

LA FORMACIÓN A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DEL PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO PARA EVITAR EL SÍNDROME BURNOUT

Yurelys Uvieda

Doctorante de Ciencias de la Educación

Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL)

yurelisuvieda808@gmail.com

Tipo de Trabajo: Artículo de Investigación

Fecha Recepción: enero 2026 Fecha Aceptación: mayo 2026 Fecha Publicación: junio 2026

Resumen

El propósito de este artículo de investigación es reflexionar sobre la formación a los profesionales de enfermería en el manejo del paciente con trastorno depresivo para evitar el síndrome Burnout. Metodológicamente el estudio se inscribe en el paradigma post-positivista con un enfoque cualitativo, empleando el método fenomenológico para capturar la esencia de las vivencias en el contexto institucional, el escenario de investigación, fue el Hospital Psiquiátrico de Bárbula "Dr. José Ortega Durán", como informantes claves, se seleccionaron (02) dos Profesionales de enfermería con amplia trayecto y experiencias institucional. Para el levantamiento de la información, se empleó la entrevista semiestructurada como técnica principal, complementada con la observación a profundidad y el registro sistemático en un cuaderno de notas. Posteriormente, el análisis de los datos se llevó a cabo mediante un proceso de categorización, permitiendo la organización y síntesis de los hallazgos emergentes validando la información con la técnica de la triangulación. En conclusión, este estudio comprender que los profesionales de enfermería enfrentan diariamente condiciones precipitantes que comprometen su estabilidad mental, por lo que es necesario como sujetos de estudio establecer los comportamientos ante todas aquellas situaciones que generan emociones encontradas personales, así mismo mostrar las suficientes armas terapéuticas para tratarlo efectivamente.

Descriptores: Formación; Profesionales de Enfermería; Paciente con trastorno depresivo; Síndrome de Burnout.

Training Nursing Professionals in the Management of Patients with Depressive Disorders to Prevent Burnout Syndrome

Abstract

The purpose of this research article is to reflect on the training of nursing professionals in the management of patients with depressive disorders to prevent burnout syndrome. Methodologically, the study falls within the post-positivist paradigm with a qualitative approach, employing the phenomenological method to capture the essence of experiences within the institutional context. The research setting was the "Dr. José Ortega Durán" Psychiatric Hospital in Bárbula. Two (02)

nursing professionals with extensive experience and institutional backgrounds were selected as key informants. To collect data, semi-structured interviews were used as the primary technique, supplemented by in-depth observation and systematic recording in a notebook. Subsequently, data analysis was conducted through a categorization process, allowing for the organization and synthesis of emerging findings, with the information validated using the triangulation technique. In conclusion, this study reveals that nursing professionals face daily precipitating conditions that compromise their mental stability; therefore, it is necessary to identify, as subjects of this study, the behaviors exhibited in all situations that generate conflicting personal emotions, as well as to provide sufficient therapeutic tools to address these issues effectively.

Keywords: Training; Nursing Professionals; Patient with depressive disorder; Burnout syndrome.

Formation des professionnels infirmiers à la prise en charge des patients atteints de troubles dépressifs pour prévenir le syndrome d'épuisement professionnel

Résumé

Cet article de recherche a pour objectif de mener une réflexion sur la formation des professionnels infirmiers à la prise en charge de patients atteints de troubles dépressifs, dans le but de prévenir le syndrome d'épuisement professionnel (burn-out). Sur le plan méthodologique, l'étude s'inscrit dans le paradigme post-positiviste et adopte une approche qualitative, en recourant à la méthode phénoménologique pour saisir l'essence des expériences vécues dans le contexte institutionnel. La recherche s'est déroulée à l'hôpital psychiatrique « Dr. José Ortega Durán » de Bárbula ; deux professionnels infirmiers disposant d'une solide expérience institutionnelle ont été sélectionnés comme informateurs clés. La collecte des données a reposé principalement sur des entretiens semi-directifs, complétés par une observation approfondie et une prise de notes systématique. Par la suite, l'analyse des données a été réalisée selon un processus de catégorisation permettant d'organiser et de synthétiser les résultats émergents, la validation des informations étant assurée par triangulation. En conclusion, l'étude révèle que les professionnels infirmiers sont confrontés à des facteurs de stress quotidiens qui compromettent leur stabilité mentale ; il est donc essentiel d'identifier des réponses comportementales adaptées aux situations suscitant des émotions personnelles contradictoires et de veiller à ce que les professionnels disposent des outils thérapeutiques nécessaires pour gérer efficacement ces cas.

