



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Estresores en las prácticas pre profesionales en internos de
enfermería de Lima, 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORA:

Marcos Mallqui, Madeley Gianella (ORCID: 0000-0003-1679-6384)

ASESORA:

Dra. Rivero Álvarez, Rosario Paulina (ORCID: 0000-0002-9804-7047)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud mental

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

En primer lugar, agradezco a Dios, por haber sido mi guía y permitirme culminar mis estudios satisfactoriamente

A mis padres Carlos E. Marcos Villalobos y Zoila M. Mallqui Corilloclla por brindarme su apoyo incondicional e impulsarme a salir adelante, siendo una gran motivación en mi vida. A mi hermano por sus palabras de aliento. En especial a mis abuelos Zosimo Mallqui Paredes, Carmela Villalobos Napan y Mauro Marcos Flores por ser mi mayor inspiración.

Agradecimientos

El presente trabajo agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron

Agradezco también a todos docentes en especial Lic. Rosario y Lic. Lucy que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad Cesar Vallejo.

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. MÉTODO	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variable y Operacionalización	13
3.3. Población y Muestra	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIÓN	26
VII. RECOMENDACIÓN	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	1
ANEXO 1 - CUESTIONARIO	1
ANEXO 4	6
Variables y operacionalización	6

Resumen

En la etapa de formación académica, el internado de enfermería es el periodo donde se profundiza y consolida todos los logros, se asumen nuevos retos, que revisten diversos grados de complejidad en las prácticas clínicas, el interno debe contar con estrategias y herramientas para afrontar los estresores, a fin de lograr las competencias requeridas **Objetivo:** Determinar el nivel de los estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, 2020. **Metodología:** Estudio cuantitativo, de corte transversal y no experimental, la muestra estuvo conformada por 100 internos de enfermería, la técnica aplicada fue la encuesta virtual y como instrumento el Cuestionario bilingüe KEZKAK, diseñado por Zupiria. **Resultados:** Los internos de enfermería presentan estresores en un nivel 68% alto, 25% medio y 7% bajo, asimismo la mayoría consideran 9 dimensiones principales generadores de estresores. **Conclusión:** La mayoría de los internos de enfermería muestran un nivel alto de estresores en las prácticas pre-profesionales.

Palabras Clave: Estresores, practicas pre profesionales, internos de enfermería

Abstract

In the stage of academic training, nursing internship is the period where all achievements are deepened and consolidated, new challenges are assumed in clinical practices, which are of varying degree of complexity, the intern must have strategies and tools to face the stressors, in order to achieve the required skills

Objective: Determine the level of stressors in the pre-professional practices in nursing inmates of Lima, 2020. **Methodology:** Quantitative, cross-sectional and non-experimental study, the sample consisted of 100 nursing inmates, the technique applied was the virtual survey and as an instrument the KEZKAK Bilingual Questionnaire, designed by Zupiria. **Results:** Nursing inmates have stressors at a 68% high, 25% medium and 7% low level, most also consider 9 main dimensions stressors generators. **Conclusion:** Most nursing inmates show a high level of stressors in pre-professional practices.

Keywords: stressors, pre-professional practices, nursing intern

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha observado un incremento de factores estresantes, especialmente en estudiantes de ciencias de la salud; con énfasis en los internos de enfermería, por la complejidad de la práctica pre profesional; la Organización Mundial de la Salud en el año 2019, afirmó que los ambientes laborales en el sector salud, provocan daños psíquicos y físicos, intensifican la probabilidad de desarrollar síntomas de depresión y ansiedad, como ser víctimas de infecciones y enfermedades ocupacionales¹. La comunicación virtual, el avance tecnológico, el desarrollo de nuevos conocimientos, la exigencia continua de que se adopten rápida y adecuadamente habilidades y actitudes, impactan negativamente en la salud de los trabajadores; imponen condiciones y metas que frecuentemente exceden la capacidad de respuesta de la persona².

En Pakistán, se demostró que las puntuaciones de los estresores en internos de Enfermería eran altas; al relacionarlas con el género, los hombres mostraron puntuaciones mayores. Por otro lado, los internos de las escuelas de Enfermería privadas presentaron puntuaciones más altas en comparación con los de las escuelas públicas³. Un estudio en España, sobre factores estresantes en internos de enfermería, demostró que el nivel de afectación por los estresores fue moderado, los sujetos de estudio, consideraron perjudicial para su salud, las “deficiencias metodológicas del profesorado”⁴. Si bien los internos de enfermería, ejercen un rol relevante en el cuidado de pacientes, también constituyen un sector del equipo de salud, que se expone constantemente a factores estresantes; un estudio español reveló los estresores afectan al 70% de los internos de enfermería y reconoció que la falta de habilidades e inteligencia emocional adecuada impacta de forma negativa, en la práctica clínica, cuando los estudiantes se enfrentan a situaciones adversas; por lo que, en ocasiones expresan incertidumbre, miedo y esperanza al mismo tiempo; estas manifestaciones podrían asociarse a la falta de capacitación, experticia, habilidad, miedo a realizar alguna tarea erróneamente, pavor a contraer una enfermedad infecto – contagiosa, etc⁵.

Una investigación realizada en Colombia 52% de los internos con carreras asociadas a la salud, sufre de niveles de estrés elevados que pueden favorecer la ideación suicida; de los que el 7% llega a consumir el acto; las causas más

frecuentes parecen asociarse a sensación de impotencia en los estudiantes, derrota o desadaptación a las exigencias que se les traza; sin embargo, un alto porcentaje 80% afirma que la relación entre el educador y el estudiante es un factor relevante en los niveles de estrés⁶. Otro estudio, en Colombia, indagó los estresores en las prácticas pre profesionales de los internos de enfermería y demostró que un 69.6% presentaba estrés moderado, mientras el 88% algún grado de estrés⁷.

Los agentes estresantes o estresores, se dan en el entorno, de forma individual, grupal u organizacional y afectan a los internos de enfermería, quienes se deben enfrentar ante diversos problemas cotidianos durante la práctica clínica; algunos de ellos son gran complejidad, asimismo en el ámbito académico, el impacto que generan los estresores, puede ser desfavorable para su persona, familia y entorno; en algunos casos ocasiona ausentismo, disminución del rendimiento e incluso efectos adversos en la salud⁸. Los estresores se manifiestan de manera psicosocial, a veces suelen ser crónicos y pueden repercutir negativamente en la salud del interno de enfermería, dado a que se expone múltiple variedad de factores estresantes durante la formación educativa; la exposición al estrés puede superar la capacidad para afrontarlo en el futuro licenciado. Si bien es cierto que, en las enfermeras, los estresores se asocian frecuentemente a problemas de salud como: obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, etc; los internos de enfermería aún suelen ser más vulnerables pues pueden desarrollar ideaciones suicidas, agotamiento y depresión, como consecuencia de un deterioro en la funcionalidad cognitiva del estudiante⁹.

En México, una investigación realizada acerca de los estresores en internos de enfermería durante sus prácticas pre profesionales, evidenció que los principales estresores que manifestaban eran “hacer mal mi trabajo y dañar al paciente”; “la responsabilidad que tengo en el cuidado del paciente es relevante” y “tener bajo mi cuidado un paciente en estado terminal es tedioso”¹⁰, expresiones que indicaban incertidumbre, temor, falta de experticia y capacidades aún no logradas.

Las presiones biológicas, psicológicas y sociales son características determinantes en la presencia de los desequilibrios en la homeostasis del individuo, lo que afecta el rendimiento en las más variadas circunstancias. Los estresores a nivel académico han recibido notoriedad en el desarrollo profesional de los internos del campo de la

salud como en el caso de enfermería, aunque los universitarios pre profesionales de enfermería no tienen las mismas responsabilidades que las licenciadas, la carga psicológica que reciben puede ser superior a la de una egresada con experiencia. La alta complejidad en la educación que se brinda a este sector vulnerable emocionalmente, puede fomentar el desarrollo de sentimientos de inseguridad durante la ejecución de sus intervenciones¹¹.

El objetivo de la educación universitaria en el campo de enfermería, no solo incluye el conocimiento teórico, sino también las actitudes clínicas que deben desarrollar durante sus cuidados al paciente; por otro lado, es importante resaltar que la percepción de los estresores en el campo de la salud es individual e independiente en cada estudiante de enfermería. La dificultad en el aprendizaje y rendimiento académico se asocian constantemente a la exposición a estos factores estresante; como toda patología, causa repercusiones sanitarias a corto, mediano o largo plazo, las cuales pueden ser: hipertensión, taquicardia, obesidad, alteraciones en el patrón del sueño, colesterol alto, migraña, trastornos inmunosupresores, problemas a nivel gastrointestinales, etc¹².

