



Fortalezas del carácter y estresores de la práctica clínica como predictores en un modelo lineal del estrés percibido en estudiantes militares de Enfermería

Sergio Héctor Azzara,¹ (<https://orcid.org/0000-0003-2310-2256>)

Aldana Sol Grinhauz¹ (<https://orcid.org/0000-0003-2832-339X>)

Resumen Abstract

Objetivo principal: Identificar diferentes estresores y fortalezas del carácter que permitan predecir el estrés percibido de estudiantes de Enfermería. **Metodología:** Se realizó un modelo de predicción basado en las 24 fortalezas medidas a partir del Inventario de Virtudes y Fortalezas y en los nueve estresores de las prácticas clínicas evaluados a partir del Inventario de Kezkak. La muestra estuvo conformada por 47 estudiantes de enfermería (59,5 % mujeres). La edad promedio fue de 22.76 años (DT=2,47 años). **Resultados principales:** Los estudiantes experimentaron más estrés debido a la inseguridad y a su autopercepción de falta de competencia profesional. El estresor sobrecarga de tareas y las fortalezas de gratitud, amor y perspectiva predijeron el 30 % de la variabilidad de estrés percibido. **Conclusión principal:** El hallazgo principal de este trabajo radica en la identificación de las fortalezas del carácter que actúan como moderadores significativos del estrés percibido por los estudiantes de la Carrera de Enfermería Militar.

Palabras clave: Estudiantes. Enfermería. Estrés. Fortalezas.

Character strengths and stressors in clinical practice as predictors in a linear model of perceived stress among military Nursing students

Main Objective: Identify different stressors and character strengths that allow predicting the perceived stress of nursing students. **Methodology:** A prediction model was developed based on the 24 strengths measured from the Virtues and Strengths Inventory and the nine stressors of clinical practices assessed from the Kezkak Inventory. The sample consisted of 47 nursing students (59.5% women). The average age was 22.76 years (SD=2.47 years). **Main Results:** Students experienced more stress due to insecurity and their self-perception of lack of professional competence. The task overload stressor and the strengths of gratitude, love, and perspective predicted 30% of the variability of perceived stress. **Main Conclusion:** The primary discovery of this study lies in the identification of character strengths that act as significant moderators of the stress perceived by students of the Military Nursing Career.

Keywords: Students. Nursing. Stress. Strengths.

¹Universidad de la Defensa Nacional, Facultad del Ejército, Colegio Militar de la Nación. Buenos Aires, Argentina.

CORRESPONDENCIA:
azzarasergio@gmail.com (Sergio Héctor Azzara)

Manuscrito recibido el 06.06.2023
Manuscrito aceptado el 30.08.2023

Index Enferm 2023; 32(4):
e14564

<https://doi.org/10.58807/indexenferm20236526>

Introducción

Los estudiantes de Enfermería enfrentan situaciones típicas como exámenes, dificultades económicas y presiones familiares, sumado al estrés que implica el ámbito sanitario y las prácticas clínicas.¹ Estas últimas son cruciales para los estudiantes, ya que desarrollan competencias esenciales para su profesión. Sin embargo, confrontar lo teórico con la praxis en un centro de salud puede resultar estresante y derivar en trastornos psicológicos.² El malestar psicológico es notablemente alto entre estos estudiantes comparado con otras disciplinas.³

En el contexto de la Enfermería Militar, los cadetes deben añadir al estrés académico, el entrenamiento militar y su desgaste físico.⁴ Realizan sus actividades en un régimen de internado, separándose de sus hogares y seres queridos, adaptándose a una nueva rutina, reglas y a la autoridad. Estos factores los hacen particularmente vulnerables al estrés.⁵