Mots-clés: Formation; Professionnels infirmiers; Patient atteint de troubles dépressifs; Syndrome d'épuisement professionnel (burn-out).

Introducción

En la historia de la humanidad data de los escritos de diversos pensadores griegos entre el siglo IV y II antes de Cristo, en que Hipócrates y Plutarco describían vívidamente cuadros de “melancolía” manifestando síntomas sorprendentemente similares a los que se hallan en las descripciones de las clasificaciones psiquiátricas actuales sobre la depresión, como señala Monasterio, O (2022) en su análisis sobre la evolución de la psiquiatría la comprensión de la melancolía que tiene sus raíces en la observación clínica de la antigua Grecia.

En la actualidad la atención a las dificultades de “salud mental” es más eficiente y sensible que hace años atrás, los problemas de ansiedad y depresión leves y moderados, los trastornos adaptativos son las más comunes entre aquellas personas que acuden a consulta, por otro lado, las dificultades de orden familiar o social están presentes en muchas personas de nuestro medio y golpean a amplios sectores de la población, en especial a aquellos de menos recursos culturales y económicos, es decir, a las clases sociales más desfavorecidas.

De lo anteriormente expuesto consideramos que los cuidados de enfermería proporcionados a los pacientes depresivos, deben ser establecidos de una manera eficaz en donde prevalezca una relación enfermera-paciente verdaderamente terapéutica. En la actualidad la teorización de Hildegart (1909-1999) y Peplau, HE. (1952), desarrollo el proceso interpersonal, que constituyen las fases de la relación enfermera-paciente. Considera esto como la base de la enfermería psicodinámica, comprendida en cuatro fases: A) Orientación: el individuo tiene una necesidad insatisfecha y precisa apoyo profesional. B) Identificación: el paciente se identifica con aquel que pueda ayudarlo. C) Explotación: el paciente intenta obtener todo lo que se le ofrece a través de la relación. D) Resolución: los antiguos objetivos van siendo desplazados por otros nuevos, el paciente se libera de su identificación con la enfermera.

Dentro de este escenario, el profesional de enfermería emerge como el eje fundamental del sistema de cuidados, a diferencia de otras disciplinas, la enfermería

implica una presencia continua y un contacto directo con el sufrimiento psíquico del paciente las 24 horas del día, esta interacción no es neutral; conlleva una transferencia emocional que, de no ser gestionada mediante competencias específicas, vulnera la integridad psicológica del cuidador, la realidad estudiada nos muestra que, con frecuencia, el enfermero se enfrenta a la depresión del paciente sin contar con las herramientas formativas necesarias para establecer una distancia terapéutica saludable, ya que según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1948), define a la salud como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de enfermedad, Citado Rivera, M (2027).

El propósito de esta investigación es reflexionar sobre la formación de los profesionales de enfermería en el manejo del paciente con trastornos depresivos, en el Hospital Psiquiátrico de Bárbula "Dr. José Ortega Durán" planteando la capacitación especializada como un factor determinante para mitigar la incidencia del Síndrome de Burnout.

El hilo conductor del artículo está estructurado en un resumen que despliega el propósito de la investigación el rigor metodológico para dar respuesta a este planteamiento, el manuscrito se desarrolla desde una fundamentación teórica y metodológica rigurosa, dando paso a la exposición de hallazgos y su posterior contraste en la sección de discusión y resultados. El recorrido concluye con el soporte documental de las fuentes consultadas y la síntesis de la trayectoria académica de quien suscriben este estudio.

Metodología

El estudio está planteado bajo el enfoque cualitativo, según autores como Hernández Sampieri, (2006). "Es un proceso inductivo, flexible y contextualizado en ambientes naturales que busca comprender fenómenos sociales profundos desde la perspectiva de sus participantes, sin medir numéricamente. Se caracteriza por ser interpretativo, holístico y basado en la interacción investigador-contexto" se puede indicar que existe un interés por conocer el contexto para así posibilitar entender el comportamiento de las personas dentro del sistema significativo.