Al interactuar con internos de enfermería de Lima, ellas(os) refieren que: “algunos profesores nos hacen sentir menos”, “los días de prácticas son muy estresantes, debido a que nos dejan a cargos de los pacientes” “no me alcanza el tiempo a veces me duele la cabeza de tanto pensar en cómo organizarme”, “hay licenciados de enfermería que tienen mal humor y no puedo consultarles nada”, “tengo miedo de realizar mal alguna actividad y que me recriminen”. Frente a todas estas manifestaciones verbales, se denota la total relevancia de conocer los estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima.

El problema que se plantea para la presente investigación es: ¿Cuál es el nivel de los estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, 2020?

La justificación del estudio, se centra teóricamente en llenar vacíos que existen sobre el conocimiento de los estresores en la práctica pre profesional en internos de enfermería; respecto a la utilidad metodológica, esta investigación puede conducir hacia la construcción de futuros estudios e instrumentos que empleen estetrabajo como referencia.

Así mismo, la justificación se afianza a que el tema de estresores en internos de enfermería es poco abordado en el ámbito peruano, lo que limita el afrontamiento eficaz de la problemática y el control de los factores que predisponen el estrés en esta población vulnerable; esto permitiría conocer el nivel de afectados y desarrollar intervenciones oportunas que se centren en los factores principales para mejorar el desempeño del futuro profesional licenciado de enfermería.

En relación a la justificación práctica, el estudio permitiría que los centros universitarios formadores de profesionales de la salud, puedan desarrollar capacitaciones que favorezcan la disminución de los estresores en la práctica pre profesional, lo que asegure la salud psicológica, física y emocional del interno de enfermería; lo que por consecuencia traería una imagen exitosa para la universidad y sus egresados.

El objetivo general: Determinar el nivel de los estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, 2020. El objetivo específico fue identificar el nivel de los estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería, según las dimensiones: falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relación con el tutor y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el enfermo, implicación emocional, dañarse la relación con el enfermo, el enfermero busca una relación íntima, sobrecarga.

II. MARCO TEÓRICO

Gil P. realizó un estudio de investigación en el año 2020 en Lima, que tenía como objetivo general determinar el factor estresor en internos de enfermería. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, de corte transversal; la muestra fue de 114 internos de enfermería del noveno y décimo ciclo, a quienes se les aplicó el cuestionario de KEZKAK. Resultados: Un 28% tuvo bastantes estresores, 26% algo,

24% nada y 22% mucho. La dimensión predominante fue implicancia emocional con 43.9% de algo en factores estresores, no controlar la relación con el paciente 43%. Conclusión: Los participantes, durante su internado hospitalario, pudieron determinar que presentan situaciones de estrés¹³.

Neyra J. realizó una investigación en el año 2019 en Lima, que tenía como objetivo determinar los estresores que aparecen durante la práctica clínica de los estudiantes de enfermería del segundo año de la carrera. Estudio cuantitativo, aplicativo, descriptivo; tuvo una muestra de 54 estudiantes del segundo año de la carrera de enfermería a quienes se les aplicó el instrumento KEZKAK. Resultado: Un 48% de los participantes tuvo estresores medios, 39% alto y 13% bajos. La dimensión predominante fue impotencia e incertidumbre donde el 65% de los participantes demostró un estrés alto, 27% medio y 8% bajo¹⁴.

Tupiño-Zumaeta H y Vargas-Mamani A. en el año 2018 en Lima, tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos y los estresores en las prácticas hospitalarias de los internos de enfermería de una universidad privada de Lima Norte. Estudio de alcance correlacional, diseño transversal, no experimental; con una muestra constituida por 58 estudiantes universitarios entre el 4° y 10° ciclo. Según resultados: el 56.9% demoró de 41 min a más para llegar a su centro de prácticas, el 89.7% de los encuestados mantuvo un tiempo de sueño menor a 6 horas. El 69% de los internos mantuvo una buena relación interpersonal en su entorno, mostraron una actitud colaboradora 62% y reportó dificultades al rotar por el área de emergencia (58%) lo cual se manifiesta un nivel bajo de estresores según dimensiones planteadas. Conclusión: Los principales factores asociados a las fuentes de estrés son los pertenecientes a los primeros o últimos ciclos de estudio donde se siente la carga académica¹⁵.

Huisazayna F, Ninahuaman L, Semino Y, Figueroa M. En Ica el 2017 realizaron un estudio con la finalidad de determinar los factores estresantes durante el internado hospitalario de enfermería, que estuvo conformado por 50 internos de enfermería; cuantitativo, descriptivo. En cuanto a los resultados: 62% de los internos tenían sobrecarga laboral, atender a pacientes en fase terminal 72%, encontrarse solo ante una emergencia 60%. En conclusión, los generadores que provocan estrés en los internos es sobrecarga laboral, falta de supervisión y responsabilidad¹⁶.

Foozieh R, Shideg R, Zohre K el año 2020 en Irán buscaron determinar los estresores percibidos en estudiantes de enfermería durante la práctica clínica. Estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal; tuvo una muestra de 430 internos de enfermería, a quienes les aplicaron el test de ANOVA. Resultados: el 85% de los participantes tuvieron estresores de nivel alto y 15% bajos. Conclusión: Las competencias clínicas que se exigen en las prácticas pre profesional y la conducta inapropiada de los compañeros y docente son factores cruciales en la percepción del estrés¹⁷.

Ab R, Mat M. 2019 en Malasia, realizaron un estudio que tenía como propósito determinar los estresores y su relación con las estrategias de afrontamiento durante la práctica clínica entre estudiantes de enfermería con diploma. Estudio correlacional, de corte transversal, cuantitativo, no experimental; estuvo conformado por 346 estudiantes de enfermería a quienes se les aplicó la escala de estrés percibido (PSS) y breve inventario COPE. Resultados: los estresores fueron altos con un 56% de afectados, 32% moderados y 12% bajos. Conclusión: La asignación clínica fue el principal estresor entre los estudiantes de enfermería; por lo tanto, se deben promover actividades exitosas para ayudarlos a gestionar la asignación clínica y mejorar el conocimiento en religión¹⁸.

Ahmed W, Mohammed B. 2019 en Arabia Saudita realizaron un estudio que tenía como objetivo determinar las estrategias de afrontamiento y estresores en estudiantes de enfermería durante la práctica clínica. Estudio cuantitativo, correlacional, de corte transversal, no experimental; muestra 125 estudiantes de enfermería se aplicó la escala de estrés percibido y el Inventario de comportamiento de afrontamiento. Resultados: Los estresores fueron 71% medios, 18% altos y 10% bajo. Conclusión: Los estresores pueden alterar el cuidado del paciente que el interno de enfermería brinda¹⁹.

Nazanin Y, Fateme B, Azizollah A en el año 2019 en Irán desarrollaron una investigación que tenía como objetivo determinar los estresores de la educación clínica en la sala de operaciones de los internos. Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental; tuvo como muestra 78 internos de enfermería. Resultados: Un 65% de la población presentó estresores moderados; 25% altos y 10% bajo. Conclusión: El estudio mostró que los internos tienen niveles moderados de estrés y dadas las

áreas de estrés en la información obtenida, los hospitales educativos deben hacer una planificación para reducir el estrés y eliminar los factores estresantes tanto como sea posible en los colegios y universidades²⁰.

Ugwoke S, Chijioke E, Abella E, Agundu U, et al. 2018 en Nigeria, desarrollaron un estudio de investigación que tenía como propósito determinar las fuentes de estrés en estudiantes de enfermería. Estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal, descriptivo; tuvo una muestra de 294 participantes a quienes se les administró el Cuestionario de Escala de Estrés Percibido (PSSQ). Resultados: un 48% de los estudiantes tuvo fuentes de estrés moderados, 32% bajo y 20% alto. Conclusión: La alta prevalencia de fuentes de estrés entre los estudiantes de enfermería es preocupante. Existe la necesidad de más estudios para evaluar las fuentes de estrés entre estos maestros también²¹.

Zia Z, Ullah S. 2017 Pakistán realizaron una investigación que tenía como objetivo determinar las fuentes de estrés en estudiantes de enfermería durante la práctica clínica. Estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal, descriptivo; tuvo una muestra de 90 estudiantes a quienes se les administró un cuestionario diseñado por los autores. Resultados: un 84% tuvo fuentes de estrés de nivel alto, 13% medio y 3% bajo. Conclusión: Las críticas de los médicos, el miedo a cometer errores en el tratamiento de los pacientes, las críticas de los supervisores de enfermería y la falta de oportunidades para que los estudiantes demuestren habilidades de enfermería, influyen en los niveles de estrés²².

