la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá con 220 estudiantes mostró que 50% de las consultas realizadas por los estudiantes en el servicio médico coincidió con el comienzo y finalización de la práctica clínica; ese grupo etario estaba entre los 20 y 22 años y presentaba trastornos gastrointestinales (6).

Diversos estudios en el contexto internacional han demostrado que la práctica clínica de los estudiantes de Enfermería genera factores estresores. Se ha observado que el 75,4% de estos factores proceden del área académica y clínica (7). Por su parte, Timmis y Kaliszer identificaron que los principales factores estresores en los estudiantes de Enfermería son el estrés académico, las prácticas clínicas y las relaciones con los profesores (8). López Medina y Sánchez Cribado, en el estudio “Percepción del estrés en estudiantes de Enfermería en las prácticas clínicas”, miden el estrés originado únicamente por las prácticas clínicas (9).

Zupiria-Gorostidi y colaboradores (10) adelantaron una investigación en 2006 en la escuela de Enfermería de San Sebastián (España) sobre fuentes de estrés en la práctica clínica de sus estudiantes. Identificaron la falta de competencia, la impotencia, el contacto con el sufrimiento y la implicación emocional, entre otros. Varios autores han informado que los estudiantes de Enfermería identifican la práctica clínica, tanto al principio como al final, como desencadenante de estrés (11, 12). Además, según Navarro y colaboradores, los estudiantes que llegan a diferentes áreas como el de cuidado de tratamiento intensivo desarrollan síntomas de ansiedad y estrés (13).

Estudios realizados con estudiantes de Enfermería que desarrollan su práctica clínica en Psiquiatría

demuestran que dentro de los estresores identificados con mayor frecuencia se encuentra la percepción de sentirse incapaz de ayudar o de interactuar con su usuario, y el no sentirse tenido en cuenta por el equipo de enfermería. Lo mismo sucede cuando se enfrentan al trabajo con las puérperas y los recién nacidos (14).

Si bien se encontraron muchas y variadas investigaciones así como estudios internacionales, no se identificaron trabajos específicos referidos al contexto del aprendizaje de los estudiantes de Enfermería uruguayos. Por tanto, consideramos importante y necesario conocer los factores estresores que perciben los estudiantes de enfermería de primero a cuarto año de la carrera, durante la práctica clínica realizada en un hospital público de la ciudad de Montevideo y el impacto de estos en su salud general, para determinar qué habilidades potenciar y así contribuir a la salud laboral de los futuros profesionales e indirectamente a un mejor cuidado de las personas atendidas por ellos.

MÉTODO

Tipo de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo transversal en el periodo de mayo a noviembre del 2011 en cada institución de salud donde los estudiantes realizaron su práctica.

Población y muestra

La población estuvo constituida por todos los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica del Uruguay que se encontraban en práctica clínica (72 estudiantes). La muestra fue de 60 estudiantes que, una vez informados, en forma voluntaria quisieron participar del estudio.

Criterios de inclusión

Ser estudiante de la Licenciatura de Enfermería en práctica clínica en el periodo mencionado y, una vez informado, aceptar participar en esta investigación.

Criterios de exclusión

Ser estudiante del internado por ser práctica preprofesional.

Variables de estudio

Edad, sexo, modalidad de carrera, año que cursa, experiencia laboral, factores estresores y repercusión sobre el bienestar.

Método

Para medir la percepción del estrés, se utilizó el cuestionario de Kezkak, instrumento validado internacionalmente que mide los factores estresores de la práctica clínica que afectan a los estudiantes de Enfermería. Este cuestionario tiene una alta consistencia interna (α de Cron Bach=95) y una considerable fiabilidad (0,72 a los 2 meses y 0,68 a los 6 meses). Está compuesto por 41 ítems que reflejan distintas situaciones potencialmente estresantes a las que pueden enfrentarse a los alumnos en su práctica clínica.

Para cada ítem se establecieron cuatro respuestas en una escala tipo Likert donde 0 es nada, 1 es algo, 2 es bastante y 3 es mucho. La puntuación total da una idea de hasta qué punto le preocupan las prácticas al alumno; altas puntuaciones indicarían estudiantes muy preocupados. Se considera la presencia de estrés en todos aquellos ítems con una puntuación media igual o superior a 1,5. Las puntuaciones factoriales dan una idea de los aspectos que más estresan a los estudiantes. Luego se agruparon las situaciones estresantes en los nueve factores por el orden de importancia propuesto en el estudio de Zupiria X y colaboradores (15), así:

Factor 1 - Falta de competencia: agrupa los ítems relacionados con el temor a dañar o no poder ayudar al paciente.