Estudios recientes subrayan la importancia de las fortalezas psicológicas de estos estudiantes para afrontar tales desafíos.⁶ Se ha identificado una taxonomía de rasgos positivos de personalidad, basada en seis virtudes universales: Justicia, Coraje, Humanidad, Templanza, Trascendencia y Sabiduría. Estas virtudes se asocian con 24 fortalezas de carácter que componen el capital psicológico.⁷ Al analizar estas fortalezas en estudiantes de Enfermería, se halló que optimizan la gestión del estrés.⁸ Las fortalezas intelectuales facilitan la resolución de problemas y la adquisición de conocimientos,⁹ mientras que las interpersonales ayudan en las interacciones sociales.⁸ Las emocionales, por otro lado, están relacionadas con la utilización de estrategias de afrontamiento eficaces en situaciones estresantes.^{7,8}

Dada la particularidad de la Enfermería Militar, es crucial reconocer y gestionar el estrés tempranamente para garantizar una óptima preparación académica. Por ende, este estudio se propone: (1) Describir los estresores y fortalezas del carácter de la muestra total de estudiantes, segmentando por género y grado de avance en la carrera; y (2) Identificar diferentes factores estresantes y fortalezas del carácter predictoras del estrés percibido por los estudiantes.

Metodología

Estudio transversal, correlacional y de comparación por grupos.

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia de 79 estudiantes matriculados de la Carrera de Enfermería Militar de una institución militar argentina pertenecientes a primero, segundo, tercero y cuarto año de la carrera. Del total de la muestra, 47 cadetes (59,5%) fueron mujeres. La edad promedio de la muestra fue de 22,76 años ($DT = 2,47$ años). La muestra de cadetes se distribuyó de la siguiente manera según el año de cursada: 20 de primer año (25,3%), 15 de segundo año (19%), 23 de tercer año (29,1%), y 21 de cuarto año (26,6%). Del total de participantes, el 59,5 % eran solteros, el 30,4% tenían novio/novia y el 10,1% tenían relación de hogar. Además, el 93% de los estudiantes reportó no tener hijos, mientras que el 7% reportó tener un solo hijo. Respecto a su lugar de residencia, el 12,7 % vivían en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, el 58 % en la Provincia de Buenos Aires y el 13,9% en diferentes provincias del interior de la República Argentina. Se excluyeron los estudiantes no matriculados en las asignaturas de la carrera, aquellos que no quisieron firmar el consentimiento informado o que no cumplimentaron los inventarios.

Se utilizaron los siguientes instrumentos de recogida de datos:

-*Formulario de Datos Sociodemográficos*. Con la siguiente información: edad, sexo, estado civil, año de cursada, cantidad de hijos y lugar de residencia.

-*Cuestionario Kezkak de Estresores de los Estudiantes de Enfermería de la Prácticas Clínicas*.¹⁰ Evalúa la intensidad de los estresores de los estudiantes de Enfermería en sus prácticas clínicas. Consta de 41 ítems con opción de respuesta tipo Likert de cuatro puntos que va desde el 0 (*nada*) hasta el 3 (*mucho*). Los ítems del cuestionario se agrupan en nueve factores: (1) Falta de competencia, (2) Contacto con el sufrimiento, (3) Relación con profesores y compañeros, (4) Impotencia e incertidumbre, (5) No controlar la relación con el enfermo, (6) Implicación emocional, (7) Dañarse en la relación con el enfermo, (8) El enfermo busca una relación íntima, y (9) Sobre carga de tareas. Se ha utilizado la versión española,¹⁰ la cual ha presentado una alta

consistencia interna total (α de Cronbach = 0,95), una fiabilidad adecuada (0,72 a los 2 meses y 0,68 a los 6 meses), y una validez concurrente aceptable.

-*Inventario de Virtudes y Fortalezas (IVyF)*.¹¹ Está compuesto por 24 ítems bipolares en los que cada ítem describe una fortaleza y el encuestado indica el grado en que se asemeja más a una de las dos descripciones propuestas, una referida a una fortaleza de carácter y otra a la ausencia de dicha fortaleza. Se responde en una escala tipo likert de cinco opciones, de 1 (*soy muy parecido a la primera persona*) a 5 (*soy muy parecido a la segunda persona*). A mayor puntuación, mayor presencia de la fortaleza. El instrumento presentó una alta consistencia interna (α de Cronbach = 0,95), una fiabilidad considerable (0,72 a los 2 meses y 0,68 a los 6 meses) y una validez concurrente aceptable (0,39).

