

IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES ESTRESANTES EN LOS ESTUDIANTES DE GRADO DE ENFERMERÍA ANTES DE INICIAR SU FORMACIÓN PRÁCTICA

CARLOS NEBOT BERGUA¹, NÚRIA ROCA I CAPARÀ¹, MARÍA TERESA ICART ISERN²
Y JUAN FRANCISCO ROLDÁN-MERINO³

¹Profesor titular del Campus Docent Sant Joan de Déu. Departamento de Enfermería Medicoquirúrgica. Escola Universitària d'Infermeria Adscrita a la Universitat de Barcelona.

²Catedrática de Enfermería de Salud Pública y Comunitaria. Departamento de Enfermería de Salud Pública, Salud Mental y Materno-Infantil. Escola Universitària d'Infermeria de la Universitat de Barcelona.

³Profesor titular del Campus Docent Sant Joan de Déu. Departamento de Enfermería de Salud Mental. Escola Universitària d'Infermeria Adscrita a la Universitat de Barcelona.

RESUMEN

Objetivo: conocer los factores de estrés que declaran los estudiantes de Grado de Enfermería previo al primer período de aprendizaje clínico.

Metodología: estudio observacional descriptivo transversal. La población fueron 129 estudiantes de enfermería del Campus Docent Sant Joan de Déu, que no habían iniciado su aprendizaje clínico. Se realiza un análisis descriptivo de las variables incluidas en el estudio, examinando la relación de cada una de ellas con la puntuación total y con las puntuaciones de cada factor del cuestionario validado Kezkak.

Resultados: la media de edad fue 22,6 años y el 80,6 % fueron mujeres. El 63,6 % de la población estudiada no tenía experiencia previa. Analizando la relación entre las variables sociodemográficas y la puntuación total del cuestionario, se encontraron diferencias estadísticamente significativas respecto a la edad ($p = 0,008$), en el sentido de que, a mayor edad, menor era la preocupación por las prácticas.

La relación entre los factores del cuestionario y las distintas variables mostró diferencias estadísticamente significativas: entre el factor 3 y el turno ($p = 0,024$); entre el factor 5 y el sexo ($p = 0,031$); y entre los factores 1, 2, 4, 5, 8 y 9 y la edad.

Conclusiones: la falta de competencia, el contacto con el sufrimiento, la impotencia e incertidumbre y no poder controlar la relación con el enfermo son las situaciones que más preocupan a los estudiantes antes de su formación práctica.

Palabras clave: estudiantes de enfermería, factores de estrés, estrés, estudios de enfermería, aprendizaje clínico, práctica clínica.



INTRODUCCIÓN

El término *estrés* está cada vez más presente en nuestra sociedad y ya forma parte de nuestro vocabulario habitual. El ritmo de vida que la sociedad impone, marcado por las exigencias y dificultades, hace que este concepto se conozca y se considere como algo negativo, relacionándolo, así, con experiencias desagradables.

En realidad, el estrés no es algo negativo, sino que es una reacción que se produce cuando el individuo está sometido a una situación con un alto o bajo nivel de tensión, que le permite actuar y dar respuesta de manera adecuada a la situación o factor que ha desencadenado esa tensión. Si esta presión sobrepasa el límite de la tensión que el individuo puede controlar, la armonía empieza a alterarse, produciéndose una sensación negativa. El estrés aparece cuando el nivel de factores desencadenantes de tensión y el nivel de respuesta y capacidad de adaptación individual frente al desencadenante están en una situación inestable. En cambio, el aspecto positivo del estrés se manifiesta cuando un individuo, frente a una situación de presión alta, responde de manera adecuada ante el factor desencadenante¹.

Hans Seyle, uno de los primeros investigadores sobre el estrés y sus causas, lo definió como «el estado que se manifiesta por un síndrome específico consistente en todos los cambios inespecíficos inducidos dentro de un sistema biológico, pero sin una causa particular»².

Por otro lado, Lazarus y Folkman³ afirmaban que «el estrés psicológico es el resultado de una relación particular entre el individuo y el entorno, que es evaluado como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar».