La investigación se desarrolló bajo el paradigma postpositivista ya que busca entender la realidad o fragmentos de ella tal como la construye o da significado la propia persona, así como lo afirma González, E & Mercado, J (2023) que el paradigma Postpositivista se “caracteriza por una mayor consideración de la subjetividad, la interpretación y el contexto social en el que se desarrollan los fenómenos sociales” (pág. 67).

Se interpreta un relato de vida, que a su vez envuelve un sistema filosófico y científico que supone que las actividades de la filosofía y la ciencia deben desarrollarse mediante el análisis de los hechos existentes verificados por la experiencia para fundar lo significativo de los hechos y fenómenos hacia donde se orienta la investigación, básicamente, busca comprender de forma detallada lo que los demás perciben, de lo específico a lo general, es decir, desde la reconstrucción de lo social. Se establece que la elucidación teleológica propia de la hermenéutica requiere muchas destrezas en el reconocimiento de estrategias que asistan a la comprensión de la realidad.

Los informantes son personas con conocimientos amplios y generales, que le facilitan al investigador la información necesaria para vislumbrar el significado y las actuaciones que se desarrollan en determinado contexto; la selección de informantes puede definirse, por tanto, como una tarea continuada en la que se ponen en juego diferentes estrategias convenientes a determinar cuáles son las personas o grupos que, en cada momento del trabajo de campo, pueden aportar la información más relevante a los propósitos de la investigación, a estas personas se les denomina informantes clave, definidos por Robledo (2009) como: “aquellas personas que, por sus vivencias, capacidad de empanizar y relaciones que tienen en el campo pueden apadrinar al investigador convirtiéndose en una fuente importante de información.”

A los fines del estudio, se seleccionaron los informantes claves considerando que era necesario comprender la realidad desde el discurso de sus actores, siendo sus principales atributos: Dos Profesionales de enfermería, una (01) de nombre

(Versada), con 15 años de experiencia perteneciente al turno de la mañana en el Hospital Psiquiátrico “Dr. José Ortega Duran” y, otra (Holístico) con 20 años como profesional de enfermería, del turno de la tarde.

Para obtener los testimonios se utilizó una técnica esencial en la investigación cualitativa de la entrevista no estructurada para recolecta datos de los entrevistados a través de un conjunto de preguntas abiertas, (Gutiérrez, R. 2021), la entrevista semiestructurada de ella el informante puede expresar sus opiniones, matizar sus respuestas, e incluso desviarse del guion inicial pensado por el investigador cuando se atisban temas emergentes que es preciso explorar, enlazando la conversación de una forma natural, y con esto comprender la realidad desde la perspectiva de ellos.

En virtud del uso de la técnica de entrevista, en la validación de la información se realizará por medio de proceso de la triangulación que no es más que la acción de reunión y cruce dialéctico de toda la investigación pertinente al objeto de estudio surgida en una investigación por medio de los instrumentos correspondientes, y que en esencia compone el corpus de resultados de la investigación.

Por ello, la triangulación de la información es un acto que se efectúa una vez que ha terminado el trabajo de compilación de la información. Es por ello que La triangulación permite establecer relaciones de comparación entre los sujetos investigados en tanto actores situados, en función de los diversos tópicos interrogados, con lo que se enriquece el escenario intersubjetivo, desde que el investigador construye los significados.

Una vez alcanzadas las categorías, se confiere la visión de los informantes, para apuntar elementos descriptores de la realidad abordada y luego generar la síntesis integrativa que consentirá dar cuenta de la ontología en que se escenifica el fenómeno en el ambiente en estudio. Apoyado en lo anterior, se efectuará la validez solicitando la verificación de los testimonios contribuidos inicialmente por los informantes, para avalar que lo dicho por ellos se corresponda con lo conversado en la entrevista. La fiabilidad, garantiza la credibilidad de la investigación

permitiendo la exanimación y valoración de los discursos contruidos desde el mismo ambiente donde los actores lo han manifestado y se ha observado.