Arias L, Montoya L, Villegas A, Rodríguez M. 2017 Colombia, realizó un estudio como objetivo determinar los estresores en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante las prácticas clínicas. Metodología: Cuantitativo, corte transversal. Muestra: 156 estudiantes. Resultado: el 88% de los participantes demostraron poseer algún tipo de estrés, fundamentados en las dimensiones confundirse de medicamento, perjudicar al paciente y hacer daño físico al paciente. Conclusión: existe diferencia significativa proporcional al sexo y el semestre académico donde las mujeres son más propensas a sufrir de estrés en comparación de varones²³.

Vanegas C, Andrade G, Miranda M, Jara N. 2017 Potosí, se realizó un estudio que tuvo como objetivo identificar los estresantes durante la práctica clínica en

estudiantes de la carrera profesional de enfermería. Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; tuvo como muestra 174 estudiantes del 4to a 7to ciclo de la facultad de enfermería. Se elaboró un instrumento tipo cuestionario. Resultado: aproximadamente el 51% de los estudiantes de enfermería fueron diagnosticados con estrés global medio, 35% alto y 14% bajo²⁴.

Llapa E, Almeida D, López D, López M, Amado A en el 2016 en Brasil realizaron un estudio de investigación que tenía como objetivo general determinar las situaciones estresantes y su relación con los factores estresantes en estudiantes de enfermería en práctica clínica. Estudio cuantitativo, correlacional de corte transversal; tuvo una muestra 116 estudiantes a quienes se les aplicó el test KEZKAK. Resultados: 46% de los universitarios tuvo factores estresantes medios, 37% bajos y 17% alto. Conclusión: Un inadecuado control de los factores estresantes contribuye a una mala salud mental del estudiante pre profesional de enfermería²⁵.

Según Orlandini, los estresores se definen como estímulos que provocan respuestas biológicas e psicológicas llegando a convertirse en enfermedades²⁶. Por otro lado, Santos, menciona que los estresores son "elementos que inducen al estrés, afectando el estado del individuo, lo cual se estima como nivel inicial a la condición de estrés"²⁷. Para Hans Selye, los estresores son situaciones, circunstancias, condiciones personales o contrariedades que suceden en la vida, la cual lo percibimos como una dificultad o amenaza²⁸.

Los llamados estresores son situaciones desencadenantes del estrés definido como estímulos externos e internos (físico, químico, acústico o somático como sociocultural) de alguna forma desestabiliza la salud del individuo²⁹. Los estresores son también denominados psicosociales, conceptualizados como hechos que se dan de manera cotidiana, percibidos como estímulos que afronta el individuo, en caso del estudiante de enfermería puede generar gran impacto tanto en su salud desencadenando reacciones a nivel psíquico como nerviosismo, insomnio, intranquilidad, temor sin causa alguna y miedo, entre otros³⁰.

Los internos de enfermería en la práctica clínica, son considerados un pilar de apoyo en los sistemas de salud, pues permiten el cuidado humanizado, integral y oportuno a los pacientes y su familia; este entorno del aprendizaje teórico – práctico, condiciona psicológica, social y emocionalmente al estudiante; ventajas se

evidencian en el clima de aprendizaje, porque en primer lugar se resalta la relevancia de las cualidades humanas, la necesidad de la comunicación interpersonal, valores, forma de organización de la práctica y los procedimientos de todo tipo de complejidad que permiten el desarrollo de habilidades profesionales que el futuro licenciado de enfermería empleará en su cuidado y atención a la persona, familia y comunidad³¹.

Siappo, Nuñez y Cabral refieren que la mayoría de estudiantes de enfermería inician sus estudios entre los 18 – 25 años de edad, la cual dispone una etapa de vida adulta que compromete las actividades diarias comunes en este sector. El rol que cumplen las universidades y los catedráticos en la formación profesional del universitario se orienta al desarrollo de conocimientos, habilidades psico – emocionales, responsabilidad social, etc³².

Cuñado et al, afirman que las prácticas pre profesionales, en las estudiantes de enfermería, cursan su inicio desde el tercer año o ciclo de la carrera profesional en casi la mayoría de universidades a nivel mundial; en donde se prioriza la cohesión entre la educación teórica y práctica sin ninguna diferencia. Este tipo de práctica beneficia al estudiante de enfermería en la adquisición de competencias que usará en su quehacer profesional diario en un futuro; sin embargo; resulta de gran relevancia el vínculo entre docente y estudiante, pues permite la transferencia de conocimientos adecuada. El sistema de gestión de calidad universitaria de salud parece estar afianzado a valorar el apoyo del personal practicante de enfermería en centros hospitalarios³³. El campo clínico sigue siendo considerado el principal pilar en la formación profesional de los internos de enfermería; pues, las experiencias que los universitarios experimentan con temas asociados a la salud y enfermedad de un paciente, tiene un impacto positivo en la personalidad del alumno. La satisfacción con las prácticas pre profesionales permite la integración eficaz del alumno al equipo laboral³⁴.

Afzal et al, refieren que los internos de enfermería perciben de maneras excepcionales y únicas los factores de estrés, dicho de este modo, cada individuo es afectado por estresores que se manifiestan de maneras distintas; sin embargo destaca que la respuesta del ser humano se asociaría a una condición eventual que permite el desarrollo de capacidades y habilidades para el desempeño profesional;

si bien el estrés es una interacción dinámica entre el entorno y el individuo donde se exige un cierto grado de criterios que se evalúan constantemente, la respuesta fisiológica puede afectar potencial y gradualmente la salud de la persona al punto que las partes sociales, psicológicas y físicas se ven alteradas³⁵.

Es por eso que Zupiria G, Uranga M, Alberdi M y Barandiaran M. en su cuestionario KEZKAK dividen los estresores que podrían generar en el interno estrés; que los divide en 9 dimensiones: Falta de competencia, contacto con el sufrimiento, impotencia e incertidumbre, relación tutor y compañeros, implicancia emocional, no controlar la relación con el paciente, enfermo busque una relación íntima, dañarse la relación con el paciente y sobrecarga³⁶.

En la dimensión falta de competencia, el interno de enfermería puede tener conflictos entre la parte teórica y práctica con referencia al cuidado que debe brindar a cada uno de los pacientes³⁶. El contacto con el sufrimiento es la condición de desgaste físico y emocional por el qué pasa estudiante de enfermería, comúnmente se asocia al estado de salud del paciente. Como cualquier otra sensación el estado de conciencia o inconsciencia a la exposición de factores asociados al sufrimiento del paciente tiende a ser subjetivo lo que permite que focalice su atención de calidad que satisfaga las necesidades del paciente³⁶.

La relación con el tutor y compañeros; estos estresores se asocian al ambiente donde el interno de enfermería se relaciona con sus compañeros o colegas, donde resaltan la falta de asertividad del docente de prácticas en hacer comentarios sobre el trabajo que el alumno está realizando y a la hora de evaluar el desempeño individual o grupal. Esta área es considerada relevante pues permite el desarrollo de habilidades sociales para los futuros profesionales licenciados de enfermería³⁶.

La impotencia e incertidumbre como factor estresante, se asocia al deseo de ser autosuficiente para acudir al llamado de ayuda del paciente, los internos de enfermería buscan satisfacer las necesidades de cada paciente; los sentimientos de incertidumbre e impotencia se relacionan frecuentemente a una falta de competencias desarrolladas, que usualmente aparecen en las primeras experiencias de cuidado pre profesional que el alumno de enfermería realiza³⁶.

No controlar la relación con el enfermo; hace referencia a la falta de comunicación por parte del interno con respecto al paciente, lo cual perjudica la relación interpersonal ocasionando un ambiente tenso donde es necesario mantener una relación empática, proponiendo compromisos que ayuden a mantener el control sobre la relación entre ambos para lograr la recuperación del paciente³⁶.

En cuanto a la implicación emocional, las situaciones emocionales que estresan se asocian en su mayoría con un déficit de automanejo o inteligencia emocional, lo que limitaría al estudiante de enfermería a saber afrontar situaciones que puedan alterar su bienestar y la del paciente que tiene bajo su cuidado. El dañarse con la relación con el enfermo o la relación entre paciente – enfermero, se asocia con la calidad del cuidado que el interno de enfermería realiza, y la demanda de pacientes que tenga bajo su criterio y cuidado³⁶.

En relación a dañarse la relación con el enfermo; El trato del paciente-enfermera o enfermera-paciente constantemente perjudica la situación a realizar por el enfermero, llegando a afectar la relación, pues de cierto modo se siente una amenaza ante la cual debemos mantener la calma y postura de internos de enfermería y llevar una relación armónica con el paciente³⁶.