En cambio, Sarafino⁴ definió el estrés como aquel estado que aparece cuando la relación entre la per-

sona y el ambiente favorecen que esta se percate de una desigualdad entre los requerimientos del entorno y los recursos del individuo. Un contexto que, en nuestro caso, se sitúa en el ámbito de la salud y en la profesión de enfermería, que se caracteriza por hacer arte de los cuidados. Como profesionales de la salud que están al lado del paciente y de sus familias las 24 horas del día y, por lo tanto, constantemente están viviendo situaciones de interacción entre pacientes y familiares que se encuentran en circunstancias vulnerables y de implicación emocional compleja⁵, podemos afirmar que los profesionales de enfermería tienen muchas posibilidades de que el estrés esté presente en su día a día⁶⁻⁸.

Podríamos hablar del estrés del enfermero/a en cualquier ámbito profesional, sea asistencial, gestor, docente o investigador⁹, pero, en este estudio, nos centraremos en la parte asistencial, que es donde se ubica a los estudiantes para el aprendizaje clínico.

Dentro de un centro hospitalario, existen unidades de hospitalización, de consultas externas y unidades especiales y críticas; el estrés no se produce de igual manera en estas unidades. Los profesionales que atienden a pacientes críticos, terminales o de salud mental, debido a la complejidad y la presión emocional de su trabajo, tienen mayor riesgo de sufrir niveles de estrés más altos^{9,10}. Estas situaciones que los profesionales de enfermería viven durante su práctica diaria también son compartidas con los estudiantes de grado de enfermería que están en proceso de aprendizaje durante su formación clínica.

Si los profesionales pueden manifestar una sensación de estrés, teniendo ya experiencia, vivencias previas y herramientas para afrontar ciertas situaciones¹¹, podemos deducir que este nivel de estrés puede ser más elevado en los estudiantes de prácticas, dado que no tienen herramientas ni experiencia suficiente para afrontar las posibles situaciones generadoras de estrés¹². Sin embargo, el estrés del estudiante o académico, frecuentemente, es obvia-

Correspondencia: C. Nebot Bergua.

Correo electrónico: cnebot@santjoandedeu.edu.es

do, recibiendo un bajo grado de atención en el área de la investigación¹³.

La primera situación estresante que puede vivir el estudiante universitario, aunque solo sea de forma transitoria, la encontramos al inicio de la titulación, debido a la falta de control sobre el nuevo contexto académico¹³.

Centrándonos en el estrés de los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas, podríamos considerarlo como una reacción emocional que los adapta a situaciones adversas, pero que, si sobrepasa cierto límite, puede llegar a aparecer como factor de riesgo, afectándoles a nivel cognitivo, emocional y fisiológico¹⁴.

En las escuelas y facultades de enfermería, los docentes estamos obligados a formar a nuestros estudiantes para que trabajen de manera eficaz, en una sociedad cada vez más compleja y tecnológica, con una actitud humana y comprometida, aspectos fundamentales en los futuros profesionales. Dentro del currículum del Grado de Enfermería, una parte importante de los créditos corresponde a asignaturas de aprendizaje clínico. Cuando hablamos de *aprendizaje clínico* no solo nos referimos a las prácticas clínicas, sino a diferentes metodologías docentes que se imparten en la universidad, previamente a que los estudiantes inicien las primeras prácticas clínicas, como las habilidades clínicas y los talleres de simulación. Denominamos *habilidades clínicas* a una amplia formación, teórico-práctica, en procedimientos, técnicas y cuidados enfermeros^{15,16}.

Complementando esta formación teórico-práctica, se imparten los *talleres de simulación*, como un método de aprendizaje y entrenamiento en el que se entrelazan conocimientos y habilidades¹⁷, preparando una situación o un escenario que permita a los estudiantes experimentar la representación de un acontecimiento real con la finalidad de practicar, aprender, evaluar, probar o adquirir conocimientos de estrategias o actuaciones profesionales¹⁸. También con sesiones informativas y guías docentes, reforzamos a los estudiantes para que afronten

el reto de las prácticas clínicas con la máxima preparación.