La interpretación de la información constituye en sí misma el “momento hermenéutico” propiamente y por ello es la pretensión desde la cual se construye conocimiento nuevo en esta opción paradigmática; el poder efectuar correctamente este proceso interpretativo se ve enormemente facilitado cuando partimos de elementos teóricos de base, que permiten pensar orgánicamente y, con ello, ordenar de modo sistematizado y secuencial la argumentación, este proceso surge de la comprensión de que dicho campo puede ser entendido epistemológicamente de quienes son los protagonistas esenciales del hecho a partir de esta distinción.

El procedimiento para realizar la interpretación de la información es plantear preguntas posibles desde cada uno de los diversos campos disciplinares de conocimiento, y que sobre la base de su pertinencia con la problemática investigada permitan efectuar el ejercicio de su abordaje desde los resultados obtenidos en la investigación, y desde allí ir generando el proceso hermenéutico que permite la construcción de nuevo conocimiento y con ello Las técnicas de análisis de información surgen durante el desarrollo de la investigación y son pautadas por el analista dentro del proceso de estudio, las que se presentan en la presente investigación son: Categorización, Estructuración y Triangulación.

Resultados

El análisis de información constituye una de las tareas más complejas dentro del proceso de investigación, los datos recogidos en el campo, constituyen las de un puzzle que los investigadores se encargaron de ir encajando, utilizando la evidencia. Para orientar la búsqueda de nuevas evidencias susceptible de incorporarse a un esquema emergente de significados que da cuenta de la realidad estudiada y que poco a poco va aproximando al investigador a la descripción y la comprensión de la misma. Las técnicas de análisis de información surgen durante el desarrollo de la investigación y son pautadas por el analista dentro del proceso

de estudio, las que se presentan en la investigación son: Categorización, Estructuración y Triangulación.

Cabe mencionar que en las entrevistas se desarrolló con total normalidad se notó interés, libertad, calidez en el escenario y con ello se logró compartir desde la experiencia en cuanto sus perspectivas sobre la psicoterapia en el paciente con trastorno depresivo, desde la salud mental, permitiendo el análisis integral de los datos alcanzados de los informantes. Tales testimonios fueron vaciados en la matriz de categorizaciones constituidas en cuadros. Es de hacer notar, que las primeras acciones para ingresar al escenario social son la observación del entorno y la dinámica donde se desenvuelven los sujetos, así como las notas de campo que le confieren el significado a los resultados de la indagación.

Desde esta perspectiva, la información recolectada se registra en una matriz por entrevistados, clasificándolas y organizándolas por categorías de acuerdo a la información concedida por los informantes, cómo la que se muestra:

93

Tabla 1

Matriz de categorización de testimonio Profesionales de Enfermería

ASPECTO DE CONVERSACIÓN	VERSADA	HOLÍSTICO	SUB-CATEGORÍA EMERGENTE	CATEGORÍA EMERGENTE
Cuéntame ¿crees que es necesario ¿Mejorar el reconocimiento de las necesidades de salud mental en los centros asistenciales?	Hola ... hoy en día el crecimiento de la población con trastornos mentales ha incrementado mucho y son pocos los profesionales de salud que conocen o cuentan con las herramientas para cuidar este tipo de pacientes, sin embargo con ello no quiero decir que se atiendan mal, sino que sería bueno que se abordara más el tema de los pacientes psiquiátricos <u>sobre todo para llevar de la mejor manera este tipo de situaciones</u> que	Buenas Tardes.....claro eso es muy importante sobre todo porque <u>uno que trabaja con ellos se agota mucho en ese día a día tratando de que la atención sea adecuada</u> , por eso pienso que <u>no está demás uno aprender las herramientas o técnicas necesarias para con ello disminuir un poco el stress de uno y la tensión</u> que se vive en las unidades psiquiátricas. tanto de familiares como los pacientes entonces es	<u>sobre todo, para llevar de la mejor manera este tipo de situaciones que desgastan a uno día a día</u> Uno que trabaja con ellos se agota mucho en ese día a día tratando de que la atención sea adecuada Hay todavía mucha desinformación en cuanto al manejo de	Afrontamiento Desgates físico Desgaste emocional

