

# PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE LAS DIFICULTADES EN SU INSERCIÓN A LA PRÁCTICA CLÍNICA DE PACIENTE CRÍTICO.

PERCEPTIONS OF NURSING STUDENTS ABOUT THE DIFFICULTIES IN THEIR INTEGRATION INTO CLINICAL PRACTICE FOR CRITICALLY ILL PATIENTS.

PERCEPÇÃO DOS ESTUDANTES DE ENFERMAGEM SOBRE AS DIFICULDADES PARA SUA INSERÇÃO NA PRÁTICA CLÍNICA DE PACIENTE CRÍTICO.

**Autores:** Rosana Tessa Giménez (1), Susana Silvera (2)

Recibido: 23/09/2014

Aceptado: 15/11/2014

## RESUMEN

Estudio cuantitativo, de corte transversal, realizado con estudiantes de la Licenciatura de Enfermería. Se realizó con el objetivo de conocer la percepción de los estudiantes de enfermería sobre las dificultades que presentan en su inserción a la práctica clínica de paciente crítico durante el periodo de setiembre a noviembre del 2012. La muestra estuvo dada por 26 estudiantes, que respondieron un cuestionario auto administrado, compuesto por variables socio demográficas y variables que permitieron identificar las principales dificultades. Los resultados mostraron un predominio del sexo femenino y las principales dificultades encontradas fueron, la inseguridad, el temor, la falta de competencias para trabajar con estos paciente, falta de conocimientos teóricos y los diversos criterios docentes utilizados en la práctica.

**Palabras clave:** Percepción, Estudiantes de Enfermería, Enfermería Práctica, Enfermería de Cuidados Críticos.

## ABSTRACT

Quantitative study, cross-sectional, performed students in the Bachelor of Nursing.

Was performed in order to study the perceptions of nursing students about the difficulties presented in their integration into clinical practice of critical patients during the period from September to November 2012. The sample was given by 26 students, who completed a self-administered questionnaire consisting of socio demographic variables and variables that helped identify the main difficulties. The results showed a predominance of females and the main difficulties encountered were, insecurity, fear, lack of skills to work with these patients,

(1) Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud. Universidad Católica del Uruguay [rosana.tessa@gmail.com](mailto:rosana.tessa@gmail.com)

(2) Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud. Universidad Católica del Uruguay.

lack of theoretical knowledge and the various educational criteria used in practice.

**Keywords:** perception, , Students Nursing, nursing, practical, critical care nursing.

## RESUMO

Estudo quantitativo, de corte transversal, realizado com estudantes da Licenciatura de Enfermagem. O objetivo desse estudo, realizado no período de setembro a novembro de 2012, era conhecer a percepção dos estudantes de enfermagem sobre as dificuldades que apresenta sua inserção na prática clínica de paciente crítico. A amostra se conformou com 26 estudantes, que responderam um questionário auto-administrado constituído por variáveis sócio demográficas e variáveis que permitiram identificar as principais dificuldades. Os resultados mostraram um predominio do sexo feminino, e as principais dificuldades encontradas foram: insegurança, temor, falta de competência para trabalhar com esses pacientes, falta de conhecimentos teóricos, e a diferença de critérios de ensino utilizados durante a prática.

**Palavras-chave:** Percepção, Estudantes de Enfermagem, enfermagem pratica, enfermagem de cuidados críticos.

## INTRODUCCIÓN

El comienzo de la práctica clínica para el estudiante de enfermería se transforma en algo fundamental, ya que es una manera de entrar en contacto con la realidad y poner en acción los conocimientos teóricos que se le han brindado en el

aula (conocimiento en acción). Este conocimiento, es el que se adquiere en el hacer, que luego permite al estudiante y futuro profesional resolver situaciones que se les presenten en la práctica diaria (1). El hecho de que en las curricula, se incluyan las prácticas como obligatorias, tienen como objetivo que el estudiante adquiera competencias y comience a trabajar su rol profesional (2)

El estudiante de enfermería que llega por primera vez a la unidad de cuidados intensivos, experimenta altos niveles de tensión, temor, ansiedad, relacionados con la falta de experiencia y por el funcionamiento de ese sector (3).