-*Escala de Estrés Percibido - Perceived Stress Scale (PSS)*.¹² Evalúa el nivel de estrés percibido durante el último mes. Consta de 14 ítems con un formato de respuesta de una escala tipo likert de cinco puntos que va desde el 0 (*nunca*) al 4 (*muy a menudo*). Se evaluaron las propiedades psicométricas de esta escala en población Argentina, obteniendo evidencias de validez estructural, adecuadas evidencias de validez convergente y una fiabilidad aceptable con α de Cronbach superiores a .70.¹³

En cuanto al procedimiento, en un primer momento se solicitaron los permisos a las autoridades del Colegio Militar de la Nación. Se envió por correo electrónico a los participantes un link de *Google Forms* que contenía los instrumentos de evaluación y un consentimiento que informaba acerca de los alcances de la investigación, el tratamiento confidencial de los datos y la posibilidad de elegir participar de manera voluntaria. Los datos fueron compilados durante el año 2022. Se utilizaron los software *SPSS* (versión 23) y *r* en su interfaz *r studio*.¹⁴

Respecto al análisis de datos, como la prueba de Kolmogorov no arrojó evidencias para rechazar la hipótesis nula que asume el comportamiento normal de los datos ($p > .05$), se utilizó la prueba t de diferencias para muestras independientes para comparar los estresores de las prácticas clínicas, tanto entre hombres y mujeres como en estudiantes iniciales o

avanzados. En ambos casos se utilizó la *d de Cohen* en la estimación del tamaño del efecto.

Finalmente, se aplicó un procedimiento de regresión lineal múltiple con el objetivo de probar un modelo de predicción del estrés total percibido (variable dependiente) a partir de las 24 fortalezas del carácter y los estresores de las prácticas clínicas (variables predictoras). Se analizó previamente la existencia de *outliers* en la base de datos, ya que podrían sesgar los coeficientes de regresión. Para escoger los mejores predictores e introducirlos en el modelo, se utilizó el procedimiento de regresión *stepwise* utilizando la función *ols_step_both_p* del paquete *olsrr*.¹⁴

Resultados

Estadísticos descriptivos de los estresores de las prácticas clínicas. En principio, se calculó el promedio de cada dimensión del Inventario Kezkek, sumando el valor obtenido en cada ítem y luego dividiendo por la cantidad de ítems sumados. Posteriormente, se llevaron a cabo estadísticos descriptivos sobre los estresores de las prácticas clínicas que conforman cada dimensión. Los estresores falta de competencia e impotencia e incertidumbre fueron los que presentaron medias más elevadas, superando el valor medio del rango posible de puntuaciones (ver Tabla 1).

También se llevaron a cabo los estadísticos descriptivos de cada estresor, pero segmentando a la muestra por género (masculino y femenino) y por grado de avance en la carrera (ver Tablas 1 y 2). Los estudiantes que se percibían con el género masculino no obtuvieron ninguna media por encima del 1.5, es decir, del valor medio del rango posible de puntuaciones, mientras que los estudiantes que se identificaban con el género femenino mostraron medias por encima de este

valor en los mismos estresores que la muestra total.

Posteriormente, se categorizó la variable año de carrera en dos niveles: (1) inicial, que comprendía a los estudiantes de primero y segundo año, y (2) avanzado, que comprendía a los estudiantes de tercer y cuarto año. Los estresores con medias más elevadas siguen siendo los mismos que en la muestra total, aunque la media en los estudiantes iniciales es más elevada (ver Tabla 2).

Comparación de las medias de los estresores de las prácticas clínicas de acuerdo a la condición del alumno en la carrera y al género. Los resultados mostraron diferencias significativas en los estresores falta de competencia ($M_{iniciales} = 1.74$; $M_{avanzado} = 1.53$; $t = 3.04$; $p = .04$; $d = 0.43$) y sobrecarga de tareas ($M_{iniciales} = 1.03$; $M_{avanzado} = 1.29$; $t = 1.97$; $p = .05$; $d = 0.43$). Los alumnos iniciales mostraron un valor promedio más elevado que los alumnos avanzados en falta de competencia. Por otro lado, los valores medios del estresor sobrecarga de tareas fue mayor en los alumnos avanzados que en los iniciales.