Factor 2 - Contacto con el sufrimiento

Factor 3 - Relación con tutores y compañeros

Factor 4 - Impotencia e incertidumbre

Factor 5 - No controlar la relación con el enfermo

Factor 6 - Implicación emocional

Factor 7 - Dañarse en relación con el enfermo

Factor 8 - El enfermo busca una relación íntima

Factor 9 - Sobrecarga

El Cuestionario de Salud General de Golberg, instrumento elaborado por el propio David Golberg en el

Hospital Universitario de Manchester (Inglaterra) en la década del 1970, consta de 12 preguntas. Su propósito es evaluar la salud autopercebida, o sea la evaluación que hace el propio individuo de su estado de bienestar general, y mide si estas situaciones repercuten sobre la salud general de los estudiantes (16). En general ha sido recomendado tanto en la investigación epidemiológica como en el trabajo clínico (17).

Ambos instrumentos presentan un rango de confiabilidad alto, lo que implica que tienen consistencia interna, es decir, son altamente confiables. Para analizar los datos, se ingresaron a una base de datos y luego se procesaron con Microsoft Excel.

Recogida de datos

Para la recolección de los datos, el investigador se trasladó a cada uno de los campos clínicos donde se encontraban los estudiantes, se le informó a cada grupo en qué consistía la investigación, se solicitó a quienes quisieran colaborar en forma voluntaria la firma del consentimiento informado y se le entregó a cada uno un sobre cerrado con los dos instrumentos, el cuestionario de Kezkak y el de Golberg. Se buscó un lugar apropiado dentro del lugar práctica para mantener la privacidad de participantes y se les aseguró en todo momento la confidencialidad de la información suministrada. El investigador estuvo presente por si surgía alguna duda al responder los cuestionarios.

Consideraciones éticas

En desarrollo de este estudio se tuvieron en cuenta los lineamientos del Decreto Ley 379/008 (Uruguay) sobre investigaciones con seres humanos. Además, la Comisión de Ética de la Facultad autorizó su realización. Esta investigación está catalogada de bajo riesgo para los individuos. Otra consideración ética fue la firma del consentimiento informado y asegurar el anonimato de los participantes.

RESULTADOS

De los 72 estudiantes que estaban en la práctica, 60 contestaron la encuesta. Doce no participaron por abandono de la carrera, inasistencia o porque así lo decidieron.

En cuanto a la distribución de los estudiantes según sexo, los resultados obtenidos dan que un 93,30% de la muestra estuvo formada por estudiantes del sexo femenino y 6,70% por estudiantes del sexo masculino.

En cuanto a la edad, 52% de los estudiantes tenía entre 18 y 25 años, y 48% entre 26 y 48 años. La edad es otra de las variables sociodemográficas muy estudiada y se ha informado que la ansiedad aumenta con la edad.

En relación al trabajo, 53,30% de los estudiantes trabaja, mientras 46,70% no lo hace. Dentro de los que trabajan, 65% lo hacen en el área de la salud y 35% en otras ocupaciones.

Para quienes laboran y estudian, este es otro factor de estrés pues limita las horas de estudio y participación en comparación con los que no lo hacen. Por otra parte, 50% de los estudiantes cursaba primer año, 15% segundo, 15% tercero y 20% cuarto.

Entre los estudiantes encuestados, los de primer y segundo año reportaron la presencia de más factores estresores.

Según el cuestionario de Kezkak, los principales factores estresores mencionados por los estudiantes se pueden agrupar en falta de competencia, incertidumbre e impotencia, implicancia emocional, relación con los profesores y los compañeros, sobrecarga, lastimarse en relación con el paciente, diferencia entre teoría y práctica (véase Tabla 1).

Factores estresores	Porcentaje (%)
Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo	78,40
Pincharse con aguja infectada	78,30
Recibir órdenes contradictorias	76,60
Confundirme de medicación	73,00
Hacer mal el trabajo	66,70
Hacer daño físico al paciente	64,40
Recibir denuncia del paciente	63,00
Contagiarse del paciente	61,00
Sentir que no puedo ayudar al paciente	58,00
Encontrarme en una situación sin saber qué hacer	55,00

Factores estresores	Porcentaje (%)
Sobrecarga de trabajo	3,30
No sentirme integrada al equipo de trabajo	50,00
Diferencia entre teoría y práctica	0,00
Relación con el profesor	48,30

Tabla 1. Principales factores estresores percibidos por los participantes

En cuanto a la afectación del bienestar de la salud general de los estudiantes, los resultados se presentan en la Tabla 2.