En estas unidades, los estudiantes se encuentran todos los días con problemas que deben resolver, y se preguntan: ¿Cómo se abordan? ¿Cómo se solucionan? ¿Qué se puede hacer para que no se sigan presentando estos inconvenientes? ¿Cómo adaptarse al grupo de trabajo?

Si bien en el proceso de formación se brindan herramientas básicas para poder aplicarlas en la práctica, surgen factores que dificultan su inserción a la misma.

Es por este motivo que se plantea en este estudio, conocer la percepción de los estudiantes de enfermería sobre las dificultades en su inserción a la práctica clínica de paciente crítico y así poder elaborar en conjunto, docentes y estudiantes intervenciones oportunas que faciliten dicho proceso.

Dentro del equipo de Salud el papel que desempeña enfermería es de particular importancia ya que es quien realiza la atención directa del paciente por más tiempo. Es por ello que en la formación de enfermeros, ocupa un lugar relevante, la trasmisión de conocimientos que fundamenten la acción de los cuidados que brinda y así lograr una mejor calidad de atención. Por tal motivo la integración de la teoría y la práctica en la formación académica es una de las mayores preocupaciones de las instituciones docentes. Se ve con frecuencia gran contraste entre lo que se enseña en las aulas y lo que se aprende en los centros asistenciales en los que se realizan las prácticas clínicas, que conlleva a generar en los estudiantes dificultades en la inserción a la misma. Sería demasiado, querer llegar a un nivel de concordancia perfecta entre la teoría y la práctica. Es el estudiante involucrado en este proceso de enseñanza aprendizaje el que utiliza los medios a su alcance para integrarlas de una manera dinámica. Pero es importante también que el docente, procure que exista coherencia para evitar que aparezca lo que algunos autores han llamado "shock de realidad", y lograr disminuir de alguna manera las dificultades que esto provoca (4). Por lo tanto las prácticas hospitalarias tienen un gran impacto ya que los conocimientos que se adquieren allí, permiten el desarrollo de las habilidades y actitudes propias de cada estudiante que les son necesarias para la adquisición de competencias para incorporarse como profesionales en el ámbito sanitario. En ellas, el estudiante toma contacto, e interactúa con otros integrantes del equipo de salud donde luego se ha de desempeñar (5), y aprende a focalizarse, ver lo relevante de cada situación individual y a realizar las acciones que

correspondan (6). Por lo tanto, debe de existir un equilibrio entre los conocimientos teóricos y la práctica clínica ya que son la base de este proceso (7)(8).

Cuando los estudiantes de enfermería ingresan por primera vez a una unidad de cuidados intensivos (CTI), se encuentran con un paciente que presenta por lo general alteraciones vitales de uno o más sistemas que ponen en peligro su vida y que requieren de un recurso humano que esté preparado para realizar intervenciones oportunas, seguras y un manejo adecuado de la tecnología de avanzada que allí se utiliza para brindar un cuidado de calidad (9)(10). Estos pacientes, representan un reto para los estudiantes, ya que para dar respuesta a las necesidades de los mismos, se debe reunir conocimientos y destrezas que le permitan valorar y brindar un cuidado integral, utilizando el proceso enfermero como herramienta metodológica, incluyendo en todos los casos principios éticos y legales en la toma de decisiones (11) (12).

El rol activo, que desempeñan los profesionales de enfermería en las situaciones críticas pone de manifiesto la necesidad que los estudiantes posean conocimientos adecuados que les permitan desarrollar su tarea de forma consciente y competente, permitiendo ofrecer al paciente crítico todas las oportunidades disponibles para alcanzar el éxito en su cuidado(13)(14).