El paciente busca una relación íntima; aparece con frecuencia en internos de enfermería del sexo femenino, quienes son vulnerables a ser violentadas o acosadas sexualmente por un paciente que está bajo su cuidado. El miedo de las enfermeras en sufrir de este tipo de acoso limita el desempeño, cuando el acto ya ha sido consumado, el hecho comienza desde palabras “coquetas” hasta roces “accidentales” que el paciente conscientemente realiza³⁶.

La sobrecarga, se asocia con el exceso desbordante de las intervenciones, que el interno de enfermería debe ejecutar dentro de un periodo de tiempo determinado, los futuros licenciados laboran un número de horas similar o igual al de un profesional egresado; las características cualitativas relacionadas con la demanda de pacientes y el porcentaje de usuarios de salud para cubrir la atención requerida se estabilizan bajo un necesario régimen de conocimientos, habilidades y competencias que deberían tener³⁶.

El estudio está sustentado en la teoría de adaptación del estrés de Callista Roy; que está determinada bajo un esquema de sistemas, con un análisis significativo en las interacciones; los estresores son percibidos como un proceso que surge como consecuencia de un conjunto de demandas ambientales que recibe la persona, necesita de respuestas adecuadas y ejecutar los recursos de afrontamiento. Cuando existe sobrecarga la persona se manifiesta a través de unas reacciones adaptativas y emocionales negativas a lo que se denomina estrés, que si no se controla de manera adecuada genera estados de ansiedad, ira y depresión. Es por ello, que Roy señala con su teoría los 5 elementos que facilitan el proceso de adaptación: Meta de la enfermería, salud, entorno, dirección de las intervenciones y paciente. La capacidad adaptativa obedece a estímulos con los que se está en constante exposición, lo que favorece a un nivel de adaptación o capacidad de respuesta óptima y oportuna para los profesionales de la salud, que a su vez son dependientes de 3 tipos de estímulos como: focales, residuales y contextuales³⁷.

Esta teoría descrita por Roy, da a entender que las interacciones que tiene el interno de enfermería con su entorno laboral o que percibe sobre ella, es un factor determinante para desarrollar recursos necesarios durante el afrontamiento a situaciones estresantes que puedan alterar el desempeño, actividad fisiológica y mental del interno de enfermería. Dicho de otro modo, al existir una gran demanda de atención y una baja capacidad para afrontarlas oportunamente el estudiante tendría mayor prevalencia a reaccionar emocionalmente de forma negativa, por lo que el desempeño de sus funciones se verá afectado significativamente³⁷.

III. MÉTODO

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo: La investigación fue de tipo básica, porque el estudio tuvo la finalidad de incrementar los conocimientos científicos sobre estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería³⁸.

Diseño: No experimental, no se manipuló deliberadamente la variable, procurando observar y describir lo encontrado³⁸.

Enfoque: Cuantitativo, porque a través de un instrumento se pretendió medir la magnitud del problema en la muestra identificada³⁸.

Corte: Transversal, porque se hizo un corte en el tiempo para la recolección de datos sin recurrir a aplazarlo³⁸.

3.2. Variable y Operacionalización

Definición Conceptual:

Factores externos e internos que predominan el desarrollo de estrés en el ámbito clínico en internos de la carrera profesional de enfermería y alteran el desarrollo de habilidades y actitudes profesionales y el desempeño en el ámbito estudiantil, determinadas por las dimensiones de falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relación con el tutor y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el enfermo, implicación emocional, dañarse la relación con el enfermo, el enfermo busca una relación íntima sobrecarga³⁶.

Definición Operacional:

Se utilizó el cuestionario KEZKAK del cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas de Zupiria X, Urganga M, et al³⁶.

Falta de competencia: definida como miedo a no poder cumplir con las expectativas o brindar una buena atención al paciente.

Contacto con el sufrimiento: descrita por la condición de malestar que conlleva a sufrir eventos amenazantes o situaciones de gran pérdida.

Relación con el tutor y compañeros: definida por el ambiente donde los internos se relacionan con sus compañeros o colegas.

Impotencia e incertidumbre: identificada al deseo de asociarse y ser autosuficiente para tratar de resolver algún acontecimiento o acudir al llamado de ayuda del paciente.

No controlar la relación con el enfermo: descrita por la relación entre el interno de enfermería y el paciente.

Implicación emocional: definida como situaciones en que el interno de enfermería se involucra emocionalmente por algún incidente por el cual pase el paciente, llevándolo así a afrontar situaciones en la cual alteran su bienestar tanto del paciente como el usuario.

Dañarse la relación con el enfermo: definida por el trato en el que tiene el paciente con el interno de enfermería.

El enfermo busca una relación íntima: identificada con frecuencia al comportamiento del paciente con los internos de enfermería del sexo femenino, quienes son vulnerables a ser acosadas o violentadas por un paciente que este bajo su cuidado.

Sobrecarga: descrita por el exceso constante en que el interno de enfermería ejecuta fuentes de estresores dentro de un tiempo explícito.

La escala de medición del instrumento fue ordinal

3.3. Población y Muestra

La población estuvo conformada por todos los internos de enfermería del décimo ciclo de Lima, la muestra fue a conveniencia conformada por 100 participantes que cumplieron con todos los criterios de inclusión; por lo tanto, el muestreo fue no probabilístico.

Criterios de inclusión: Interno de enfermería que estudie en Lima, interno de enfermería que estudie en el décimo ciclo en universidades públicas y privadas,

interno de enfermería que esté de acuerdo con participar en el estudio y acepte el consentimiento informado virtual.

Criterios de exclusión: Interno de enfermería que haya dejado de estudiar por motivos socio económicos o por la pandemia COVID – 19, interno de enfermería que no disponga de una conexión de red estable para contestar oportunamente el cuestionario virtual

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para el presente estudio de investigación se empleó la técnica de la encuesta para la recolección de datos.

El instrumento utilizado se aplicó de forma virtual y fue el Cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas KEZKAK, diseñado por Zupiria X, Uranga M, Alberdi M y Barandiaran M en el año 2003.³⁵ Cuestionario que cuenta con 41 ítems de preguntas cerradas en formato Lickert determinadas con un puntaje entre 0 a 3 (0 = nada; 1 = algo; 2 = bastante; 3 = mucho). Identifica 9 dimensiones que son: Falta de competencia (Ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 15, 16, 17, 26) cuyos valores finales son: bajo (0 – 11 puntos), medio (12 – 22 puntos), alto (23 – 33 puntos); Contacto con el sufrimiento (Ítems: 9, 10, 14, 18, 27, 29, 31, 32, 34, 39) cuyos valores finales son: bajo (0 – 10 puntos), medio (11 – 20 puntos), alto (21 – 30 puntos); Relación con el tutor y compañeros (Ítems: 1, 12, 19, 20, 25, 28) cuyos valores finales son: bajo (0 – 6 puntos), medio (7 – 12 puntos), alto (13 – 18 puntos); Impotencia e incertidumbre (Ítems: 2, 3, 6, 14, 17, 20, 23, 32, 36, 38, 41) cuyos valores finales son: bajo (0 – 11 puntos), medio (12 – 22 puntos), alto (23 – 33 puntos); No controlar la relación con el enfermo (Ítems: 5, 7, 17, 20, 29, 30, 33, 39) cuyos valores finales son: bajo (0 – 8 puntos), medio (9 – 16 puntos), alto (17 – 24 puntos); Implicación emocional (Ítems: 8, 21, 22, 31) cuyos valores finales son: bajo (0 – 4 puntos), medio (5 – 8 puntos), alto (9 – 12 puntos); Dañarse la relación con el enfermo (Ítems: 1, 14, 15, 24, 26) cuyos valores finales son: bajo (0 – 5 puntos), medio (6 – 10 puntos), alto (11 – 15 puntos); El enfermo busca una relación íntima (Ítems: 37, 40) cuyos valores finales son: bajo (0 – 2 puntos), medio (3 – 4 puntos), alto (5 – 6 puntos); Sobrecarga (Ítems: 30, 31, 34, 35, 36) cuyos valores finales son: bajo (0 – 5 puntos), medio (6 – 10 puntos), alto (11 – 15 puntos).

El valor final total es: bajo (0 – 41 puntos), medio (42 – 82 puntos), alto (83 – 123 puntos).