Las cuatro asignaturas prácticas que configuran el aprendizaje clínico del Grado de Enfermería son «Estancias Clínicas I», «Estancias Clínicas II», «Estancias Clínicas III» y «Prácticum», impartidas en los cursos segundo, tercero y cuarto, y repartidas en el tercero, cuarto, quinto, sexto y octavo semestres de la titulación. Es en la asignatura de «Estancias Clínicas I», de segundo curso, cuando el estudiante experimenta su primer contacto con el hospital, en unidades de hospitalización de pacientes agudos, y con ello, adquiere la primera visión del mundo hospitalario. En tercer curso, inician las «Estancias Clínicas II», en unidades más especializadas y con pacientes más críticos, como la unidad de cuidados intensivos (UCI), urgencias y quirófano. La asignatura de «Estancias Clínicas III» permite a los estudiantes realizar su aprendizaje clínico en atención primaria. El «Prácticum», la asignatura de más créditos ECTS (European Credit Transfer System), adentra a los estudiantes en las especialidades de la profesión, rotando por unidades de psiquiatría, cuidados paliativos, sociosanitarias, geriátricas y pediatría y maternidad. Esta asignatura se desarrolla en el último semestre de la titulación, en cuarto curso.

El aprendizaje clínico dentro del Grado de Enfermería tiene un peso muy importante no solo a nivel curricular, sino también a nivel profesional. Es en las prácticas donde el alumnado tiene la oportunidad de aplicar la teoría estudiada e impartida en el aula. Todo este proceso de aprendizaje teórico aplicado a la práctica tiene como objetivo conseguir un profesional autosuficiente y competente. Una vez finalizada la titulación, los nuevos graduados en Enfermería se incorporan al mundo laboral para desarrollar las competencias profesionales como enfermeros.

Por lo tanto, es de gran importancia la reflexión sobre la formación universitaria¹⁹ para llevar a cabo un análisis más concreto sobre el proceso de aprendizaje clínico del Grado de Enfermería, así como la investigación de las situaciones en que los estudian-



tes pueden llegar a sufrir y que pueden desencadenar un nivel de estrés elevado durante las prácticas clínicas^{20,21}.

El objetivo de este estudio fue conocer cuáles son los factores y fuentes de estrés que declaran (perciben) los estudiantes del Grado de Enfermería antes de iniciar su primer período de formación práctica clínica.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo transversal en septiembre de 2013.

Población y muestra

La población estudiada fueron todos los estudiantes de segundo curso del Grado de Enfermería del Campus Docent Sant Joan de Déu (Universitat de Barcelona) que estaban matriculados en la asignatura de prácticas de «Estancias Clínicas I» durante el período de estudio. Finalmente, la muestra estuvo formada por 129 estudiantes que aceptaron participar voluntariamente y que no habían realizado previamente ningún período de aprendizaje clínico.

Variables e instrumento de medida

La percepción de los factores estresantes se midió mediante el cuestionario Kezkak, validado al castellano por Zupiria-Gorostidi *et al.*²². Es un cuestionario bilingüe, castellano-eusquera, que consta de 41 ítems agrupados en nueve dimensiones que identifican diferentes situaciones que pueden ser potencialmente estresantes durante la formación práctica (falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relación con tutores y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el enfermo, implicación emocional, dañarse en la relación con el enfermo, el enfermo busca una relación ínti-

ma y sobrecarga). En la tabla 1, se representa la distribución de los ítems que configuran cada dimensión, con sus valores mínimo y máximo. Cada ítem se evaluó mediante una escala de tipo Likert con cuatro opciones de respuesta, donde 0 es «nada» y 3 es «mucho». Este cuestionario presenta una alta fiabilidad para la puntuación total (alfa de Cronbach superior a 0,95) y para cada una de las subescalas (superiores a 0,60). Una puntuación alta para el total o para cada una de las subescalas indica una elevada presencia de estrés (estudiantes muy preocupados por el período de prácticas que deben realizar). También se recogieron otras variables sociodemográficas como la edad en años, el sexo, la experiencia laboral previa en el ámbito sanitario y el turno de matriculación. La recogida de datos se realizó dos semanas antes de que los estudiantes iniciaran su formación práctica.