La literatura internacional muestra la importancia de esta práctica clínica, las dificultades de inserción que provoca en los estudiantes y cómo impacta directamente en la percepción, cognición y comportamiento de los mismos (15). Algunos de esos estudios muestran que el estudiante que llega por primera vez a la unidad de cuidados intensivos, experimenta altos niveles de ansiedad, relacionado a la falta de destrezas en algunos procedimientos, el temor a cometer errores y por el funcionamiento interno de la unidad (16) (17).

Debido a lo mencionado se considera que el conocimiento de estas dificultades, son importantes para poder generar evidencia y luego proponer metodologías de trabajo que disminuyan estos obstáculos.

**Objetivo general:** Identificar la percepción de los estudiantes de enfermería sobre las dificultades que presentan en su inserción a la práctica clínica de paciente crítico.

**Objetivos específicos:** Caracterizar a la población estudiantil que realiza sus prácticas de Enfermería en el paciente crítico.

Enumerar las principales dificultades según los estudiantes durante esta práctica.

Determinar que tipo de dificultades son priorizadas por los estudiantes.

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Los estudiantes pertenecían a la Licenciatura de Enfermería con modalidad de 6 semestres, (auxiliares de enfermería con 3 años de experiencia laboral documentada) de una Universidad Privada de Uruguay, que cursaron la práctica clínica de paciente crítico. Esta asignatura se desarrolla en el segundo semestre del primer año de la carrera. La muestra se constituyó con 26 estudiantes. Los criterios de inclusión fueron: ser estudiantes de la licenciatura Enfermería, modalidad 6 semestres, y estar cursando por primera vez el módulo de enfermería en paciente crítico.

La obtención de los datos se realizó mediante un cuestionario auto administrado, que contenía variables socio demográficas que permitieron caracterizar a los estudiantes como son la edad, sexo, estado civil, ocupación, horas de trabajo y preguntas cerradas con varias alternativas de respuesta, definidas a priori por el investigador, y donde los estudiantes tuvieron que elegir la opción que describiera más adecuadamente su respuesta. Con estas preguntas, se buscó obtener datos sobre la percepción de las principales dificultades percibidas por los estudiantes en su inserción a la práctica de paciente crítico. Dichas preguntas se agruparon en categorías:

- importancia de la aplicación de la teoría en la práctica.
- capacidad de relación interpersonal y de interactuar en un entorno hospitalario.
- capacidad para realizar los procedimientos enfermeros de esta práctica específica.
- principales dificultades identificadas.

Para la realización del mismo se realizó una búsqueda bibliográfica de cuestionarios y trabajos sobre esta temática. Los docentes diseñaron un cuestionario. En un primer momento este instrumento contó con más de veinte preguntas, que luego de realizar una prueba piloto, permitió ajustar la primera versión y dejar la que se utilizó. Previo a la recolección de los datos, se reunió a los estudiantes, para brindarles información sobre el fundamento y objetivos del estudio. Una vez que los estudiantes aceptaron voluntariamente responder a este cuestionario, se les aseguró el anonimato y se planteó la necesidad de obtener el consentimiento informado, para poder participar en esta investigación educativa. Se realizaron las solicitudes a las autoridades institucionales y se obtuvo la aprobación del comité de ética e investigación. Luego de la aceptación por parte del estudiante, se estableció día, hora y lugar para realizar el cuestionario. Se acondicionó en la institución educativa, un lugar que brindara a los estudiantes privacidad y tranquilidad para completarlo. La recolección de datos se realizó la última semana de práctica, de modo que todos tuvieran la misma oportunidad temporal en la experiencia clínica. Una vez completado el cuestionario, se guardó en sobre cerrado en presencia de cada estudiante para garantizar la reserva y confidencialidad. Para el análisis de los datos se utilizó programa Excel.

## RESULTADOS

Dentro de las variables socio demográficas que se tuvieron en cuenta y permitieron caracterizar a los estudiantes, se observa un predominio marcado del género femenino. En relación a la edad, los datos se presentan en la Tabla N° 1

Tabla N°1: Distribución de estudiantes según la edad

Rango de edades	N° estudiantes
20-25	11
26-31	6
32-40	9
Total	26

En cuanto al estado civil de los estudiantes, se distribuyen de la siguiente manera, solteros 20, casados 5 y divorciado 1.