Dimensiones	Ítems	Nivel de estrés		
		Bajo	Medio	Alto
Estresores en las prácticas profesionales en internos de enfermería	1 – 41	0 – 41 puntos	42 – 82 puntos	83 – 123 puntos
Falta de competencia	1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 15, 16, 17, 26	0 – 11 puntos	12 – 22 puntos	23 – 33 puntos
Contacto con el sufrimiento	9, 10, 14, 18, 27, 29, 31, 32, 34, 39	0 – 10 puntos	11 – 20 puntos	20 – 30 puntos
Relación con el tutor y compañeros	1, 12, 19, 20, 25, 28	0 – 6 puntos	7 – 12 puntos	13 – 18 puntos
Impotencia e incertidumbre	2, 3, 6, 14, 17, 20, 23, 32, 36, 38, 41	0 – 11 puntos	12 - 22 puntos	23 – 33 puntos
No controlar la relación con el enfermo	5, 7, 17, 20, 29, 30, 33, 39	0 – 8 puntos	9 – 16 puntos	17 – 24 puntos
Implicación emocional	8, 21, 22, 31	0 – 4 puntos	4 – 8 puntos	9 – 12 puntos
Dañarse la relación con el enfermo	1, 14, 15, 24, 26	0 – 5 puntos	6 – 10 puntos	11 – 15 puntos
El enfermo busca una relación íntima	37, 40	0 – 2 puntos	3 – 4 puntos	5 – 6 puntos

Sobrecarga	30, 31, 34, 35, 36	0 – 5 puntos	6 – 10 puntos	11 – 15 puntos
------------	-----------------------	-----------------	------------------	-------------------

Baremos del cuestionario KEZKAK.

El instrumento se aplicó a 287 internos de enfermería, presentando una alta consistencia interna por coeficiente alfa de Cronbach de 0.95 y una confiabilidad de 0.72 lo que denota una alta confiabilidad, la validez concurrente aceptable fue de 0.39. Mediante un análisis factorial a los nueve factores que plantearon los autores hallaron una alta consistencia interna de 64.4% ⁴⁰.

Sin embargo, nuevamente se realizó la prueba de validez de contenido a través de jueces expertos obteniendo un puntaje de 0.98, lo cual significa que puede ser utilizado para esta investigación, seguido a ello, para determinar la confiabilidad del instrumento, se dispuso el cuestionario a 10 internos de enfermería que no participaron en este estudio, pero con los mismos criterios de inclusión, se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.70, evidenciándose una confiabilidad alta.

3.5. Procedimientos

La investigación se realizó según el siguiente procedimiento:

La recolección de datos fue realizada con el consentimiento informado, para que el interno tenga conocimiento acerca del estudio; así contar con la participación activa de los internos, la encuesta se desarrolló de forma virtual al realizar el instrumento lo que permitió que cada estudiante disponga del link para otorgarle a sus compañeros, a fin de recolectar oportuna y raudamente los datos que permiten medir la variable utilizando la técnica de muestreo de bola de nieve.

3.6. Método de análisis de datos

Una vez finalizada la recolección de los datos se procedió a crear una base de datos en el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 25 para proceder a realizar las tablas que representaron la frecuencia y porcentaje de afectados por la problemática de estresores en la práctica pre profesional; posteriormente se empleó el uso de Microsoft Excel 2013 para realizar los gráficos que desempeñaron un rol más dinámico en la presentación de los resultados.

3.7. Aspectos éticos

Con respecto al principio de beneficencia; el hallazgo encontrado puede servir de base para que las escuelas de enfermería universitarias diseñen estrategias a través de capacitaciones, consejería individualizada para reforzar la capacidad de los internos, así afrontar los estresores de la práctica en el contexto pre profesional.

De acuerdo al principio de no maleficencia; no se pretendió perjudicar la salud de los participantes. Ningún dato ni el nombre de los participantes fueron usados para otros fines que no sean totalmente del área investigativa.

En relación al principio de justicia; se dio la oportunidad de participar a cualquier interno de enfermería que posea los criterios de inclusión planteados en el estudio, sin importar género, condición económica, cultural o lugar de procedencia.

Con respecto al principio de autonomía; los participantes tenían la completa disposición para decidir si querían ser partícipes del estudio de investigación, pues se comunicó los objetivos y aceptaron firmar el consentimiento informado virtual.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de los estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, 2020

Nivel	N°	%
Bajo	7	7
Medio	25	25
Alto	68	68

Fuente: Elaboración propia

El nivel de los estresores en las prácticas pre profesionales, en la mayoría internos de enfermería es alto 68% (68), medio 25% (25) y bajo 7% (7).

Tabla 2. Nivel de estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, según dimensiones 2020

Estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería	Nivel	N° 100	% 100
Falta de competencia	Alto	62	62
	Medio	29	29
	Bajo	9	9
Contacto del sufrimiento	Alto	65	65
	Medio	29	29
	Bajo	6	6
Relación entre el tutor y compañeros	Alto	53	53
	Medio	39	39
	Bajo	8	8
Impotencia e incertidumbre	Alto	48	48
	Medio	42	42
	Bajo	10	10
No controlar relación con el enfermo	Alto	55	55
	Medio	34	34
	Bajo	11	11
Implicación emocional	Alto	57	57
	Medio	32	32
	Bajo	11	11
Dañarse la relación con el enfermo	Alto	51	51
	Medio	34	34
	Bajo	15	15
Enfermo busca relación íntima	Alto	41	41
	Medio	44	44
	Bajo	15	15
Sobrecarga	Alto	47	47
	Medio	34	34
	Bajo	19	19

Fuente: Elaboración propia

El nivel de estresores en las prácticas pre profesionales en la mayoría de internos de enfermería es alto, según las dimensiones contacto con el sufrimiento 65% (65), falta de competencia 62% (62), implicación emocional 57% (57), no controlar relación con el enfermo 55% (55), relación entre el tutor y compañeros 53% (53), dañarse la relación con el enfermo 51% (51), impotencia e incertidumbre 48% (48), sobrecarga 47% (47). El nivel medio sólo evidencia, en la dimensión enfermo busca relación íntima 44% (44).

V. DISCUSIÓN

Los internos de enfermería, por la exposición prolongada de trabajo y situaciones de alta complejidad, cotidianamente se enfrentan a factores estresantes en su relación con el paciente, equipo de salud, tutor o docentes, causa perjudicial de la salud física, mental y espiritual; la falta de pericia o desconocimiento sobre aspectos del cuidado demanda vulnerabilidad ante situaciones de estrés que en algunos casos les son muy difíciles de afrontar. El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, 2020.

En esta investigación, la mayor proporción de internos de enfermería presentaron 68% nivel alto de estresores en las prácticas pre-profesionales, 25% medio y 7% bajo; estos datos son incongruentes a lo reportado por Gil.¹³, en 114 internos de enfermería, se observa que el mayor porcentaje 28.1% bastante, 26.3% algo, 23.7% nada y 21.9% mucho; datos referido de la aplicación del cuestionario de Factores estresores (KEZKAK) elaborado por Zupiria y colaboradores , que está conformado por 9 dimensiones, y por 43 ítems que reflejan diversas factores estresantes que pueda atravesar el interno de enfermería durante sus prácticas clínicas es posible que las diferencias encontradas en ambos estudios se relacionen a la modificación del instrumento y el número significativo de la muestra presentada . Roy detalla que los estresores están determinados en el proceso en el que la persona se encuentra amenazado por las demandas del ambiente a los cuales debe responder adecuadamente al uso de los recursos que posee para afrontar dichas demandas, asimismo la capacidad de adaptación dependerá de los estímulos al cual se encuentren expuesto los internos , haciendo referencia que los individuos tienen 4 formas de adaptarse: auto concepto, relaciones de interdependencia, desempeño de funciones y fisiológica.

En este estudio, los internos de enfermera muestran un nivel alto de estresores en la dimensión falta de competencia práctica pre-profesional 62%, este hallazgo tiene asidero en el estudio de Arias et al.²³ sobre los principales estresores percibidos por 156 internos colombianos, pues el 88% mostraba un nivel alto respecto a ciertas capacidades de la competencia; ellos manifestaron que temían confundirse de medicamento, perjudicar al paciente y hacer daño físico. La falta de competencia

profesional es la integración de conocimientos, actitudes y destrezas que permiten el desempeño profesional de calidad. El interno puede tener ciertos conflictos, por lo que le resulta nocivo no saber afrontar oportunamente las situaciones que se le puedan presentar y demuestra inseguridad y temor al realizar algún procedimiento.