Análisis estadístico

En primer lugar, se analizó la fiabilidad del cuestionario mediante la consistencia interna con el alfa de Cronbach. Posteriormente, se realizó un análisis descriptivo de todas las variables incluidas en el estudio. Se calcularon las frecuencias y porcentajes para cada una de las variables cualitativas, y la media y su desviación estándar (DE) para cada una de las variables cuantitativas. Para analizar si existían diferencias entre las distintas variables sociodemográficas y la percepción de los factores estresantes declarados por los estudiantes, se aplicó la prueba de la *t* de Student-Fisher. Se trabajó con un intervalo de confianza del 95 %, y se consideró que la diferencia entre variables era significativa cuando el nivel de significación (p) $\leq 0,05$. Para el análisis de los datos, se utilizó el paquete estadístico SPSS (SPSS versión 17; Inc., Chicago, Illinois, EE. UU.).

Aspectos éticos

El estudio fue aprobado por el Comité de Investigación del centro. Todos los estudiantes fueron informados

Tabla 1. Distribución de los ítems del cuestionario bilingüe de factores de estrés de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas

Factores	Ítems	Mínimo	Máximo
Factor 1: falta de competencia	1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 15, 16, 17, 26	0	33
Factor 2: contacto con el sufrimiento	9, 10, 14, 18, 27, 29, 31, 32, 34, 39	0	30
Factor 3: relación con tutores y compañeros	1, 12, 19, 20, 25, 28	0	18
Factor 4: impotencia e incertidumbre	2, 3, 6, 14, 17, 20, 23, 32, 36, 38, 41	0	33
Factor 5: no controlar la relación con el enfermo	5, 7, 17, 20, 29, 30, 33, 39	0	24
Factor 6: implicación emocional	8, 21, 22, 31	0	12
Factor 7: dañarse en la relación con el enfermo	11, 14, 15, 24, 26	0	15
Factor 8: el enfermo busca una relación íntima	37, 40	0	6
Factor 9: sobrecarga	30, 31, 34, 35, 36	0	15
Total	Σ 1 a 41	0	123

verbalmente de los objetivos y de la finalidad del estudio y se les solicitó su participación voluntariamente. En todo momento, se garantizó el anonimato y la confidencialidad de los datos.

RESULTADOS

Finalmente, participaron en el estudio un total de 129 estudiantes, de los cuales, el 80,6 % eran mujeres. La media de edad fue de 22,8 años (DE = 6,0), siendo la edad mínima de 19 años y la máxima de 58 años.

Los estudiantes estaban distribuidos en ambos turnos de forma homogénea, con un 48,1 % de turno de mañana y un 51,9 % del turno de tarde.

Respecto a la experiencia previa en el mundo laboral sanitario, un 36,4 % declaró tener experiencia laboral previa, mientras que un 63,6 % no la tenía.

Con relación a las características métricas, la consistencia interna del cuestionario total fue de 0,91 y también fue superior a 0,70 en siete de los nueve factores: «factor 1: falta de competencia», «factor 2: contacto con el sufrimiento», «factor 4: impotencia e incertidumbre», «factor 5: no controlar la relación con el enfermo», «factor 7: dañarse en la relación con el enfermo», «factor 8: el enfermo busca una relación íntima» y «factor 9: sobrecarga» (tabla 2).

