

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Estresores y estilos decisorios en estudiantes de enfermería.

Azzara, Sergio Hector, Grinhauz, Aldana Sol y Frascaroli, Cynthia.

Cita:

Azzara, Sergio Hector, Grinhauz, Aldana Sol y Frascaroli, Cynthia (2022). *Estresores y estilos decisorios en estudiantes de enfermería. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/716>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/zFT>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ESTRESORES Y ESTILOS DECISORIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Azzara, Sergio Hector; Grinhauz, Aldana Sol; Frascaroli, Cynthia
Universidad de la Defensa Nacional. Facultad del Ejército. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo se propuso dilucidar cuáles son los estresores más importantes que debe afrontar el estudiante de la Carrera de Enfermería. La muestra estaba compuesta por 75 estudiantes de la Carrera de Enfermería procedentes de diferentes institutos educativos de la República Argentina. Se les aplicó el Cuestionario Kezkak que evalúa los estresores que experimentan los alumnos de Enfermería en las prácticas clínicas. Los resultados del estudio informaron que los estudiantes de la muestra experimentan mayor estrés por la sobrecarga académica, por la impotencia e incertidumbre que padecen y por la falta de competencia. Cuando se segmentó la muestra por género, para las mujeres las situaciones estresantes fueron las mismas que para la muestra total, sumándose el estresor insinuación íntima por parte del paciente. Al considerar la posición del alumno en la carrera, los estudiantes iniciales presentaron como estresores más importantes: falta de competencia, impotencia e incertidumbre y temor a una insinuación íntima del paciente, mientras que los avanzados consignaron como los mayores estresores: falta de competencia, impotencia e incertidumbre, y sobrecarga académica. Este estudio proveyó datos que permitirán contrastar el perfil de respuesta de estrés del estudiante de Enfermería civil con el de los estudiantes de Enfermería militar.

Palabras clave

Estresores - Estudiantes - Enfermería - Prevención

ABSTRACT

STRESSORS AND DECISION-MAKING STYLES IN NURSING STUDENTS

The present work was proposed to elucidate which are the most important stressors that the student of the Nursing Career must face. The sample was made up of 75 Nursing Career students from different educational institutes in the Argentine Republic. The Kezkak Questionnaire was applied to them, which evaluates the stressors experienced by Nursing students in clinical practices. The results of the study reported that the students in the sample experience greater stress due to academic overload, the helplessness and uncertainty they suffer, and the lack of competence. When the sample was segmented by gender, for women the stressful situations were the same as for the total sample, adding the stressor intimate insinuation by the patient. When considering the position of the student in the career, the ini-

tial students presented as the most important stressors: lack of competence, impotence and uncertainty and fear of an intimate advance from the patient, while the advanced students recorded as the greatest stressors: lack of competence, impotence and uncertainty, and academic overload. This study provided data that will allow contrasting the stress response profile of civilian Nursing students with that of military Nursing students.

Keywords

Stressors - Students - Nursing - Prevention

La Enfermería como disciplina ha tenido una evolución importante que le permitió tener una estructura propia y un creciente desarrollo disciplinar (Luengo-Martínez y Sanhueza-Alvarado, 2016). La Enfermería ha experimentado avances importantes en las últimas décadas que han posibilitado perfilar con mayor claridad su objeto de estudio y su identidad profesional. En este contexto, la formación de la carrera ha sufrido modificaciones orientadas a que los estudiantes adquieran competencias eficaces que permitan un desempeño acorde a una realidad que exige capacidad de adaptación, flexibilidad y actualización. Sin embargo, no se han logrado cambios que posibiliten un mejor posicionamiento del profesional de Enfermería en el ámbito social y laboral (Luengo-Martínez y Sanhueza-Alvarado, 2016). En América Latina el perfil del egresado de la Licenciatura en Enfermería supone diversas competencias: las competencias de investigación, que permiten desarrollar un pensamiento crítico y realizar juicios y tomar decisiones fundamentadas, las competencias en el ámbito asistencial, que los faculta para ofrecer cuidados al individuo, familia y comunidad, con efecto humanista, y también se destacan las competencias en el ámbito de la gestión, la administración, la educación y la ética (María y Consuelo, 2006).