En referencia al trabajo, los datos se observan en la tabla N° 2 y N° 3.

Tabla N°2: Distribución de estudiantes según trabajo actual.

Distribución según trabajo	N° estudiantes
Sí	16
No	10
Total	26

Tabla N°3: Distribución de estudiantes según horas de trabajo

Horas de trabajo	N° estudiantes
Menos de 6 hs	1
6 horas	6
Más de 6 hs	8
Más de 12 hs	1
Total	16

En el análisis de las variables estudiadas para conocer la percepción de los estudiantes tales como: la importancia que tiene para los estudiantes la teoría, las relaciones interpersonales, la capacidad para realizar los procedimientos, y las dificultades percibidas, se obtuvieron los siguientes resultados:

¿Has podido relacionar la teoría en la práctica?

De los 26 estudiantes, 17 respondieron que sí, mientras 9 refieren no haber podido hacerlo.

¿Qué importancia le das a la teoría recibida como apoyo a la experiencia práctica?

Ante esta consulta los 26 estudiantes consideran que es muy importante tener conocimientos teóricos para poder realizar la

práctica clínica, pues es la manera de poder fundamentar sus acciones y evitar errores.

¿Te has sentido apoyado por el docente de práctica?

25 de los estudiantes expresan haber sentido el apoyo brindado por el docente de la práctica.

Para ti la realización del Proceso Enfermero en estos pacientes ha sido...

22 del total de los estudiantes refieren que fue difícil realizar el proceso enfermero en este tipo de pacientes, sobre todo, hacen referencia a la dificultad que se les presentó en la valoración del mismo y en la priorización de los problemas encontrados. 4 estudiantes manifiestan que no tuvieron dificultad para realizarlo.

¿Cómo te has sentido al ingreso en la Unidad del paciente crítico?

20 de los estudiantes se sintieron inseguros y temerosos, y solo 6 manifiestan no haber sentido nada. Cuando se les consulta el porqué de sentirse así, 18 de los encuestados hicieron referencia a la falta de experiencia y el resto se distribuye en que no conocen la teoría, que no les gusta trabajar con este tipo de pacientes y a la situación en la que se encuentra los mismos.

Ante la pregunta: ¿La relación con el personal del sector, dificultó tu inserción al mismo? La totalidad de los estudiantes respondió que no.

Ante la solicitud: Por favor, señala según el orden que consideres (colocando 1, 2, 3) cuáles de estos factores que se exponen a continuación, dificultaron el primer acercamiento con el usuario. De los 26 de los estudiantes 16 señalan que lo más importante fue que los usuarios estaban llenos aparatos, no saber manejarlos, y el miedo a realizar mal un procedimiento. El resto de los estudiantes se divide y prioriza la inseguridad, la falta de conocimiento sobre la patología del paciente y la presencia del docente.

En cuanto a la pregunta sobre la priorización de las dificultades de la práctica, la mitad de los estudiantes encuestados manifiesta que la principal dificultad tiene que ver con la situación en la que se encontraba el paciente. La otra mitad se divide entre la falta de conocimientos teóricos y los diversos criterios docentes utilizados en la práctica.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio son similares con otras investigaciones realizadas a nivel internacional en el tema, donde se demuestra que las prácticas clínicas además de ser esenciales en la formación del estudiante de enfermería, son al mismo tiempo generadoras de grandes dificultades (18)(19)(20).

Una de las características a destacar sobre la caracterización de estos estudiantes, es el predominio del género femenino, lo que coincide con la realidad a nivel nacional y mundial. El género es una de las variables más estudiadas cuando se realizan investigaciones donde se tratan las percepciones, dificultades y estrés, sobre todo en estudiantes universitarios. Datos de varias universidades, evidencian que el sexo femenino tiene mayores dificultades en la inserción a los campos clínicos, en comparación con estudiantes del sexo masculino. Hay autores que discrepan con este pensamiento y sostienen que no existen tales diferencias de género en relación a las dificultades que presentan los estudiantes (18).