Con respecto a los factores estresantes declarados por los estudiantes, la puntuación media estuvo situada en 57,3 (DE = 18,5) y la mediana fue de 55, siendo la puntuación mínima de 22 y la máxima de 104 (tabla 3). En el análisis de la relación entre las variables sociodemográficas y la puntuación total del cuestionario, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas con respecto al sexo, el



Tabla 2. Análisis de la consistencia interna del cuestionario Kezkak

Cuestionario	Alfa de Cronbach
Factor 1: falta de competencia	0,904
Factor 2: contacto con el sufrimiento	0,816
Factor 3: relación con tutores y compañeros	0,613
Factor 4: impotencia e incertidumbre	0,838
Factor 5: no controlar la relación con el enfermo	0,798
Factor 6: implicación emocional	0,472
Factor 7: dañarse en la relación con el enfermo	0,747
Factor 8: el enfermo busca una relación íntima	0,701
Factor 9: sobrecarga	0,735
Total del cuestionario	0,919

Cuestionario de Kezkak (factores de estrés de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas).

Tabla 3. Puntuaciones medias del cuestionario total de factores de estrés de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas

Factores	Media (DE)	Mínimo	Máximo
Factor 1: falta de competencia	14,8 (8,2)	0	31
Factor 2: contacto con el sufrimiento	14,8 (5,4)	3	28
Factor 3: relación con tutores y compañeros	8,2 (3,2)	1	16
Factor 4: impotencia e incertidumbre	17,1 (6,1)	5	31
Factor 5: no controlar la relación con el enfermo	12,3 (4,3)	3	22
Factor 6: implicación emocional	5,8 (2,1)	1	12
Factor 7: dañarse en la relación con el enfermo	6,1 (3,4)	1	15
Factor 8: el enfermo busca una relación íntima	2,0 (1,7)	0	6
Factor 9: sobrecarga	7,0 (3,0)	0	15
Total del cuestionario	57,3 (18,5)	22	104

DE: desviación estándar.

turno de matriculación y la experiencia laboral previa. Sin embargo, sí que se encontraron diferencias con respecto a la edad ($p = 0,008$) en el sentido de que, a mayor edad, menor era la preocupación por las prácticas.

Al analizar la relación entre los factores del cuestionario y las distintas variables, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el factor 3 y el turno ($p = 0,024$), entre el factor 5 y el sexo ($p = 0,031$), y entre los factores 1, 2, 4, 5, 8 y 9 y la edad, en el sentido de que los estudiantes del turno de mañana estaban más preocupados por la relación con los tutores y compañeros, las mujeres estaban más preocupadas por la relación con el enfermo y cuanto más joven era el estudiante, más preocupado estaba por el contacto con el sufrimiento, por la relación con los tutores, por la incertidumbre, por la relación con el enfermo y por la sobrecarga (tabla 4).

DISCUSIÓN

Con respecto a las propiedades métricas del cuestionario, se han obtenido valores muy similares a los observados en otros estudios.

La discusión se hace de acuerdo con los artículos encontrados relacionados con la presencia de factores de estrés durante las prácticas clínicas, ya que no se han hallado estudios que midan estos factores antes del primer contacto con las prácticas clínicas.

El hecho de ser el primer contacto con el mundo sanitario y, por lo tanto, con vivencias y experiencias que la mayoría no han podido vivir con anterioridad y con las que se encontrarán a lo largo de las prácticas, hace que la falta de competencia, que se caracteriza por el temor a no poder ayudar al paciente o no poder realizar los cuidados correctamente, sea la más relevante para los estudiantes.

Con relación a las variables sociodemográficas y la puntuación total del cuestionario, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas con

respecto al sexo, el turno de matriculación y la experiencia laboral previa, pero sí con respecto a la edad, en el sentido de que, a mayor edad, menor era la preocupación por las prácticas y, por lo tanto, menor era la presencia de factores de estrés. Este resultado y afirmación coincide con otros estudios, en los que la edad es inversamente proporcional a la percepción de estrés por parte de los estudiantes de enfermería en prácticas^{1,14,23}.

Analizando la relación entre los factores del cuestionario y las distintas variables, hubo una diferencia significativa entre el «factor 3: relación con tutores y compañeros» y el turno de matriculación. A los estudiantes del turno de mañana les preocupa más la relación con los tutores y compañeros que a los del turno de tarde. Posiblemente, sea porque la mayoría de estudiantes más jóvenes se concentran en el turno de mañana. Estas diferencias encontradas en este estudio no se pueden comparar con otros estudios, debido a que, en la mayoría de centros universitarios, solamente hay un único turno.