En la universidad los alumnos se enfrentan a retos académicos diversos y múltiples, que aumentan su predisposición a la depresión, la ansiedad y el estrés. A pesar de que todos los estudiantes universitarios están expuestos a estas situaciones, estos cuadros son más frecuentes en carreras del área de salud. Debemos tener en cuenta que la educación superior presenta el punto más alto de estrés académico. Los alumnos tienen grandes cargas de trabajo hasta la adaptación a los cambios de la vida universitaria, teniendo alteraciones del entorno familiar y social (como el ingreso a la universidad, separación de la familia y la inserción al

mundo laboral). Todo esto crea en su conjunto una mayor vulnerabilidad en los estudiantes universitarios que sufren periodos de estrés durante un tiempo sostenido (Ávila et al., 2018)

Es importante profundizar en el conocimiento del estrés académico, ya que se lo considera como una afección comunitaria, la cual altera el bienestar biopsicosocial de los estudiantes, derivando en problemas fisiológicos y sociales que deben ser tratados a tiempo. Al respecto de todo esto, se ha observado una creciente problemática en el bienestar físico y psíquico de los estudiantes de Enfermería debido a la presión académica a la que están sometidos durante sus estudios. Estas consecuencias se ven reflejadas a varios niveles, físico, psicológico y de comportamiento (Teque-Julcarima et al., 2020)

Los estudiantes de Enfermería que desarrollan las prácticas clínicas, consideran a esta etapa indispensable para poder consolidar las competencias necesarias, establecer distintas capacidades, procedimentales y actitudinales, para el futuro ejercicio profesional y desempeño del rol en sus distintas dimensiones: asistencial, educador, gestor e investigador. En estas mencionadas prácticas se integran los conocimientos tanto técnicos como también científicos, a la fundamentación teórica y, principalmente, a la formación humanística y ética, aspectos esenciales, que se desarrollan a través de las relaciones humanas para el desempeño profesional (Salgado et al., 2015).

En la formación de los alumnos de Enfermería, no solo consta del componente teórico, sino que gran parte de los créditos necesarios para la obtención de la titulación es la práctica. El objetivo de dichas prácticas clínicas es que se obtenga un aprendizaje progresivo, complementario y realista de la futura profesión y también aplicar los conocimientos teóricos prácticos (Collados Sánchez, J. M., & García Cutillas, 2012).

Lazarus y Folkman (1986) definen estrés como una relación particular entre la persona y el ambiente, que es valorada por parte del individuo, como un esfuerzo excesivo o que va más allá de sus recursos, haciendo peligrar su bienestar.

El estrés académico afecta a diversos factores como el estado emocional, la salud física, las relaciones interpersonales, pudiendo ser vivenciadas de forma distinta por cada persona. Según diversos estudios, se pueden distinguir tres tipos de efectos: en el plano conductual, en el plano cognitivo y en el plano fisiológico (Martín, 2007)

Según Marín (2013), plantea que es razonable suponer que muchas de las demandas, conflictos, actividades y eventos implicados en la vida académica provoquen estrés, el cual repercute negativamente en la salud del estudiante, su bienestar y por lo tanto el rendimiento académico del mismo. Los estresores son aquellas situaciones evaluadas como amenazas o retos, como demandas o factores que están o no bajo el control del individuo y que generan una percepción subjetiva de estrés. Estas apreciaciones son asociadas a emociones anticipatorias y de resultado. Los estudiantes de Enfermería que realizan sus prácticas clínicas experimentan diversas situaciones problemáticas que pue-

den desencadenar reacciones de estrés que los ponen en alerta y que son, hasta cierto punto, necesarias para la confrontación de dichas situaciones. Sin embargo, si la reacción sobrepasa cierto umbral, se transforma en un obstáculo para el correcto afrontamiento de los acontecimientos estresantes y se constituye, además, en un factor de riesgo para la salud emocional y física del estudiante (Martín, 2007; López González, Orbañanos Peiro, & Cibanal, 2013).

