

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
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