Afectación de la salud	Porcentaje (%)
Cumplir un papel inútil (baja autoestima)	82,70
Sentirse agobiado	61,70
Perder el sueño	53,30

Tabla 2. Afectación del bienestar según los entrevistados

DISCUSIÓN

Existe una importante relación entre los factores estresores que provoca la práctica clínica y su repercusión en los estudiantes. Diversos autores (7) en sus estudios comprobaron que las áreas académicas y clínicas generaban el 78% de los factores de estrés de los estudiantes universitarios. No podemos dejar de mencionar las variables sociodemográficas, que fueron tomadas en cuenta en este estudio.

La variable de sexo ha sido una de las variables sociodemográfica más estudiada en relación con el estrés. Enfermería es un programa universitario mayoritariamente femenino. La proporción por sexos en la muestra no es distinta a la proporción por sexo de los datos globales. Según Sanjuán Quiles y Ferrer Hernández (18), las mujeres experimentan un número mayor de estresores en los eventos vitales, siendo los síntomas de estrés más intensos que en el hombre; además, por lo general, ellas desempeñan también otros papeles como el de madre o jefe de hogar, o laboran doble jornada, lo que hace más estresante aún su situación. Desde una perspectiva de género, y según muestra un estudio realizado en la Universidad de Manizales, Colombia (19), se evidencia que las estudiantes

tienen un mayor nivel de estrés y ansiedad en comparación con sus compañeros. Según Berrio García y colaboradores (20), esto se explica porque las personas reaccionan de manera diferente ante un mismo estímulo.

En cuanto a la edad y el grado o semestre de la carrera que están cursando, la bibliografía señala que la ansiedad aumenta con la edad y que los factores estresores aumentan en los primeros semestres de la carrera, cosa que en este estudio coincide con los datos obtenidos (21).

Según Tomey y Raile Alligood (22), Callista Roy define el estrés como un proceso que se inicia ante un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, al cual debe dar una respuesta adecuada, poniendo en marcha sus recursos de afrontamiento. Cuando la demanda del ambiente es excesiva frente a los recursos de afrontamientos que se poseen, se desarrolla una serie de reacciones adaptativas, de movilización de recursos, que implican activación fisiológica; por lo tanto, no es de extrañar que estas vivencias sean experimentadas con tanta fuerza y generen tal grado de estrés que la mayoría de los estudiantes logran superarlo. Como se desprende de los resultados, parece claro que las prácticas de Enfermería por estar inmersas en un continuo mar de sensaciones, emociones, adaptación al entorno sanitario y al equipo de trabajo así como sentimientos de miedo e incertidumbre, son generadoras de estrés y por lo tanto de factores estresores (23, 24).

En relación con los síntomas derivados del estrés, estos son múltiples y variados; sin embargo, los estudiantes coinciden en que las manifestaciones más frecuentes son: baja autoestima, como considerar que tienen un papel inútil en la vida, sentirse agobiado y tener insomnio, lo que coincide con la bibliografía estudiada (25, 26). Según lo expresado por Hernández, Pozo y Polo sobre este tema (27), el estilo de vida de los estudiantes se modifica de acuerdo con los factores que los afectan, lo cual cambia sus hábitos de vida.

Es de destacar que muy poco se ha trabajado con los factores estresores que afectan a los estudiantes durante sus prácticas clínicas; ya es tiempo que comencemos a comprender que estos factores pueden comprometer los procesos cognitivos del estudiante.

CONCLUSIONES

Se puede concluir que esta investigación permitió identificar los principales factores estresores que afectan a los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica del Uruguay que se encontraban en práctica clínica y cómo estos repercuten en su bienestar general. Es importante enfatizar la trascendencia que tienen estos factores estresores en los alumnos, para concientizar a toda la academia y realizar intervención temprana que permita prevenir riesgos psicosociales y mejorar la salud de los futuros profesionales.