Posteriormente, se buscó conocer si existían diferencias en el estrés percibido entre alumnos iniciales y avanzados. Los resultados mostraron que los alumnos avanzados presentan significativamente más estrés que los alumnos iniciales ($M_{iniciales} = 22.62$; $M_{avanzado} = 27.70$; $t = 3.04$; $p = .003$; $d = 0.65$).

Al comparar los estresores clínicos y el estrés percibido entre alumnos varones y mujeres, se encontró que la búsqueda de una relación íntima por parte del enfermo ($M_{masculino} = 1.03$; $M_{femenino} = 1.38$; $t = 2.71$; $p = .008$; $d = 0.57$), sobrecarga laboral ($M_{masculino} = 0.97$; $M_{femenino} = 1.32$; $t = 2.66$; $p = .009$; $d = 0.58$) y el contacto con el sufrimiento ($M_{masculino} = 0.95$; $M_{femenino} = 1.25$; $t = 4.08$; $p = .000$; $d = 0.84$) son estresores que afectan

mayormente a las mujeres en comparación con los varones. No se observaron diferencias significativas en los valores promedios de estrés percibido de acuerdo al género.

Estadísticos descriptivos de las fortalezas del carácter. Se calculó el promedio y desvío estándar de cada una de las 24 fortalezas del carácter. Las fortalezas más importantes de la muestra (promedio superior a 4 puntos) fueron: liderazgo, amabilidad, gratitud, perspectiva, curiosidad e integridad (ver Tabla 3). Además, se llevaron a cabo los estadísticos descriptivos de cada fortaleza, pero segmentando a la muestra por género (ver Tabla 3). Las fortalezas que se presentaron elevadas para la muestra general se mantuvieron en ese mismo nivel para cada género por separado.

Modelo de Predicción del Estrés Percibido. Se llevó adelante el análisis de regresión lineal múltiple para conocer cuáles son las fortalezas del carácter y los estresores de las prácticas clínicas que pueden predecir el estrés total percibido. Como se aprecia en la tabla, el modelo resultante quedó conformado por las fortalezas de amor, gratitud, perspectiva y el estresor sobrecarga laboral (ver Tabla 4).

El coeficiente de determinación indica que el modelo de regresión construido explicó el 30% de la varianza del estrés total. Al haber obtenido un valor del C_p de Mallows igual al número de predictores más la constante indica que el modelo es relativamente preciso. La validación del modelo predictivo se realizó con la prueba de varianza ANOVA¹⁵ la cual indicó que el modelo global fue estadísticamente significativo ($F(g1) = 9.29(78)$; $p = .000$). Para los coeficientes del modelo de regresión, las puntuaciones indican que las variables tenidas en cuenta aportan significativamente al modelo de predicción.

Discusión

Los resultados revelaron que los estudiantes de Enfermería Militar experimentan más estrés debido a la impotencia y a su autopercepción de falta de competencia profesional. Dichos factores de estrés son coincidentes con los hallados en estudios simila-

Tabla 1. Estresores de la muestra total y de acuerdo al género

Estresores	M (DT) Muestra total	M (DT) Masculino	M (DT) Femenino
Relación con compañeros y tutores	1.03 (.63)	.80 (.51)	1.07 (.64)
Implicación emocional	1.03 (.65)	.89 (.70)	1.13 (.61)
Contacto con el sufrimiento	1.10 (.58)	.95 (.71)	1.25 (.59)
Dañarse en la relación con el enfermo	1.16 (.61)	.96 (.56)	1.30 (.53)
Sobrecarga laboral	1.17 (.60)	.97 (.62)	1.32 (.59)
El enfermo busca una relación íntima	1.24 (.85)	1.03 (.61)	1.38 (.61)
No controlar la relación con el enfermo	1.27 (.62)	1.10 (.66)	1.44 (.89)
Falta de competencia	1.53 (.83)	1.45 (.87)	1.56 (.81)
Impotencia e incertidumbre	1.57 (.63)	1.49 (.66)	1.65 (.59)