La realización de las prácticas clínicas es de suma importancia para los estudiantes de Enfermería, ya que permite comparar y poner en práctica los conocimientos teóricos con los del ejercicio profesional habitual en los centros de salud, a la vez que los estudiantes se van adaptando a los desafíos que superan el abordaje teórico y exigen un manejo eficaz frente a estresores allí se presentan. Se trata de situaciones como las enfermedades, el dolor, el sufrimiento, la muerte de los pacientes, o el hecho de tener que desempeñar un rol para el que para el que no se está completamente preparado (Gibbons, Dempster, & Moutry, 2007; Pulido, Augusto, & Lopez, 2012).

Al respecto, en un estudio realizado por López-Medina y Sánchez-Criado <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-percepcion-estres-estudiantes-enfermeria-las-practicas-clinicas-13082986> - affb (2005), para indagar los estresores más importantes experimentados por los estudiantes de Enfermería que realizan sus prácticas clínicas se destacan: la muerte de un paciente, el sufrimiento, el contacto con la enfermedad terminal y la muerte, situaciones patológicas críticas, la relación con los pacientes y sus familias, y finalmente la discrepancia entre el conocimiento teórico aprendido en la carrera y práctica real de la profesión. Por el contrario, Timmins y Kalisz (2002) observaron que las fuentes principales de estrés durante el último año de la carrera de enfermería eran: el estrés académico, las relaciones con profesores, y con los pacientes.

Por todo lo anteriormente mencionado, la enfermería es considerada entonces una de las profesiones más estresantes (Hamaideh & Ammouri, 2011). El estrés, la ansiedad y la depresión se han identificado como condiciones relacionadas al distrés psicológico durante la educación académica en la carrera de enfermería (Patterson, 2016). La literatura indica una elevada prevalencia de distrés psicológico entre los estudiantes de enfermería en comparación con estudiantes de otras carreras (Smith & Yang, 2017).

Además de las consecuencias del estrés sobre el bienestar físico y psíquico, como ya se ha descrito, los estudiantes también son afectados en sus capacidades de aprendizaje y en su rendimiento clínico (Chernomas & Shapiro, 2013), lo cual también pone en riesgo la salud de los pacientes que estarán bajo su eventual cuidado. La depresión disminuye la funcionalidad técnica y profesional del estudiante que se está formando, deteriorando la posterior relación enfermero-paciente (Uras, Poggi, Rocco, & Tabolli, 2012).

Asimismo, estudios científicos recientes han revelado que los

altos niveles de estrés inhiben las capacidades cognitivas racionales necesarias para la correcta toma de decisiones del profesional. En esta línea de estudio se ha desarrollado el modelo llamado SIDI (*stress induced deliberation-to intuition model*), que estudia las decisiones bajo estrés, el cual provoca un cambio desde un sistema de razonamiento analítico racional hacia un procesamiento intuitivo de la información. Este cambio está asociado con una disminución de la actividad de las regiones de control ejecutivo prefrontal y una hiperactividad exagerada en las zonas subcorticales cerebrales que comandan la reactividad emocional (Yu, 2018). Por lo tanto, en estados de intenso estrés se toman decisiones de menor calidad racional y con mayor probabilidad de cometer errores debido a sesgos o distorsiones cognitivas. Todo esto afectaría la calidad de la praxis clínica de los futuros enfermeros.