La enfermería es una profesión de servicio, que se encuentra en un devenir de emociones, sentimientos, situaciones que implican estrés; por eso es prioritario desarrollar una aproximación previosa y preventiva con los estudiantes, de manera que puedan superar con éxito las situaciones de conflicto que se les planteen y de esa manera puedan formarse para aumentar su autoestima y lograr un equilibrio emocional que les permita una actuación profesional competente.

Es importante destacar que si los enfermeros tienen que cumplir un rol importante en la promoción de estilos de vida sostenibles y en la prevención de enfermedades, es menester extrapolar estos roles a la formación del profesional de Enfermería en cuanto a convertir las prácticas clínicas en una instancia de aprendizaje que no signifique un aumento del estrés cotidiano a los niveles mencionados en este estudio, y que propicie una mejor disposición del estudiante para su desarrollo, para asumir positivamente el rol que en el futuro desempeñará (28, 29). Es necesario que los docentes creen un clima adecuado para la adquisición de experiencias y aprendizaje ya que está demostrada la importancia de estudiar el estrés y el aprendizaje, puesto que las amenazas y las emociones afectan el procesamiento de la memoria y el hipocampo es susceptible a hormonas del estrés que pueden inhibir el funcionamiento cognitivo y la memoria a largo plazo.

Las teorías sociocognitivas del estrés sostienen que la respuesta a estímulos estresantes depende de la evaluación cognitiva realizada por el sujeto: dos personas en la misma situación no responden de la misma manera (20). Por ello es importante la participación docente

en todo este proceso, no solo conociendo los factores estresores, sino a quienes forma.

La inteligencia emocional y la necesidad de formación en técnicas de afrontamiento del estrés, son percibidas por la mayoría como necesarias para ejercer su profesión en el futuro y cuidar de sí mismos y de los demás. Es necesario que el alumno sepa que la relación con el paciente es básica en su profesión y que pueda desarrollar y fortalecer habilidades sociales para disminuir el estrés que pueda provocarle este acercamiento.

Para lograrlo, se sugiere desarrollar talleres de relajación, aprender a pedir ayuda y avanzar en el autoconocimiento antes de comenzar las prácticas clínicas. Esto ayudará a disminuir la ansiedad y a generar más capacidad de afrontamiento personal. El trabajo en grupo permite afrontar situaciones mediante el apoyo de sus compañeros.

Sprengel y Job (30) proponen la participación de estudiantes avanzados de enfermería como monitores de los que van por primera vez a la práctica clínica como estrategia de ayuda para disminuir ansiedades y temores. La consejería psicológica también resulta útil para reducir ansiedades y elevar la autoestima.

Se ha comprobado que uno de los factores terapéuticos más importantes en la terapia de grupo es el fenómeno de la universalización (31), saber que lo que le ocurre a uno también les ocurre a los demás. Es importante que el futuro profesional de Enfermería aprenda a afrontar las situaciones que se le presentan, creando espacios de reflexión, contrastando opiniones con otros estudiantes, de manera que le permita ir ampliando su visión, aprender de sus dificultades, intentar convivir con ellas, en lugar de que estas se internalicen y terminen afectándolo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Selye H. Tensión sin angustia. Madrid: Guadarrama, 1975.
2. Fernández ME, Rodríguez MA et ál. Nivel de estrés de los estudiantes de enfermería. Un estudio comparativo con otras titulaciones. Ed Presencia 2005; 1(2).
3. Benner P. From novice to expert: excellence and power in clinical nursing practice. Commemorative Edition. London: Prentice Hall; 2002.