El nivel de estresores en las prácticas pre profesionales en la mayoría de internos de enfermería en esta investigación, es alto, según la dimensión contacto con el sufrimiento 65%; estos datos son diferentes a los encontrados por Neyra,¹⁴ en Lima donde él 39 % de los internos de enfermería, manifestaban un alto nivel de estresores debido a diversas situaciones como “atención de pacientes en fase terminal, ver morir a un paciente, un paciente que va mejorando y empieza a empeorar”, lo cual demuestra una debilidad emocional, por lo que se infiere que los internos no se encuentran preparados para afrontar el dolor, el sufrimiento de los pacientes, lo que genera impotencia y menoscaba su salud emocional. Así mismo, existen diferencias entre los datos de este estudio, con lo estipulado por Vanegas ,et al .²⁵ de México quienes reportaron un 29 % de nivel alto en el VIII semestre; ello está asociado a que si se trabaja la parte emocional del interno le sirve de apoyo para enfrentar cualquier situación adversa o inesperada dentro de las prácticas hospitalarias, como la muerte de algún paciente, como procesos naturales del ser humano por lo tanto, hay que desarrollar actitudes en el estudiante para evitar el temor a prestar cuidados en la etapa terminal o de sufrimiento.

El 53% de los internos de enfermería en la dimensión relación entre el tutor y compañeros, manifiesta un estresor de la práctica pre-profesional, esta manifestación se diferencia a los datos expuestos por Tupiño-Zumaeta y Vargas-Mamani¹⁵ en su estudio sobre estresores y factores sociodemográficos, en 58 estudiantes, presentaban una relación satisfactoria con el docente 69 %. Según Roy concuerda que la relación entre el estudiante y el enfermero docente en el transcurso de las prácticas clínicas, es considerada como un factor estresor, pues las relaciones interlaborales pueden afectar directamente en los ambientes de la salud. El docente es una guía indispensable, siendo un referente y un soporte pedagógico para el estudiante durante su estancia en el centro hospitalario.

De acuerdo, con el hallazgo de este estudio, el 48% de los internos de enfermería, expresan que un estresor de nivel alto en las prácticas pre-profesionales constituye

la impotencia e incertidumbre, este resultado se asemeja a lo encontrado por Llapa, et al.²⁵ en su estudio, donde un 46% tuvo situaciones estresantes. Sin embargo, no coincide con lo encontrado por Neyra¹⁴ en Lima, pues una de sus dimensiones predominantes en estresores en estudiantes de enfermería fue la impotencia e incertidumbre en un nivel alto 65%. Este resultado no se pudo comparar con otros estudios por lo que urge realizar indagaciones más profundas. Estas proporciones podría estar asociadas a que por naturaleza el interno de enfermería tiende a sentir impotencia cuando no sabe cómo actuar ante una determinada situación, esto podría afianzarse con el hecho a que las practicas pre profesionales y el conocimiento teórico que manejan los internos de enfermería pueden tener un conflicto, situación dada en los primeros ciclos donde empiezan las primeras practicas pre-profesionales. Roy, especifica que la capacidad de adaptarse a situaciones que puedan alterar el bienestar psicoemocional de la persona, se relaciona con el nivel de experiencia y conocimiento; la impotencia ante adversidades puede complicar la intervención del interno de enfermería.

En esta investigación, el nivel medio de los internos de enfermería 44% manifiesta que es un estresor medio cuando el paciente busca una relación íntima, este hallazgo es diferente a lo encontrado por Gil¹³, en 114 internos de enfermería, quienes expresaron que el nivel medio se daba en la dimensión búsqueda de relación íntima por parte de un paciente 35%. Las internas de enfermería, pueden ser proclives a ser violentadas o acosadas por pacientes varones que están bajo su cuidado; puede haber ciertas manifestaciones como roces, tocamientos indebidos, piropos sexistas de parte de los pacientes; las internas no sólo deben denunciar a los agresores; sino estar preparadas para cualquier eventualidad, y recibir ayuda oportuna de la tutora o enfermera a cargo.

Respecto a la dimensión no controlar la relación con el enfermo, el 55% de los internos de enfermería expresó que es un estresor de nivel alto, esto se explicaría a lo aducido por Zupiria et al³⁶, manifestaban que el no tener una buena comunicación con el enfermo perjudicaría en la mejoría de éste, el cual crea un ambiente tenso y el interno no realiza una buena función para que el paciente tenga una pronta y buena mejoría; el internado es un elemento para la formación de futuros profesionales ya que permite desarrollar las habilidades y conocimientos que

se obtienen desde los primeros ciclos, para contribuir al cuidado del paciente, pues en el día a día se enfrentan a exigencias, desafíos, nuevos roles por aprender durante este proceso causando situaciones de estrés que afecte su desempeño.

De acuerdo al estresor implicancia emocional, el 57% de internos de enfermería aducen que es un estresor de alto nivel, el hallazgo de este estudio se sustentaría en Orlandini²⁷, que manifestó que este tipo de estresor, causaban en los internos respuestas biológicas y psicológicas que a la larga podrían ocasionarle enfermedades; por ello, indica que se debe mantener una actitud tranquila y pasiva frente al paciente para que el estado emocional de él afecte al nuestro.

Con referencia a la dimensión dañarse la relación con el enfermo, en este estudio, el 51% de internos demostró un nivel alto de estresores, este resultado se diferencia al encontrado por Gil¹³, en 114 internos de enfermería, donde el 21% de internos presentaban un nivel medio en la dimensión dañarse la relación con el enfermo; esta situación se explicaría porque según Zuripia et al³⁶, indica que para se realice una buena relación con el paciente se debe mantener una comunicación lineal, por ende, se debe mantener al margen en cuanto a las emociones y actitudes que uno muestre frente a él, ya que puede afectar su pronta recuperación.

Según la mayoría de internos de enfermería, la dimensión sobrecarga en un 47% supone un nivel alto como estresor en las prácticas pre profesionales. Este hallazgo es corroborado por Huisazayna et al.¹⁶ en su estudio sobre factores estresantes en el internado hospitalario, en 50 internos de una universidad nacional y privada en un hospital de la región de Ica, presentaron sobrecarga 62%, manifestaron que las razones fueron trabajar con enfermeras exigentes y poco colaboradoras, encontrarse frente a una situación de emergencia y múltiples factores que contribuyen a la sobrecarga; se suma el exceso de tareas académicas en el internado hospitalario entre lo más común que son el proceso de cuidado, la elaboración de las fichas farmacológicas, exposiciones de patologías, casos clínicos, entre otros. Por lo que se presume que las actividades e intervenciones que realiza los Licenciados son de casi el mismo calibre que las que realizan los internos de enfermería. Callista Roy fundamenta que la capacidad del interno en adaptarse a las exigencias es un proceso de aprendizaje, las cuales tiene que buscar las maneras apropiadas de aprender a solucionarlas, todo lo cual sea

fuentes generadoras de estrés. Los agentes estresores, tienen diferentes magnitudes según la perspectiva individual o colectiva de quien los aprecia, ciertamente daña el rendimiento académico de los futuros profesionales, especialmente a los de enfermería.

VI. CONCLUSIÓN

PRIMERA: La mayoría de los internos de enfermería muestran un nivel alto de estresores en las prácticas pre profesionales Lima, 2020

SEGUNDA: El mayor porcentaje de los internos de enfermería muestran un nivel alto de estresores en las prácticas pre profesionales en las dimensiones falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relación con el tutor y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el enfermo, implicación emocional, dañarse la relación con el enfermo y sobrecarga.

TERCERA: El porcentaje de los internos de enfermería muestra un nivel medio, en la dimensión enfermo busca relación íntima.

VII. RECOMENDACIÓN

PRIMERA A la dirección de las escuelas y facultades de enfermería potenciar la formación académica de los internos, a través de desarrollo de actividades para el manejo de las fuentes estresoras como técnicas de asertividad, talleres de relajación etc. así mejorar el desempeño a beneficio de los futuros profesionales.

SEGUNDA Incentivar a que se refuercen los talleres de aprendizaje práctico, en los laboratorios y simuladores para que los internos practiquen antes de ir a la práctica clínica y se sientan preparados cuando brinden los cuidados al paciente.