res.¹⁷⁻¹⁹

Los estudiantes avanzados percibieron un mayor estrés ante la sobrecarga de tareas, mientras que, los estudiantes iniciales, ante la falta de competencia profesional. Otros estudios también identificaron estos factores como estresores para los estudiantes de Enfermería pero, contrariamente, señalaron que el nivel de percepción de los mismos iba disminuyendo conforme iban adquiriendo mayor experiencia clínica.^{10,20}

Las mujeres mostraron mayores niveles en los estresores que suponían una mayor implicación emocional, como el contacto con el sufrimiento y el temor por la búsqueda de una relación íntima por parte del enfermo. Estos resultados se hallan en consonancia con otro estudio realizado.²⁰

Se encontró que las fortalezas con puntajes promedio más altos fueron: liderazgo, amabilidad, gratitud, perspectiva, curiosidad e integridad. Existen investigaciones que refuerzan la importancia de estas fortalezas para los estudiantes y graduados de Enfermería. Por ejemplo, favorecen la adaptación al ámbito hospitalario, mejoran la atención hacia el paciente y optimizan la conducción de grupos de trabajo.²⁰⁻²²

Con relación al segundo objetivo, los principales factores que incidieron en el estrés percibido de los participantes fueron la sobrecarga de tareas, la gratitud, el amor y la perspectiva. El impacto del predictor sobrecarga de tareas sobre el nivel de estrés percibido subraya la necesidad de modificar la distribución y organización de las múltiples actividades a las que están sometidos los estudiantes de Enfermería Militar, de manera tal que se posibilite el cumplimiento de las mismas al gestionárselas de forma adecuada.

Como limitaciones debemos mencionar que el tamaño de la muestra es pequeño y pertenece a una única sede

educativa. No obstante, debe tenerse en cuenta que se trata de población militar, la cual es muy difícil de reclutar dada la confidencialidad que requiere trabajar con dichas instituciones. También, corresponde mencionar que el estrés crónico puede fluctuar en función de las características situacionales. Por lo tanto, sería necesario realizar un estudio longitudinal, donde se pudiera hacer un seguimiento de los niveles de estrés de los alumnos.

Para concluir, el descubrimiento prin-

cipal de este trabajo radica en la identificación de las fortalezas personales, como la gratitud, el amor y la perspectiva, que actúan como moderadores significativos del estrés percibido por los estudiantes de la Carrera de Enfermería Militar. Estas fortalezas no solo ofrecen oportunidades para la intervención y la formación, sino que también dan cuenta del cruce entre la salud mental y la educación en un contexto universitario militar. Asimismo, se debe resaltar la importancia de integrar el desarrollo de estas fortalezas en la formación de Enfermería, dando como resultado profesionales más resilientes y adaptativos, preparados para enfrentar los retos únicos del campo de la Enfermería Militar.