Sin embargo hay estudios que muestran una mayor vulnerabilidad psicológica en mujeres, lo que hace percibir más dificultades al inicio de las prácticas (19). Podría considerarse también que las mujeres se muestran más dispuestas a reportar o demostrar lo que les da temor o presenta dificultad, a diferencia de los varones que tratan de evadir o evitan hablar del tema.

En relación a la edad, algunos autores sostienen que los estudiantes más jóvenes (hasta 25 años), tienden a demostrar mayor dificultad en la inserción a la práctica clínica, en la integración, en el intercambio que surge en el equipo de salud. En cambio el grupo de alumnos con más edad (26 a 40), por lo general se muestra, con más estrategias para afrontar las dificultades, logran integrarse y tener más habilidades comunicacionales (20).

Determinados autores señalan que se observa una tendencia a mayor estrés en los primeros semestres de la carrera, ya que aún los estudiantes, no poseen capacidades para el control de las situaciones que se les plantean. Podría obedecer a su falta de experiencia y ser los primeros contactos con pacientes (21).

En relación al estado civil, la situación de los casados podría vincularse a situaciones de exceso - sobrecarga, en cuanto a responsabilidades familiares. El compaginar trabajo y estudio se entiende como una causa justificada de elevación de las dificultades que presentan los estudiantes, en su inserción a las prácticas clínicas (22). Las horas de trabajo, son definidas, en general por los autores, como variables generales, es decir, no son privativas de una carrera o nivel determinado. Se ha visto que la hora de trabajo personal, realizada fuera de la academia, lleva muchas veces a que los estudiantes que comparten trabajo y estudio, tiendan a disminuir las horas dedicadas a las responsabilidades como estudiante, dificultando la participación en los trabajos grupales, lo que se refleja en la experiencia práctica, a la cual concurren con desgano, o con desinterés (23).

Si bien los datos obtenidos no permiten generalizar, ya sea por el número de la muestra o por las características de la propia institución universitaria, es importante reflexionar y tomar conciencia que los estudiantes al comenzar sus prácticas agregan a sus expectativas, características individuales y personales, que los hace únicos. La importancia del docente tutor que acompañe el proceso de enseñanza aprendizaje es de vital im-

portancia, para que el estudiante pueda sentirse seguro en lo que refiere al abordaje de estos pacientes que se encuentran en situación crítica (24).

Resulta importante recordar, que la experiencia clínica, es sin duda una etapa fundamental en la formación de los estudiantes de Enfermería, donde se dan las condiciones para sensibilizarse hacia aspectos más humanos y comprender el significado que para el paciente conlleva su interacción con él, pero a su vez, es desencadenante de dificultades que se presentan en la inserción y adaptación a la misma (25).

Como se desprende de los resultados obtenidos en esta investigación las principales dificultades encontradas por los estudiantes, fueron las siguientes: la situación en la cual se encontraban los pacientes, la falta de competencia y los diversos criterios docentes.

En síntesis se podría pensar que el cuidado de los pacientes en estado crítico pone a prueba las habilidades, los conocimientos y la experiencia clínica de los estudiantes, no solo por el estado de salud de los pacientes con múltiples necesidades interferidas, sino también por las barreras y distorsiones que se presentan para la interacción y comunicación con ellos (26).

Si bien el estudiante de enfermería recibe base teórica para poder aplicar en la práctica, esta debe ser guiada por docentes que orienten este proceso de manera positiva. Esto implica que ayuden al estudiante para adquirir competencias, logrando integrar todos esos conocimientos de manera reflexiva. Cabe destacar la importancia que los programas académicos refuercen estas áreas del saber, pero que a su vez los docentes clínicos que acompañen este proceso, sean calificados, tengan sólidos conocimientos teóricos actualizados y experiencia clínica. Esta consideración le permite al profesor discernir qué modelos de enseñanza son los adecuados para esta etapa de la formación. De esta manera el conocimiento se transforma en un proceso continuo en que cada integrante aporta a un conocimiento global para la enfermería (27).