TERCERA Realizar estudios sobre los estresores en los internos de enfermería para identificar de manera oportuna las fuentes generadoras de estrés y así el interno pueda desarrollar satisfactoriamente sus prácticas clínicas.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud mental en el lugar del trabajo. Ginebra: Centro de Prensa de la OMS. 2019. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/in_the_workplace/es/
2. Organización Mundial de la Salud. Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. Ginebra: Centro de Prensa de la OMS. 2016. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es
3. Watson R, Rehman S. Estresores que afectan a estudiantes de Enfermería en Pakistán. International nursing review en español: revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras, [Internet]. 2017 [cited 28 March 2020]; 570-578. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6388952>
4. Marín A. estrés académico en estudiantes de Enfermería. Universidad Pontificia de Comillas. Escuela de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios. 2016.
5. Pulido M, Augusto J, López E. Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: El rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico. Index Enferm. 2016; 25 (3): 215 – 219. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200020
6. Franco S, Rodríguez C. Suicide in University students in Bogotá, Colombia, 2004-2014 Temas Livres • Ciênc. saúde colet. 2017; 22 (1): 269 – 278. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/csc/2017.v22n1/269-278/en>

7. Mosquera A, Leidy Gallo L, Henao A, Gázquez M. Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia. 2017
8. Rodríguez G, Arenal G, Vega M, Blanco M. Prevalencia de estresores académicos en estudiantes de Grado en Enfermería. Metas Enfermería mayo 2018; 21(4):49-54.
<https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81233/>
9. Olvera H, Provencio E, Slavich G, Cedeño J, Browning M, Mcklee G, et al. Stress and Health in Nursing Students. The Nurse Engagement and Wellness Study. Nursing Research. 2019; 68 (6): 453 – 463. Disponible en: http://www.uclastresslab.org/pubs/OlveraAlvarez_NursingResearch_2019.pdf
10. Pérez V. Estresores de estudiantes de licenciatura en enfermería en la práctica clínica. Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Mexico.2017.
11. Feitosa V, Barbosa I, Sampaio R, Mendes V, Magalhaes T. Stress in nursing students: study on sociodemographic and academic vulnerability. Acta Paul Enferm. 2017; 30(2):190-6. Disponible en: https://acta-ape.org/wp-content/uploads/articles_xml/1982-0194-ape-30-02-0190/1982-0194-ape-30-02-0190-en.x35245.pdf
12. Senturk S, Dogan N. Determination of the Stress Experienced by Nursing Students' During Nursing Education. International Journal of Caring Sciences. 2018; 2: 896 – 904. Disponible en: https://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/31_dogan_original_10_2.pdf
13. Gil N. Factor estresor en los internos de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener 2019. [Tesis para optar grado de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3590>

14. Neyra S. Situaciones que generan estrés durante las prácticas clínicas de enfermería básica en los servicios de hospitalización en los estudiantes de enfermería del segundo año de la universidad nacional Federico Villarreal que inician su rotación en los hospitales 2019. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3040>.
15. Tupiño-Zumaeta H y Vargas-Mamani A. Fuentes de estrés en las prácticas hospitalarias de estudiantes de enfermería y sus factores asociados. Revista de investigación y caos en salud. 2018;3(1):9-18. Disponible en : <https://doi.org/10.35626/casus.1.2018.62>
16. Huisacayna F, Ninahuaman L, Figueroa M y Semino Y. Factores estresantes durante el internado hospitalario en internos de enfermería- universidad nacional y privadas en un hospital de la región de Ica, setiembre 2015- agosto 2016. Revista Enfermera vanguardia. 2017; 5(1): 27 – 34. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/revan.v5i1.225>
17. Foozieh R, Shideg R, Zohre K. Perceived stress among Irianian nursing students in a clinical learning environment: a Cross – sectional study. Advances in medical and practice. 2020;1 (1): 485 – 491. Disponible en: www.dovepress.com/by140.244.128-7
18. Ab R, Mat M. Stressors and Coping Strategies during Clinical Practice among Diploma Nursing Students. Malays J Med Sci. 2019; 26 (2): 88 – 98. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6687220/>
19. Ahmed W, Mohammed B. Nursing students' stress and coping strategies during clinical training in KSA. Journal of Taibah University Medical Sciences. 2019; 14 (2): 116 – 122. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S165836121930023X>
20. Nazanin Y, Fateme B, Azizollah A. Stressors of clinical education in operation room students. Community Nursing Research Center. Drug Invention Today;

- 2019; 12 (11): 2795 – 2799. Disponible en: <https://jprsolutions.info/files/final-file-5e02423ab5bd65.61352198.pdf>
21. Ugwoke S, Chijioke E, Abella E, Agundu U, et al. Sources of Stress among Nursing Students in South-East Nigeria. International Journal of Applied Engineering Research ISSN 0973-4562. 2018; 13 (17): 13212 – 13218. Disponible en: https://www.ripublication.com/ijaer18/ijaerv13n17_33.pdf
22. Zia Z, Ullah S. Sources of Stress for Nursing Students during Clinical Practice. (A Quantitative Analysis at a Public Hospital Of District Swat, Khyber Pakhtunkhwa). International Journal of Scientific and Research Publications. 2017; 7 (9): 102 – 104. Disponible en: <http://www.ijsrp.org/research-paper-0917/ijsrp-p6916.pdf>
23. Arias L, Montoya L, Villegas A, Rodríguez M. Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2018; 20 (1): 125 – 129. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20\(2018-1\)/145254388003/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20(2018-1)/145254388003/)
24. Vanegas C, Andrade G, Miranda M, Jara N. Estresores de estudiantes de licenciatura en enfermería en la práctica clínica. Revista Académica de Investigación Tlatemoani. 2017; 25: 12 – 20. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/tlatemoani/25/estudiantes-enfermeria.pdf>
25. Llapa E, Almeida D, Lopes D, López M, Amado A. Stressful situations and factors in students of nursing in clinical practice. Invest. educ. Enferm. 2016; 34 (1): 211 – 220. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072016000100023
26. Orlandini. Clasificación de los estresores, Rev. Estrés, Vol. 3 N° 2, Bs. As, [en línea] 1997 [Acceso 21 de Marzo 2018 Disponible <http://www.trabajosdrpaolasso.com/libros/ESTRES-DISTRES.pdf>
27. Santos. Manual: estresores, Buenos Aires, Argentina: Acción consultores [En línea] 2005. [Acceso 21 de enero 2018 disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/22/MendezHugo.pdf>

28. López V, Hernández A, Mendoza A, Villareal E, Gasca A. Apoyo a estudiantes de enfermería en su primera práctica clínica ante situaciones de estrés. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2016; 24 (3): 165 – 70. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2016/eim163c.pdf>
29. Halligan F. Estrés y estresores. Inteligencia Emocional [Internet]. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: <http://www.inteligenciaemocional.org/articulos/estresyestresores.htm>
30. Halligan F. Estrés y estresores. [En línea].2007. [Acceso 21 de Marzo 2018] Disponible en: [http://www.inteligencia.org/articulos/estrés y estresores.ht](http://www.inteligencia.org/articulos/estrés_y_estresores.ht)
31. Vizcaya F, Pérez R, Jiménez I, de Juan J. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la supervisión y entorno de aprendizaje clínico: un estudio de investigación fenomenológico. Revista electrónica trimestral de enfermería. Enfermería Global. 2018; 51: 306 – 318. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n51/1695-6141-eg-17-51-306.pdf>
32. Gorriti C, Rodríguez Y, Evangelista I. Experiencias de estudiantes de enfermería en el cuidado de sí durante el proceso de formación en una universidad privada en Chimbote, Perú. Escola Anna Nery. 2016; 20 (1): 17 – 24. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/ean/v20n1/1414-8145-ean-20-01-0017.pdf>
33. Cuñado A, Sánchez F, Muñoz M, Rodríguez A, Gómez I. Valoración de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas hospitalarias. Nure investigación. 2016; 52: 1 – 12. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/download/535/524>
34. Uriarte S, Ponce G, Bernal M. Vivencias cotidianas en espacios clínicos del estudiante de enfermería. Enfermería Universitaria. 2016; 13 (3): 171 – 177. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000300171
35. Afzal M, Waqas A, Hussain M, Sehar N. Sources of Stress among the Nursing Students of Private Universities of Pakistan. South American Journal of Nursing. 2016; 2 (1): 1 – 9. Disponible en:

https://www.texilajournal.com/thumbs/article/Nursing_Vol%202_Issue%201_Article_4.pdf

36. Zupiria G, Uranga M, Alberdi M y Barandiaran M. KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. Gac Sanit 2003;17(1):37-51. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v17n1/orig5.pdf>
37. Hernández J, Jaimes M, Carvajal Y, Suarez D, et al. Modelo de adaptación de Callista Roy: instrumentos de valoración reportados por la literatura en escenarios cardiovasculares. Revista Cultura del cuidado. 2016; 13 (1). Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/2107>
38. Hernández R. Fernández C., Baptista A. Metodología de la investigación [Internet]. México: Mc Graw Hill education; 2014. [citado 12 de julio de 2020]. Capítulo 8. Concepción o elección del diseño de investigación. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
39. Ley que modifica diversos artículos de la ley 28303, ley marco de ciencia, tecnología e innovación tecnológica; y de la ley 28613, ley del consejo nacional de ciencia tecnología e innovación tecnológica (concytec). Publicado en el diario oficial EL Peruano, ley n° 30806, (5 de julio del 2018).
40. Preciado M, Ambriz A, Enríquez C, Hernández G. Análisis psicométrico de la escala de estrés para profesionales mexicanos de enfermería. Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud. 2016; 5 (10): SSN: 2395-8057. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/312929255_Analisis_psicometrico_de_la_escala_de_estres_para_profesionales_mexicanos_de_enfermeria_Psychometric_analysis_of_the_stress_scale_for_Mexican_nursing_professionals

ANEXOS

ANEXO 1 - CUESTIONARIO

Instrucciones

Entrevista-encuesta dirigida al interno de enfermería

I. Introducción

Buenos días, mi nombre es Madeley Gianella Marcos Mallqui, estudiante de enfermería de la universidad Cesar Vallejo (UCV). Estoy realizando un trabajo de investigación a fin de obtener información para un estudio acerca de los estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima; 2020, motivo por el cual se solicita su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad posible, se trata de una encuesta anónima. Gracias de antemano por su participación.