El presente trabajo se propone dilucidar cuáles son los estresores más importantes que debe afrontar el estudiante de la Carrera de Enfermería Civil. Este estudio es un trabajo preliminar que forma parte de un proyecto marco UNDEFI 2021 que se propone obtener datos empíricos que permitan contrastar el perfil de respuesta de estrés del estudiante de Enfermería civil con el de los estudiantes de Enfermería militar. Las principales diferencias entre la Enfermería militar y la civil radican en criterios estratégicos, clínicos y contextuales (Ross, 2010) Respecto a los criterios estratégicos, aborda el posible conflicto ético, ya que la Enfermería militar se encuentra en la obligación de deberse a los principios de las dos profesiones, primando en su caso la estrategia operacional. En la esfera clínica por ejemplo se encuentra la diferencia en el tiempo de evacuación, siendo en zona de combate bastante indeterminado. Otro contraste es el tipo de trauma provocado por las lesiones en combate, el cual genera un daño mayor que un trauma más común en cualquier emergencia civil. Y, por supuesto, las diferencias ambientales (Blaz, Woodson & Sheehy, 2013; Kelly, 2010).

Es importante destacar la relevancia de este tipo de investigaciones para la determinación del perfil específico del futuro enfermero/a militar que optimice su respuesta al estrés, debido a las características diferenciales que tendrá su tarea profesional en comparación con la del enfermero civil.

Tipo de estudio

Es un estudio transversal, correlacional y de comparación entre grupos.

Participantes

La muestra no probabilística intencional estuvo compuesta por 75 estudiantes universitarios que estudiaban la Carrera de Enfermería (79% mujeres y 21% hombres). Los estudiantes de la muestra procedían de diferentes institutos educativos de La República Argentina. La edad promedio fue de 26 años ($DE = 7,75$). Del total de participantes, el 58% eran solteros, el 15% tenían novio/novia, el 19% tenían relación de hogar y el 8% estaban casados. Además, el 74% de los estudiantes reportó no tener hijos, mientras que el 11% reportó tener un solo hijo y el resto de los participantes reportaron tener entre dos y tres hijos.

Instrumentos

Se administró a los participantes el Cuestionario Kezkak y una planilla de datos sociodemográficos. El Cuestionario Kezkak se trata de un instrumento validado para medir específicamente los estresores que aparecen en los estudiantes de Enfermería durante su formación práctica. Posee 41 ítems que corresponden a diferentes situaciones estresantes propias de las prácticas clínicas y que deben ser evaluadas a través de una escala Likert que va de 0 a 3. Evalúa nueve dimensiones del estrés de las prácticas clínicas: competencia, sufrimiento, relación con docentes, impotencia, relación con el paciente, emocionalidad, daño al paciente, insinuación de relación íntima por parte del paciente, y sobrecarga laboral.

Procedimiento

En un primer momento se estableció contacto con los Directores de las diferentes Carreras de Enfermería. Se envió por correo electrónico a los participantes un paquete de recolección de datos que contenía el formulario de consentimiento informado, el formulario sociodemográfico, y el Cuestionario Kezkak. Se utilizó Google Forms para recopilar los datos electrónicamente. En todos los casos, los participantes firmaron un consentimiento informado y no recibieron compensación económica. Los datos obtenidos fueron confidenciales y utilizados únicamente con fines estadísticos.

Resultados

Para poder comparar las dimensiones de estrés en las prácticas clínicas, se dividió el valor obtenido por cada participante en cada dimensión por el número de ítems que la componían. Esto arrojó un valor que osciló entre 0 (nada estresante) hasta 3 (muy estresante) para cada dimensión. En la tabla 1 se pueden observar las medias y desvíos estándar de cada una de las nueve dimensiones de estrés.

Tabla 1. Medias y desvíos standard de los estresores de las practicas clínicas

| | COMPETENCIA | SUFRIMIENTO | RELACIONES | IMPOTENCIA | RELACIÓN PACIENTE | EMOCIÓN | DAÑO | RELACIÓN INTIMA | SOBRECA |
|--------|-------------|-------------|------------|------------|-------------------|---------|--------|-----------------|---------|
| Media | 1,6173 | 1,3500 | 1,4659 | 1,7831 | 1,4063 | 1,3352 | 1,4136 | 1,4773 | 1,6091 |
| Desvío | ,72444 | ,61738 | ,66237 | ,59861 | ,48684 | ,63782 | ,62117 | ,98804 | ,63092 |