En base a las dificultades mencionadas por los estudiantes, surge la necesidad de una formación específica en el cuidado de este tipo de pacientes. Por eso no es extraño que estos estudiantes, cursando el segundo semestre de su primer año de la carrera, que ingresan a estas unidades por primera vez, sientan ansiedad, miedo, falta de conocimientos, falta de destreza en las técnicas, desconocimiento de la organización propia del servicio y de las patologías propias de los pacientes (28). Es necesario también el replanteo de esta experiencia en etapas más avanzadas de la carrera, para que el estudiante haya podido obtener una actitud más crítica, reflexiva y más conocimientos para desarrollarla con todo su potencial.

Algunos autores proponen la participación de estudiantes más avanzados de la carrera como monitores de los que están cursando estas prácticas, como manera de disminuir, temores y contribuir con sus experiencias en la práctica (29). Por otro lado se debe destacar cada vez más, la importancia de utilizar contextos de enseñanza- aprendizaje cercanos a lo real.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Este trabajo permitió obtener elementos para abordar el proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes y re plantearse las metodologías empleadas para el mismo.

Se puede concluir que existe una relación directa entre formación, rendimiento académico y control de las emociones con la satisfacción en las prácticas clínicas. El descuido en estas áreas, puede llevar a una desmotivación y disminución del aprendizaje (30).

Los estudiantes deben poseer conocimientos adecuados que les permitan desarrollar su tarea de forma consciente y competente, permitiendo ofrecer a estos pacientes, todas las oportunidades disponibles para alcanzar el éxito en su cuidado (31). Si estos no poseen los conocimientos necesarios no podrán elaborar elementos críticos, reflexivos suficientes, como para poder enfrentarse a situaciones como las que se encuentra el paciente crítico.

Se debe pensar en realizar diferentes estrategias metodológicas, como talleres y trabajos en laboratorios de simulación que logren familiarizar a los estudiantes con las tecnologías que se encontrarán en los sectores donde realicen sus prácticas. Emplear un enfoque participativo, que permita favorecer el desarrollo de habilidades cognitivas complejas, sería deseable, utilizando el pensamiento crítico en el proceso enfermero no como una forma de hacer, sino como una forma de pensar para actuar, incluyendo el componente intelectual y no solo el conductual. Es necesario que los docentes, generen espacios para la reflexión de la experiencia en el proceso de construcción del conocimiento, permita mejorar las capacidades de su actuar cotidiano, donde la teoría y la práctica se encuentren cabalmente vinculadas y se favorezca el desarrollo del pensamiento crítico. De esta forma se vería reflejado en el desempeño de los estudiantes durante la práctica, al realizar acciones fundamentadas en el análisis, la crítica y autocrítica (32).

Finalmente, debe ser una preocupación constante de la academia y los docentes, el calificar al profesional de Enfermería en los perfiles asistencial, gerencial, educativo e investigativo a través de competencias científicas, técnicas, tecnológicas y humanísticas, para brindar un cuidado adecuado (33).

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. López Medina I M<sup>a</sup>, Sánchez Criado V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enferm Clínica [Revista Electrónica]* 2005 [14/0202011]; 15 (6): 307-313. Disponible en URL: <http://www.elsevier.es/es/revistas/enfermeria-clinica-35/percepcion-estres-estudiantes-enfermeria-las-practicas-clinicas-13082986-originales-2005>
2. Moya N et al. Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enferm. glob.* [Online]. 2013, vol.12, n.31 [citado 2014-07-01],