II. Datos Socio demográficos

Edad: ____

Sexo: Masculino () Femenino ()

Ciclo de estudios: _____

III. Cuestionario KEZKAK

A continuación, encontrarás una serie de interrogantes sobre situaciones que pueden estresar durante las prácticas pre profesionales a los estudiantes de enfermería. Lee puntualmente y da un puntaje entre 0 a 3 (0 = nada; 1 = algo; 2 = bastante; 3 = mucho) dependiendo de la preocupación que siente usted.

	0 nada	1 algo	2 bastante	3 mucho
1. No sentirme integrado en el equipo de trabajo				
2. Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente				
3. Sentir que no puedo ayudar al paciente				
4. Hacer daño psicológico al paciente				
5. No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes				
6. Hacer daño físico al paciente				

7. No saber cómo responder al paciente				
8. Que me afecten las emociones del paciente				
9. Tener que dar malas noticias sobre la salud del paciente.				
10. Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento				
11. Que el paciente me trate mal				
12. Tener mala relación con los profesionales de la salud				
13. Contagiarme a través del paciente				
14. Que un paciente que estaba mejorando, comience a empeorar				
15. Pincharme con una aguja infectada				
16. Confundirme de medicación				
17. 'Meter la pata'				
18. Ver morir a un paciente				
19. Tener mala relación con el profesor responsable de prácticas en la escuela				
20. Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer				
21. Implicarme demasiado con el paciente				
22. Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante				
23. No poder llegar a todos los pacientes				
24. Que el paciente no me respete				
25. La relación con el profesor encargado de practicas				
26. Recibir una denuncia de un paciente				
27. Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo				
28. La relación con los compañeros estudiantes de enfermería				
29. Encontrarme ante una situación de urgencia				
30. Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse				
31. Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia				
32. Tener que realizar procedimientos que producen dolor al paciente				
33. No saber cómo "cortar" al paciente				
34. Tener que trabajar con pacientes agresivos				

35. La sobrecarga de trabajo				
36. Recibir órdenes contradictorias				
37. Que un paciente del otro sexo se me insinúe				
38. No encontrar a médico cuando la situación lo requiere				
39. Tener que estar con un paciente terminal				
40. Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo				
41. Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en las prácticas				

ANEXO 2

CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH																						
ALFA DE CRONBACH																						
Total Sujetos=		10																				
Var-Total=		121																				
Preguntas=		41																				
Media=		1,90 1,30 1,30 2,00 2,00 1,40 1 1,4 1,6 2,4 2,1 1,6 1,3 1,3 1,7 1,8 1,2 1,8 1,2 1,3 1,6 1,5																				
Varianza=		0,99 1,12 0,68 0,67 0,89 0,49 0,7 0,93 0,71 0,49 1,21 0,71 0,9 1,12 0,9 1,51 1,07 1,29 1,29 0,9 0,49 0,94																				
Cuenta =		10 10																				
Sujeto		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22																				
1	0	1	2	3	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	3	0	0	2	0
2	1	0	0	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	0	0	0	0	2	1	1
3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	0	2	0	1	0	0	0	1	0	2	2	0
4	2	1	1	1	2	2	0	0	1	2	3	2	2	2	1	3	0	0	0	1	1	2
5	2	2	2	3	1	2	1	1	2	3	3	2	1	1	2	3	3	2	2	1	1	2
6	3	2	2	2	3	2	1	2	1	3	3	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	2
7	3	0	1	2	2	1	2	2	0	3	3	3	2	0	1	3	2	2	1	1	3	3
8	3	0	1	1	3	2	0	3	3	2	1	1	2	3	3	2	1	3	2	2	1	2
9	2	2	0	2	3	2	1	1	2	2	2	0	3	3	3	1	1	2	2	3	2	2
10	2	3	2	3	3	0	0	0	2	1	2	2	0	0	2	1	1	2	3	0	2	1

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{is}^2}{S_T^2} \right] = 0,70494$$

MAGNITUD: ALTA

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, 2020

Propósito: Determinar el nivel de los estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, 2020

Autor (A): Marcos Mallqui Madeley Gianella

Yo de años, identificado con DNI habiendo sido informada sobre el propósito del presente estudio, acepto participar voluntariamente respondiendo con veracidad a cada una de las preguntas planteadas.

Por su parte la investigadora compromete a guardar confidencialidad de los datos obtenidos, anonimato y secreto profesional. Respetando la decisión de los participantes que, en caso de retiro voluntario, sin afectar el trato y la atención.

Los resultados revelaran datos generales y siempre se procura el bien y el respeto a los derechos humanos de los participantes.

Por lo cual se afirma en señal de aceptación voluntaria

Lima, de.....2020

ANEXO 4

Variables y operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería	Factores externos e internos que predominan el desarrollo de estrés en el ámbito clínico en internos de la carrera profesional de enfermería y alteran el desarrollo de habilidades y actitudes profesionales y el desempeño en el ámbito estudiantil, determinadas por las dimensiones de falta de	Factores que predisponen estrés durante la práctica clínica en internos de enfermería, medida a través del cuestionario bilingüe de estresores de los internos de enfermería KEZKAK, cuyos valores finales son: nada estresante (0 – 41 puntos), algo estresante (42 – 82 puntos), muy estresante	Falta de competencia	Base teórica insuficiente Ineficacia en su accionar	(1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 15, 16, 17, 26)	Ordinal
			Contacto con el sufrimiento	Percepción del sufrimiento del paciente Cuidado de un paciente terminal	(9, 10, 14, 18, 27, 29, 31, 32, 34, 39)	
			Relación con el tutor y compañeros	Ambiente laboral conflictivo Relación ineficaz con docente de práctica	(1, 12, 19, 20, 25, 28)	
			Impotencia e incertidumbre	Bloqueo cognoscitivo	(2, 3, 6, 14,	

<p>competencia, contacto con el sufrimiento, relación con el tutor y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el enfermo, implicación emocional, dañarse la relación con el enfermo, el enfermo busca una relación íntima sobrecarga (Zuripia X, Uranga M, et al).³⁶</p>	<p>(83 – 123 puntos)</p>		Miedo a contraer una infección	17, 20, 23, 32, 36, 38, 41)
		No controlar la relación con el enfermo	Relación ineficaz con el paciente Actitud inadecuada del profesional	(Ítems: 5, 7, 17, 20, 29, 30, 33, 39)
		Implicación emocional	Empatía con el paciente Paciente con diagnóstico oculto	(Ítems: 8, 21, 22, 31)
		Dañarse la relación con el enfermo	Confianza ineficaz entre paciente - enfermero Percepción de empeoramiento de la salud del paciente	(Ítems: 1, 14, 15, 24, 26)
		El enfermo busca una	Acoso verbal por alguien del sexo opuesto	(Ítems: 37,

			relación íntima	Acoso físico	40)	
			Sobrecarga	Alta demanda de pacientes Mala actitud del estudiante de enfermería	(Íte ms: 30, 31, 34, 35, 36)	

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

Estimado Xabier Zupiria Gorostidi. Donostiako Erizaintza Eskola. Dr. Begiristain pasealekua

Le escribo desde Perú saludarlo a la vez felicitarlos, he leído atentamente su artículo sobre KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas y les aseguro que me fue de muchísima utilidad para la construcción de mi proyecto de tesis titulado Estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima, 2020. En la universidad donde estudio es obligatorio tener la autorización del autor para utilizar el instrumento, razón por la cual le solicito a ustedes acceder a brindarme la oportunidad de poder aplicar su cuestionario KEZKAK en mi proyecto.

Esperando ansiosamente su respuesta, quedo ante ustedes muy agradecida.

Madeley Gianella Marcos Mallqui

DNI: 77691084