4. López F, López MJ. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Cienc. enferm.* [Internet] 2011 [consultado el 7 de julio de 2014]; 17(2): 47-54. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717955311000200006&lng=es
5. Gutiérrez MI, Latorre I. Las prácticas clínicas de enfermería: perspectiva de los estudiantes de primer curso. *Metas de Enfermería.* 2002; 49: 50-3.
6. Castillo A. Motivos más frecuentes de consulta de las estudiantes de enfermería que asisten al servicio médico universitario desde 1986 a primer semestre 1988. Bogotá; s.n. 1988. 150 p. tab.
7. Moya N et ál. Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enferm. glob.* [Internet] 2013 [consultado el 1º de julio de 2014]; 12(3): 232-53. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412013000300014&lng=es&nrm=iso. ISSN 1695-6141
8. Timmis F, Kalisz M. Aspects of nurse education programs that frequently cause stress to nursing students. *Nurse Educ. Today.* 2002; 22: 203-11.
9. López I, Sánchez V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enfermería clínica.* 2005; 15(6): 307-13.
10. Zupiria-Gorostidi X, Uranga-Iturrioz MJ, Alberti-Erice MJ, Barandiaran-Lasa MT, Huitzi-Egileor X, Sanz-Cascante X. Equipo de investigación Trikuak Ikerketa Taldea. Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. *Enfermería Clínica.* 2006; 16(5): 231-37.
11. Riveros M, Hernández H, Rivera J. Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima metropolitana. *Rev. Investig. Psicol.* [Internet] 2007 [consultado el 30 de junio de 2014]; 10(1): 91-102. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-74752007000100005&lng=pt
12. Pérez C, Alameda A, Albaniz C. La formación práctica en enfermería en la Escuela Universitaria de Enfermería de la comunidad de Madrid. Opinión de los alumnos y profesionales. *Revista Esp. Salud Pública.* 2002; 76: 517-30.
13. Navarro JM, Orgiler PE, De Haro S. Guía práctica de enfermería en el paciente crítico. *Enfermería Intensiva.* 2005; 16(1): 15-22.
14. Rodríguez R, Pualto MJ, Moure ML, Fernández ML, Quintero A, Antolín T. Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de enfermería. *Revista Enfermería Global.* 2007; 10.
15. Zupiria-Gorostidi X, Uranga MJ, Alberdi-Erize MJ, Barandiaran M. Kezkak: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gaceta Sanitaria.* 2003; 17(1): 37-51.
16. Garmendia M. Análisis factorial: una aplicación en el cuestionario de Salud General de Golberg, versión 12 preguntas. *Rev. Chil. Salud Pública.* 2007; 11 (2): 57-65.
17. Villa GIC, Zuluaga C, Restrepo LF. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud General de Goldberg GHQ-12 en una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín. *Avances en Psicología Latinoamericana.* 2013; 31(3): 532-45.
18. Sanjuán A, Ferrer M. Perfil emocional de los estudiantes en prácticas clínicas. Acción tutorial en enfermería para apoyo, formación, desarrollo y control de las emociones. *Invest. Educ. Enferm.* 2008; 26(2).
19. Arango S, Castaño J, Henao C, Jiménez, Aguilar D, López A, Páez M. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de I a X semestre de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales - Colombia. 2009. *Archivos de Medicina.* 2010; 10(2).
20. Berrio N, Mazo R. Estrés académico. *Revista de Psicología Universidad Antioquia.* 2011; 3(2).
21. Barraza A. Estrés académico: un estado de la cuestión. *Revista Psicología Científica.com* [Internet] 2007 [consultado el 20 junio 2014]; 9(2). Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/estres-academico-2>
22. Tomey A, Raile Alligood M. Modelos y teorías de Enfermería. 4ª. ed. Madrid: Harcourt Brace; 1999.
23. Gerrig R, Zimbardo P. El estudio del aprendizaje. 17ª ed. México DF: Pearson Educación; 2005.
24. Sánchez R. Atención especializada de enfermería al paciente ingresado en cuidados intensivos. 2ª Ed. España: Alcalá; 2007.
25. Sandi Pérez C, Cales JM. Estrés: consecuencias psicológicas, fisiológicas y clínicas. Sanz y Torres: Madrid; 2001.
26. Cortes R. Depresión en estudiantes de enfermería. *Avances en Psiquiatría Biológica.* 2005; 6.
27. Hernández JM, Pozo C, Polo A. La ansiedad ante los exámenes. Un programa para su tratamiento de forma eficaz. Valencia: Promolibro; 1994.
28. Muñoz FJ. El estrés académico. Problemas y soluciones desde una perspectiva psicosocial. Huelva: Publicaciones Universidad de Huelva; 2003.
29. Martín Monzón IM. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Apuntes de Psicología.* 2007; 25 (1): 87-99.
30. Sprengel AD, Job L Reducing student anxiety by using clinical peer mentoring with beginning nursing students. *Nurse Educ.* 2004; 29(6): 246-50.
31. Zupiria-Gorostidi X, Barandiaran- Lasa MT, Alberdi-Erize MJ, Uranga-Iturrioz MJ, Sanz-Cascante X. Principales estresores de los estudiantes de enfermería relacionados con la práctica clínica y factores relacionados. *Enfermería científica.* 2003; vol 3, 258-259; 59-68.