Tabla 2. Promedios y desvíos standard de estresores por género

| Estresor | Género | Media | Desvío |
|-----------------------|--------|--------|--------|
| Falta de competencia | Fem. | 1,5556 | ,75586 |
| | Masc. | 1,9351 | ,44757 |
| Sufrimiento | Fem. | 1,3595 | ,62559 |
| | Masc. | 1,3000 | ,61644 |
| Relaciones | Fem. | 1,4324 | ,64724 |
| | Masc. | 1,6429 | ,76636 |
| Impotencia | Fem. | 1,7617 | ,61335 |
| | Masc. | 1,8961 | ,54147 |
| Relación paciente | Fem. | 1,3682 | ,50514 |
| | Masc. | 1,6071 | ,33408 |
| Implicación emocional | Fem. | 1,3784 | ,65517 |
| | Masc. | 1,1071 | ,51755 |
| Daño en la relación | Fem. | 1,4162 | ,62960 |
| | Masc. | 1,4000 | ,62183 |
| Relación íntima | Fem. | 1,6351 | ,97645 |
| | Masc. | ,6429 | ,55635 |
| Sobrecarga laboral | Fem. | 1,6108 | ,60726 |
| | Masc. | 1,6000 | ,80000 |

Se consideró a los estresores más importantes a aquellos que superaron el valor promedio de 1,5. Para esta muestra de estudiantes fueron 1) la impotencia e incertidumbre, 2) la falta de competencia y 3) la sobrecarga de trabajo.

Se segmentó la muestra para estudiar las dimensiones de estrés por género (ver tabla 2). Cuando se analizaron los valores, los estresores más importantes coincidieron con los de la muestra general (falta de competencia, impotencia e incertidumbre y sobrecarga laboral), pero se agregaron dos estresores más: relación con docentes y relación con el paciente. En el caso de las mujeres también las situaciones estresantes fueron las mismas que para la muestra total (falta de competencia, impotencia e incertidumbre y sobrecarga laboral), sumándose el estresor intención de relación íntima por parte del paciente. El único estresor que presentó diferencia significativa fue la insinuación de relación íntima por parte del paciente, que resultó significativamente mayor para mujeres que para hombres ($t=3,7$; $p=.02$).

Luego se segmentó la muestra en alumnos iniciales (1° y 2° años) y avanzados (3° y 4° años) y se estudiaron los principales estresores. Los estudiantes iniciales presentaron como estresores de mayor intensidad: falta de competencia, impotencia e incertidumbre e intención de relación íntima por parte del paciente, mientras que los avanzados consignaron como los mayores estresores: falta de competencia, impotencia e incertidumbre, y sobrecarga laboral (Ver tabla 3). Los estresores falta

Tabla 3. Medias y desvíos estándar divididos por ubicación en la carrera

| Estresor | Posición | Media | Desvío |
|-----------------------|----------|--------|---------|
| Falta de competencia | Inicial | 1,5455 | ,59003 |
| | Avanzado | 1,6327 | ,80822 |
| Sufrimiento | Inicial | 1,2647 | ,57656 |
| | Avanzado | 1,3577 | ,61265 |
| Relaciones | Inicial | 1,4118 | ,65648 |
| | Avanzado | 1,4615 | ,65880 |
| Impotencia | Inicial | 1,6738 | ,54361 |
| | Avanzado | 1,8217 | ,62323 |
| Relación paciente | Inicial | 1,3309 | ,33929 |
| | Avanzado | 1,4087 | ,52029 |
| Implicación emocional | Inicial | 1,1176 | ,55984 |
| | Avanzado | 1,4231 | ,61550 |
| Daño en la relación | Inicial | 1,3765 | ,52384 |
| | Avanzado | 1,3846 | ,63981 |
| Relación íntima | Inicial | 1,7059 | 1,01641 |
| | Avanzado | 1,2692 | ,91903 |
| Sobrecarga laboral | Inicial | 1,4588 | ,50875 |
| | Avanzado | 1,6846 | ,69552 |

de competencia e impotencia se presentaron en ambos grupos. Sin embargo, los iniciales tuvieron como estresor importante a la insinuación de relación íntima por parte del paciente mientras que los avanzados a la sobrecarga laboral. Sin embargo no hubo diferencias significativas entre los grupos en ningún estresor.