Respecto a la relación con la variable «sexo», las mujeres muestran más preocupación por el «factor 5: no controlar la relación con el enfermo» que los hombres, manifestándose, así, mayor estrés en los factores que conllevan una implicación emocional^{13,23}.

CONCLUSIONES

La falta de competencia, el contacto con el sufrimiento, la impotencia e incertidumbre y el no poder controlar la relación con el enfermo son las situaciones que más preocupan a los estudiantes de enfermería antes de iniciar su formación práctica.

Concretamente, los estudiantes del turno de mañana están más preocupados por la relación con los tutores y compañeros; las mujeres, por la relación con el enfermo; y cuanto más joven es el estudiante, más preocupado está por el contacto con el sufrimiento, por la relación con los tutores, por la incertidumbre, por la relación con el enfermo y por la sobrecarga.

Tabla 4. Puntuaciones medias en cada factor del cuestionario según las variables sociodemográficas

Variables	n	Factor 1		Factor 2		Factor 3		Factor 4		Factor 5		Factor 6		Factor 7		Factor 8		Factor 9		Total		
		Media (DE)	p	Media (DE)	p	Media (DE)	p	Media (DE)	p	Media (DE)	p	Media (DE)	p	Media (DE)	p							
Edad	129	r = -0,221	0,012*	r = -0,207	0,019*	r = -0,003	0,969	r = -0,256	0,003*		r = -0,318	0,001*	r = -0,117	0,187	r = -0,080	0,367	r = -0,194	0,028*	r = -0,294	0,001*	r = -0,231	0,008*
Sexo																						
Femenino	104	15,2 (8,4)	0,327	15,2 (5,2)	0,073	8,3 (3,2)	0,666	17,5 (6,3)	0,212		12,7 (4,3)	0,031*	5,8 (2,1)	0,874	6,4 (3,5)	0,080	2,1 (1,7)	0,059	7,1 (2,9)	0,417	51,6 (15,8)	0,086
Masculino	25	13,4 (7,0)		13,0 (6,0)		8,0 (3,5)		15,8 (5,3)			10,6 (4,2)		5,7 (2,1)		5,2 (2,6)		1,4 (1,6)		6,6 (3,3)		58,7 (18,9)	
Turno																						
Mañana	62	15,1 (7,9)	0,652	15,1 (5,5)	0,528	8,9 (3,2)	0,024*	17,8 (6,0)	0,257		12,6 (4,2)	0,459	5,8 (2,1)	0,742	6,0 (3,3)	0,573	1,9 (1,6)	0,633	7,4 (2,6)	0,179	58,7 (17,7)	0,424
Tarde	67	14,5 (8,5)		14,5 (5,3)		7,6 (3,1)		16,5 (6,3)			12,0 (4,4)		5,7 (2,1)		6,3 (3,5)		2,1 (1,8)		6,7 (3,3)		56,0 (19,2)	
ELP																						
Sí	47	15,1 (8,6)	0,741	14,3 (6,0)	0,422	8,7 (2,9)	0,216	17,6 (6,7)	0,501		11,9 (4,5)	0,425	5,8 (2,0)	0,907	6,4 (3,5)	0,461	2,1 (1,9)	0,699	7,2 (3,1)	0,641	58,1 (18,5)	0,726
No	82	14,6 (8,0)		15,1 (5,0)		8,0 (3,4)		16,9 (5,8)			12,5 (4,2)		5,8 (2,2)		6,0 (3,3)		2,0 (1,7)		6,9 (2,9)		56,9 (18,6)	

Factor 1: falta de competencia; 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 la relación con el enfermo; Factor 8: el enfermo busca una relación íntima; Factor 9: sobrecarga.

DE: desviación estándar; ELP: experiencia laboral previa; n: tamaño de la población; r: coeficiente de correlación de Pearson.