- pp. 232-253. Disponible en: <[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000300014&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300014&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 1695-6141.
3. Sanjuán Quiles A, Ferrer M<sup>a</sup> E. Perfil emocional de los estudiantes en prácticas clínicas: Acción tutorial en enfermería para apoyo, formación, desarrollo y control de las emociones. *Invest. educ. enferm* [online]. 2008, vol.26, n.2 [cited 2014-07-01], pp. 226-235. Available from: <[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072008000200005&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072008000200005&lng=en&nrm=iso)>. ISSN 0120-5307.
  4. Pérez C, Alameda A, Albéniz C. La formación práctica en enfermería en la Escuela Universitaria de Enfermería de la Comunidad de Madrid. Opinión de los alumnos y de los profesionales asistenciales: Un estudio cualitativo con grupos de discusión. *Rev. Esp. Salud Pública* [revista en la Internet]. 2002 Oct [citado 2014 Jul 09]; 76(5): 517-530. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S11355727200200500013&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11355727200200500013&lng=es).
  5. Torrents R, Ricart M, Ferreiro M, López A, Renedo L, Lleixà M et al. Ansiedad en los cuidados: una mirada desde el modelo de Mishel. *Index Enferm* [revista en la Internet]. 2013 Jun [citado 2014 Jul 01]; 22(1-2): 60-64. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962013000100013&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100013&lng=es).
  6. Mejía M<sup>a</sup> E. Aplicación de algunas Teorías de Enfermería en la Práctica Clínica. *Índex Enferm* [revista en la Internet]. 2008 Sep [citado 2014 Jul 01]; 17(3): 197-200. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000300010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000300010&lng=es).
  7. Gutiérrez Izquierdo, M I. et al. Las prácticas clínicas de enfermería: perspectivas de los estudiantes de 1er curso. Metas Octubre 2000 citado en: Tesis de grado de Mamani O A. "Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias" Universidad Nacional de Córdoba febrero 2013. [http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/mamani\\_omar.pdf](http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/mamani_omar.pdf)
  8. López M, Santos S, Varez S, Abril D, Rocabert M, Ruiz M, Mañe N. Reflexiones acerca del uso y utilidad de los modelos y teorías de enfermería en la práctica asistencial. *Enferm Clín* 2006; 16(4): 218-21.
  9. Sánchez R. Atención especializada de enfermería al paciente ingresado en cuidados intensivos. 2<sup>a</sup> Ed. España: Alcalá; 2007
  10. Cabot H. Prevención de los trastornos músculo-esqueléticos. *Rev Enferm* 2007 May; 30(5): 23-28
  11. García G, Matus R. Aptitud clínica en estudiantes de enfermería ante situaciones clínicas complejas. *Rev. Enfermería* 2002; 10 (3): 131- 136. México.
  12. López F, López M J. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Cienc. enferm.* [revista en la Internet]. 2011 [citado 2014 Jul 07]; 17(2): 47-54. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95531100020006&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95531100020006&lng=es).
  13. Zambrano G. Estresores en las Unidades de cuidado intensivo. *Aquichán.* 2006; 1(6): 156-169.
  14. Aguilera Y, Zubizarreta M, Castillo J. Constatación de las habilidades del pensamiento crítico en los estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 2006 Sep [citado 2014 Jul 01]; 20(3): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412006000300001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000300001&lng=es).
  15. Gerrig R, Zimbardo P. El estudio del aprendizaje. 17a ed. México DF: Pearson Educación; 2005. 171 p.
  16. Kim, KH. Baccalaureate nursing students experiences of anxiety producing situations in the clinical setting. *Contemp. Nurse* 2003; 14(2): 145-55.
  17. Navarro JM; Perales R; Gómez- Calerrada P, Muela MA. Factores relacionados con la larga permanencia laboral de las enfermeras en las unidades de cuidados intensivos *Enfermería Clínica* 2008; 18(4): 201-204.
  18. Astudillo C, Avendaño C, Barco M. L, Franco Á, Mosquera C. Efectos biopsicosociales del estrés en estudiantes de la Pontificia Universidad Javeriana de Santiago de Cali. Documento no publicado de la Pontificia Universidad Javeriana, Cali, Colombia, (2001).
  19. Manrique E, Aguado H, Bravo F. Género, vulnerabilidad psicológica y modos de procesamiento en situaciones de estrés. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizan I.* Vol. III, No. 1. 2002.
  20. Rodríguez S. *Manual de tutoría universitaria*. Recursos para la acción. Barcelona: Ed. Octaedro/ICE UB. 2004.
  21. Celis J, Bustamante M, Cabrera D, Cabrera M, Alarcón W, Monge E. Ansiedad y estrés académico en estudiantes de medicina humana de primer y sexto año. *Revista Anales de la Facultad de Medicina*, Vol. 62, No. 1, pp. 25-30, 2001.
  22. García- Nieto N. La función tutorial de la Universidad en el actual contexto de la Educación Superior. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 22 (1), 21-48. Zaragoza, España 2008.
  23. Polo A., Hernández JM, Pozo C. Evaluación del estrés académico en estudiantes universitarios. Universidad Autónoma de Madrid. 1-16. 2004. Recuperado de [http://www.unileon.es/estudiantes/atencion\\_universitario/articulo.pdf](http://www.unileon.es/estudiantes/atencion_universitario/articulo.pdf)
  24. Colel R, Limonero J, Otero MD. Actitudes y emociones en estudiantes de enfermería ante la muerte y la enfermedad terminal. *Investigación en Salud.* 2003; 5(2):1-10.
  25. Molina M, Jara C. El saber práctico en Enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [revista en la Internet]. 2010 Jun [citado 2014 Jul 09]; 26(2): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192010000200005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000200005&lng=es)
  26. Lucena AF, Gutiérrez MGR, Echer IC, Barros A. Intervenciones de enfermería utilizadas en la práctica clínica de una unidad de terapia intensiva. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. sept.-oct. 2010 [acceso en: 9 julio 2014];18(5):[09]disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n5/es\\_06.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n5/es_06.pdf)
  27. Henriques S. Competencias profesionales de los enfermeros para trabajar en Unidades de Cuidados Intensivos: una revisión integradora *Rev. Latino-Am. Enfermagem* Artículo de Revisión 20(1): [09 pantallas]ene.-feb. 2012 [www.eerp.usp.br/rlae](http://www.eerp.usp.br/rlae)
  28. Campos M. Cuidados de enfermería avanzados. *Rev Horizontes enferm* 2007; 18(1):51-6.