Bibliografía

- Pulido-Martos M, Augusto-Landa JM, Lopez-Zafra E. Sources of stress in nursing students: a systematic review of quantitative studies. *Int Nurs Rev*. 2012; 59(1):15-25.
- Patterson SL. The effect of emotional freedom technique on stress and anxiety in nursing students: A pilot study. *Nurse Educ Today*. 2016; 40:104-10.
- Smith GD, Yang F. Stress, resilience and psychological well-being in Chinese undergraduate nursing students. *Nurse Educ Today*. 2017; 49: 90-5.
- Palma Rosinha A, de Andrade Júnior H, Palma Rosinha A, de Andrade Júnior H. Adaptação ao ensino superior militar: preditores do sucesso acadêmico. *Innovar* 2020; 30(76):131-41.
- Labrague L. Stress, Stressors, and Stress Responses of Student Nurses in a Government Nursing School. *Health Sci J*. 2013; 7: 424-35.
- Burke RJ, Fiksenbaum L. Work Motivations, Work Outcomes, and Health: Passion Versus Addiction. *J Bus Ethics*. 2008; 84(2): 257.
- Peterson C, Seligman MEP. *Character Strengths and Virtues: A Handbook and Classification*. Pennsylvania: American Psychological Association, 2004.
- Harzer C, Ruch W. The relationships of character strengths with coping, work-related stress, and job satisfaction. *Frontiers in Psychology* 2015; 6: 165. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2015.00165>.
- Duan W, Ho SMY. Does Being Mindful of Your Character Strengths Enhance Psychological Wellbeing? A Longitudinal Mediation Analysis. *J Happiness Stud*. 2018; 19(4):1045-66.
- Zupiria Gorostidi X, Huitzi Egilegor X, Jose Alberdi Erice M, Jose Uranga Iturriotz M, Eizmendi Garate I, Barandiaran Lasa M, et al. Stress

Tabla 2. Medias y desvíos de los estresores de las prácticas clínicas de acuerdo al grado de avance en la carrera

Estresores	M (DT)	M (DT)
	Inicial	Avanzado
Implicación emocional	.97 (.57)	1.053 (.61)
Relación con compañeros y tutores	1.00 (.66)	1.07 (.72)
Sobrecarga laboral	1.03 (.61)	1.11 (.55)
El enfermo busca una relación íntima	1.08 (.79)	1.37 (.63)
Contacto con el sufrimiento	1.08 (.62)	1.28 (.64)
Dañarse en la relación con el enfermo	1.19 (.58)	1.29 (.57)
No controlar la relación con el enfermo	1.25 (.60)	1.37 (.89)
Impotencia e incertidumbre	1.61 (.62)	1.37 (.82)
Falta de competencia	1.74 (.81)	1.53 (.64)

Tabla 3. Medias y desvíos de las fortalezas del carácter de la muestra total y de acuerdo al género

Fortalezas	Media (DT)	Media (DT)	Media (DT)
	Muestra total	Masculino	Femenino
Apreciación de la belleza	3.81 (.89)	3.56 (.84)	3.98 (.89)
Imparcialidad	4.05 (1.10)	4.03 (.99)	4.06 (1.18)
Persistencia	3.85 (1.30)	4.03 (1.25)	3.72 (1.33)
Creatividad	3.96 (1.12)	4.00 (1.29)	3.94 (1.00)
Amor	3.54 (1.22)	3.59 (1.13)	3.51 (1.30)
Autorregulación	3.43 (1.20)	3.63 (1.21)	3.30 (1.19)
Gratitud	4.33 (.91)	4.28 (.92)	4.36 (.91)
Liderazgo	4.15 (.90)	4.34 (.93)	4.02 (.87)
Apertura Mental	3.99 (1.05)	4.13 (1.07)	3.89 (1.04)
Inteligencia Social	4.08 (1.02)	4.13 (1.04)	4.04 (1.02)
Perdón y Misericordia	3.87 (1.07)	3.91 (.99)	3.85 (1.14)
Espiritualidad	3.65 (1.20)	3.56 (1.21)	3.70 (1.21)
Ciudadanía	3.68 (1.12)	3.50 (1.13)	3.81 (1.11)
Valentía	3.80 (1.20)	3.91 (1.20)	3.72 (1.21)
Curiosidad	4.18 (1.02)	4.13 (1.18)	4.21 (.90)
Amabilidad	4.23 (.86)	4.22 (.94)	4.23 (.81)
Esperanza	3.97 (1.06)	4.00 (1.04)	3.96 (1.08)
Integridad	4.58 (.74)	4.63 (.66)	4.55 (.80)
Perspectiva	4.13 (.86)	4.22 (1.07)	4.06 (.70)
Prudencia	4.05 (.98)	3.91 (1.05)	4.15 (.93)
Humor	3.72 (1.07)	3.81 (1.09)	3.66 (1.06)
Humildad/Modestia	3.76 (1.11)	3.41 (1.34)	4.00 (.86)
Ganas de Aprender	3.57 (.90)	3.50 (.80)	3.62 (.96)
Vitalidad	3.84 (.95)	3.91 (1.02)	3.79 (.90)