Discusión

Los resultados del estudio informaron que los estudiantes de enfermería de la muestra experimentan mayor estrés por la sobrecarga académica, por la impotencia e incertidumbre que padecen y por la falta de competencia.

Al considerar la posición del alumno en la carrera, los estudiantes iniciales presentaron como estresores más importantes: falta de competencia, impotencia e incertidumbre y temor a una insinuación íntima por parte del paciente, mientras que los avanzados consignaron como los mayores estresores: falta de competencia, impotencia e incertidumbre, y sobrecarga académica. Los estresores falta de competencia e impotencia se presentaron en ambos grupos. Sin embargo, los alumnos iniciales tuvieron como estresor relevante al temor a una insinuación íntima por parte del paciente mientras que los avanzados a la sobrecarga laboral. No hubo diferencias significativas entre los grupos en ninguna situación de estrés.

Cuando se segmentó la muestra por género, los estresores más importantes en los alumnos varones coincidieron con los de la muestra general (falta de competencia, impotencia e incerti-

dumbre y sobrecarga laboral) pero se agregaron dos situaciones más: relaciones interpersonales con docentes y pacientes. En el caso de las mujeres también las situaciones estresantes fueron las mismas que para la muestra total, sumándose el estresor insinuación íntima por parte del paciente. El único estresor que presentó diferencia significativa entre los géneros fue la insinuación íntima por parte del paciente que resultó significativamente más intensa para mujeres que para hombres.

Estos resultados contradicen el estudio de López y López (2011) quienes reportan que la edad y posición del estudiante en la carrera también se relacionaron con impotencia e incertidumbre frente a una situación determinada, aunque también con exceso y sobrecarga de trabajo. Al respecto, Lopez Rodriguez et al. (2013), expresan que a medida en que la edad se incrementa y se logran superar los semestres 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. Sin embargo, en nuestro estudio no hubo diferencias significativas entre los estresores según la posición del alumno en la carrera.

En relación a la sobrecarga que resultó un estresor importante para la muestra total y sus distintas segmentaciones, la sobrecarga de tipo académico y laboral es una de las fuentes de estrés más importante, como lo afirman Vallejo y Manrique (2016). Es por ello que constituye un elemento acerca del cual se debe informar y preparar adecuadamente a los estudiantes, siendo importante la formación y entrenamiento en inteligencia emocional, para saber interpretar y gestionar ciertas emociones.

El factor relación con los docentes, es evaluado por los estudiantes de nuestra muestra en general como satisfactorio. Esto difiere de lo hallado por Mamani (2013), quien expresa que hay falta de apoyo de parte de los profesores en las prácticas hospitalarias.

La falta de competencias fue uno de los factores más estresantes en nuestra muestra de estudiantes y sus distintas segmentaciones, Este es un 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.

Es importante destacar la relevancia de este tipo de investigaciones para la determinación del perfil específico del futuro enfermero/a militar que optimice su respuesta al estrés, debido a las características diferenciales que tendrá su tarea profesional en comparación con la del enfermero civil.

El análisis de los factores generadores de estrés en las prácticas clínicas de los estudiantes de Enfermería del presente estudio, 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.

Este estudio provee además datos preliminares que forma parte de un proyecto marco UNDEFI 2021 que se propone obtener datos empíricos que permitan contrastar el perfil de respuesta de estrés del estudiante de enfermería civil con el de los estudiantes de enfermería militar.