*Nivel de significación $p < 0,05$.

BIBLIOGRAFÍA

- López F, López MJ. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Cienc Enferm*. 2011;17(2):47-54.
- Selye H. *La tensión en la vida*. Buenos Aires: Compañía General Fabril; 1960.
- Lazarus R, Folkman S. *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca; 1986. p. 164.
- Sarafino EP. *Health psychology: biopsychosocial interactions*. 3.ª ed. Nueva York: Wiley; 1999.
- Sanjuán A, Ferrer ME. 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):226-35.
- Havens DS, Labov TG, Faura T, Aiken LH. Entorno clínico de la enfermera hospitalaria. *Enferm Clin*. 2002; 12(1):13-21.
- Aiken LH, Clarke SP, Sloane DM, Sochalski J, Silber JH. Hospital nurse staffing and patient mortality, nurse burnout, and job dissatisfaction. *JAMA*. 2002;288(16): 1987-93.
- Curiel-García JA, Rodríguez-Morán M, Guerrero-Romero F. Síndrome de agotamiento profesional en personal de atención a la salud. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2006;44(3):221-6.
- Faura i Vendrell T. Síndrome de burnout: enfermería, grupo de alto riesgo. *Rev Rol Enferm*. 1988;(116): 53-6.
- Sánchez-Uriz M, Gamó MF, Godoy FJ, Igual J, Romero A. ¿Conocemos el bienestar psicológico de nuestro personal sanitario? *Rev Calid Asist*. 2006;21(4):194-8.
- Aparicio JC. El estrés relacionado con el trabajo: un problema creciente. *Trabajando contra el estrés*. Luxemburgo: Comisión Europea. Agencia Europea para la Salud y la Seguridad en el Trabajo; 2000. p. 14-5.
- Antolín-Rodríguez R, Puialto-Durán MJ, Moure-Fernández L, Quintero-Antolín T. Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de Enfermería. *Enferm Glob*. 2007;6(10).
- Martín-Monzón IM. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Apunt Psicol*. 2007;25(1):87-99.
- Amat-Puig V, Fernández-Gonzaga C, Orts-Cortés I, Poveda-Salva MR, Romá-Ferri MT, Ribera-Domene D.



- Estrés en estudiantes de enfermería. *Rev Enferm.* 1990;140:75-8.
15. Smedley A, Morey P, Race P. Enhancing the knowledge, attitudes, and skills of preceptors: an Australian perspective. *J Contin Educat Nurs.* 2010;41(10):451-61.
 16. Riancho J, Maestre JM, del Moral I, Riancho JA. Simulación clínica de alto realismo: una experiencia en el pregrado. *Educ Med.* 2012;15(2):109-15.
 17. Martínez Arce A, Hoz Cuerno V, Sánchez Herrán B, Alonso Felpete AJ, del Moral Vicente-Mazariegos I, Maestre Alonso JM. La simulación en enfermería, un nuevo reto docente. *Metas Enferm.* 2011;14(9):50-5.
 18. de la Horra Gutiérrez I, Beneit Montesinos JV. La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería. *Reduca.* 2010;2(1):549-80.
 19. Medina JL, Jarauta F, Imbernón F. *L'ensenyament reflexiu a l'educació superior.* Barcelona: ICE-Octaedro; 2010.
 20. López-Medina IM, Sánchez-Criado V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enferm Clin.* 2005;15(2):307-13.
 21. Henderson A, Twentyman M, Heel A, Lloyd B. Students' perception of the psycho-social clinical learning environment: an evaluation of placement models. *Nurse Educ Today.* 2006;26(7):564-71.
 22. Zupiria-Gorostidi X, Uranga-Iturrioz MJ, Alberdi-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. Evolución a lo largo de la diplomatura. *Enferm Clin.* 2006;16(5):321-7.
 23. Moya-Nicolás M, Larrosa-Sánchez S, López-Marín C, López-Rodríguez I, Morales-Ruiz L, Simón-Gómez A. Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enferm Glob.* 2013;12(31): 232-43.