Tabla 4. Predictores del Estrés Total Percibido

Predictores seleccionados	Beta	T	Sig.
Gratitud	-1.75	-1.98	.049
Sobrecarga Laboral	3.71	2.85	.006
Perspectiva	-2.32	-2.60	.01
Amor	-1.30	-2.04	.04

sources in nursing practice. Evolution during nursing training. Nurse Educ Today. 2007; 27(7):777-87.

11. Cosentino AC, Solano AC. IVyF: Validez de un Instrumento de Medida de las Fortalezas del Carácter de la Clasificación de Peterson y Seligman (2004). *Psicodebate* 2015; 15(2):99-122.

12. Cohen LH, Towbes LC, Flocco R. Effects of induced mood on self-reported life events and perceived and received social support. *J Pers Soc Psychol.* 1988; 55:669-74.

13. Reyna C, Mola D, Correa P. Escala de Estrés Percibido: análisis psicométrico desde la TCT y la TRI. *Ansiedad Estrés.* 2019; 25(2):138-147.

14. Core Team R. A language and environment for statistical computing. Vienna: R Foundation for Statistical Computing, 2020. <https://www.R-project.org/>.

15. Faraway J. Extending the Linear Model with R: Generalized Linear, Mixed Effects and Nonparametric Regression Models. Boca Raton, U. S. A.: Chapman & Hall, 2016 (2ª ed.).

16. Basso Musso L, Ardiles Vargas B, Bernal Torres M, Canovas del Canto MJ, González Meléndez C, Kroff Balloqui MF, et al. Factores derivados de los laboratorios intrahospitalarios que provocan estrés en los estudiantes de enfermería. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2008; 16:805-11.

17. Moya N, Larrosa Sánchez M, López Marin M, López Rodríguez C, Morales Ruiz I, Simón Gómez L. Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enfermería Global* 2013; 12 (31): 232-253. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n31/administracion5.pdf>.

18. Rodríguez RA, Durán MP, Fernández MM, Antolín TQ. Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de enfermería. *Enfermería Global* 2007; 6(1): 1-12. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/264>.

19. López VF, López MMJ. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Cienc Enferm.* 2011;17(2):47-54.

20. Starkey AR, Mohr CD, Cadiz DM, Sinclair RR. Gratitude reception and physical health: Examining the mediating role of satisfaction with patient care in a sample of acute care nurses. *J Posit Psychol.* 2019; 14(6):779-88.

21. Nadelson S, Nadelson L. Connecting critical thinking, caring, and curiosity in nurse education: Exploring the beliefs and practices of nurse educators. *J Nurs Educ Pract.* 2019; 9:1-10.

22. Masliy OM, Heorhiiev VM, Babak VI, Ivanchenko IA, Bachynska NY. Developing leadership qualities in students of the Military Academy during the study of specialism-related disciplines using a foreign language. *Rev Tempos E Espaço Em Educ.* 2020;13(32):10.

Yo, ¿me paso a la ciencia! ¿Y tú?



AT7 es un innovador programa de educación a distancia dirigido a enfermeras clínicas que desean adquirir competencias para la implementación de los últimos avances en cuidados ante problemas de salud considerados prioritarios por su impacto social.

7 artículos, de los últimos siete años ¡Y estoy al día!

¿Te gustaría ser una enfermera AT7?

Actualizada - Activa - Acreditada - Avanzada - Accesible - Acogedora - Agente de cuidados

Aprenderás a seleccionar los mejores artículos con los últimos avances científicos aplicables a tu actividad asistencial. Adquirirás competencias para implementar en tu práctica clínica intervenciones sustentadas en la evidencia científica más sólida. Te entrenarás en la utilización de la inteligencia artificial para leer críticamente artículos que te resulten innovadores.



<https://www.fundacionindex.com/catedra/at7quees/>