BIBLIOGRAFÍA

- Ávila, I.Y.C., Cantillo, A. B., & Estrada, L.R.A. (2018) Estrés académico en estudiantes de enfermería de Cartagena, Colombia. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20(2).
- Blaz, D.A., Woodson, J., & Sheehy, S. (2013) The emerging role of combat nursing: the ultimate emergency nursing challenge. *Journal of Emergency Nursing*, 39(6), 602-609.
- Chernomas, W.M., & Shapiro, C. (2013) Stress, depression, and anxiety among undergraduate nursing students. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 10(1), 255-266. doi:10.1515/ijnes.2012.0032.
- Gibbons, C., Dempster, M., & Moutry, M. (2007) Stress and eustress in nursing students. *Journal of Advanced Nursing*, 61(3), 282-90. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1365-2648.2007.04497.x> PMID:18197862.
- Hamaideh, S.H., & Ammouri, A. (2011) Comparing Jordanian nurses' job stressors in stressful and non-stressful clinical areas. *Contemporary Nurse*, 37(2), 173-187.
- Kelly, J. (2010) Battle field conditions: different environment but the same duty of care. *Nursing Ethics*, 17(5), 636-645.
- Lazarus, R.S., & Folkman, S. (1986) Cognitive theories of stress and the issue of circularity. In *Dynamics of stress* (pp. 63-80). Springer, Boston, MA.
- López González, J.M., Orbañanos Peiro, L., & Cibanal Juan, M.L. (2013) Identificación de estresores en las prácticas clínicas y evolución de los mismos en una promoción de alumnos de enfermería. *Sanidad Militar*, 69(1), 13-21.
- Lopez-Medina, I.M., & Sanchez-Criado, V. (2005) Perception of stress in nursing students during clinical practice placements. *Enfermería Clínica*, 15(6), 307-313.
- López, F., & López, M.J. (2011) Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Ciencia y enfermería*, 17(2), 47-54.
- López Rodríguez, I., Morales Ruiz, L., & Simón Gómez, Á. (2013) Stress perception in nursing students facing their clinical practices. *Enferm. Glob*, 31, 244.
- Luengo-Martínez, C.E., & Sanhueza-Alvarado, O. (2016) Formação do licenciado em enfermagem na América Latina. *Aquichan*, 16(2), 240-255.
- Mamani, O.A. (2013) Factores estresantes en las primeras experiencias practicas hospitalarias.
- María, M.S., & Consuelo, C.A.M. (2006) Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. Segunda parte. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 14(3), 145-165.
- Martín Monzón, I. (2007) Estrés académico en estudiantes universitarios. *Apuntes de Psicología*, 25 (1), 87-99.

- Patterson, S.L. (2016) The effect of emotional freedom technique on stress and anxiety in nursing students: A pilot study. *Nurse Education Today*, 40, 104-110. doi:10.1016/j.nedt.2016.02.003
- Pulido, M., Augusto, J.M., & Lopez, E. (2012) Sources of stress in nursing students: a systematic review of quantitative studies. *International Nursing Review*, 59, 15-25. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1466-7657.2011.00939.x>
- Ross, M.C. (2010) Military nursing competencies. *The Nursing Clinics of North America*, 45(2), 169-177.
- Salgado, J., Valenzuela, S., & Saez, K. (2015) Comportamientos del cuidado percibidos por estudiantes de enfermería y receptores del cuidado. *Ciencia y enfermería*, 21(1), 69-79.
- Smith, G.D., & Yang, F. (2017) Stress, resilience and psychological well-being in Chinese undergraduate students. *Nurse Education Today*, 49, 90-95. doi:10.1016/j.nedt.2016.10.004
- Teque-Julcarima, M.S., Díaz, N.D.C.G., & Mechán, D.M.S. (2020) Estrés académico en estudiantes de enfermería de universidad peruana. *Medicina naturista*, 14(2), 43-48.
- Timmins, F., & Kaliszer, M. (2002) Aspects of nurse education programmes that frequently cause stress to nursing students-fact-finding sample survey. *Nurse education today*, 22(3), 203-211.
- Uras, C., Poggi, A.D., Rocco, G., & Tabolli, S. (2012) Risk of anxiety and depression in nursing students in Rome, Italy. *Igiene e Sanita Pubblica*, 68(4), 555-564. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23073375>.
- 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
- Yu, R. (2018) Stress potentiates decision biases: A stress induced deliberation-to-intuition (SIDI) model. *Neurobiology of Stress*, 3, 83-95.