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE LAS DIFICULTADES EN SU INSERCIÓN A LA PRÁCTICA CLÍNICA DE PACIENTE CRÍTICO.**

29. Sprengel AD, Job L. Reducing student anxiety by using clinical peer mentoring with beginning nursing students. *Nurse Educ.* 2004; 29(6): 246-50
30. Hernández Díaz A, Illesca M, Cabezas M. Opinión de estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Autónoma de Chile, Temuco, sobre las prácticas clínicas. *Cienc. enferm.* [revista en la Internet]. 2013 [citado 2014 Jul 11]; 19(1): 131-144. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532013000100012&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532013000100012&lng=es).
31. Pichardo LM, Diner K. La experiencia de la muerte y los cuidados paliativos. Una visión desde la enfermería. *An Med (Mex)*. [Internet]. 2010 [citado 15 junio 2011]; 55(3): 161-66. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2010/bc103i.pdf> [ Links ]
32. Carriles M.G, Oseguera J.F, Díaz Y, Gómez S.A. Efecto de una estrategia educativa participativa en el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de enfermería. *Enferm. glob.* [revista en la Internet]. 2012 Abr [citado 2014 Jul 12]; 11(26): 136-145. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412012000200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412012000200009&lng=es).
33. Estefo S, Paravic T. Enfermería en el Rol de gestora de los cuidados. *Cienc. enferm.* [revista en la Internet]. 2010 Dic [citado 2014 Jul 01]; 16(3): 33-39. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-)