	<u>desgastan a uno día a día y a muchos no les gusta trabajar con ellos por temor a cuando presentan las crisis y son muy violentos hay todavía mucha desinformación en cuanto al manejo de este tipo de pacientes.</u>	bueno las estrategias para el abordaje de todas estas situaciones	este tipo de paci no está demás uno aprender las herramientas o técnicas necesarias.
Háblame sobre las acciones de enfermería que se deben aplicar para cuidar un paciente depresivo, ¿las conoces?	Bueno ya llevo seis año trabajando aquí y atreves de eso es que uno va realizando estrategias de acorde a cada patología que sean de beneficio para el paciente y también para uno <u>sé que se están realizado especialidades y sería muy bueno que las traigan para acá para uno poder estudiar</u> y así tener conocimientos teóricos prácticos en cuanto al manejo de pacientes psiquiátricos y como deje a las diversas patologías que existen en cuanto esta enfermedad y bueno <u>las técnicas eso va a depender del estado emocional en el que llegue el paciente</u> pude ser desde administración de medicamentos hasta psicoterapias	<u>Las acciones de enfermería en pacientes con trastornos mentales va a depender de la situación en que llegue</u> si está en crisis se le coloca medicamentos indicados para calmarlos, si al pasar un lapso de tiempo y continua la crisis se le realiza contención mecánica se coloca sedantes para que con la contención se calmen más rápido y así bueno se continua con psicofármacos hasta que se logre estabilizar al paciente claro esto te lo digo de forma muy somera porque es muy amplio el tema y podríamos pasar aquí toda la tarde jajajaja.	<u>Sé que se están realizado especialidades y sería muy bueno que las traigan para acá para uno poder estudiar</u> <u>Las técnicas eso va a depender del estado emocional en el que llegue el paciente</u> <u>Las acciones de enfermería en pacientes con trastornos mentales va a depender de la situación en que llegue</u>

Motivación

Toma de decisiones

Voluntad

Nota. Elaboración propia

Realidad desde la vinculación categorial: El mejor modo de comenzar la estructuración es seguir el proceso de integración de categorías menores o más específicas en categorías más generales y comprensivas.

Tabla 2

Matriz de Categoría Emergente

CATEGORÍA EMERGENTE	INFORMANTES	TEÓRICOS	POSICIÓN DE LA INVESTIGADORA
(Síndrome Burnout)	Por lo general, <u>el estrés y el estado de agotamiento emocional, una actitud distante, sensación de ineficacia y de no hacer adecuadamente las tareas a demás ello se suma la pérdida de habilidades</u> para la comunicación por la misma situación que vive uno día a día por el exceso de trabajo la cual genera que la apatía sea el comienzo a todas estas emociones que uno presenta en el ámbito laboral.	Herbert Freudenberger (1974): <u>el síndrome burnout es un tipo de stress laboral, un estado de agotamiento físico, emocional o mental que tiene consecuencia en la autoestima y esta</u> caracterizada por un proceso paulatino, por el cual las personas pierden interés en sus tareas, el sentido de responsabilidad y pueden hasta llegar a profundas depresiones.	El síndrome de Burnout se manifiesta como una respuesta al estrés crónico en las profesiones de ayuda, promocionando la salud integral y las relaciones interpersonales del cuidador. Su gestión efectiva en el ámbito sanitario depende de la prevención informada y el desarrollo de competencias para regular las tensiones del entorno laboral. En consecuencia, resulta importante formar al personal con estrategias de afrontamiento y armas terapéuticas que permitan transformar el agotamiento en una práctica profesional resiliente y equilibrada.

Nota. Elaboración propia

El modelo propone que la formación del personal de enfermería actúa como el eje central para la prevención del Burnout. Esta relación se operacionaliza a través de cuatro dimensiones fundamentales: la toma de decisiones (reducción de incertidumbre), la voluntad (seguridad y compromiso), el afrontamiento (manejo del impacto emocional) y la motivación (interés profesional).

El síndrome de Burnout en enfermería es un proceso emocional donde el estrés crónico transforma la empatía inicial en una apatía defensiva, este fenómeno,

derivado de la atención directa a pacientes con depresión, fractura las habilidades comunicativas y genera una despersonalización que afecta la eficacia laboral. Según la perspectiva de Herbert Freudenberger (1974), este agotamiento físico y mental es característico de las profesiones de ayuda y requiere intervención temprana, de lo contrario, la pérdida de responsabilidad y el deterioro de la autoestima pueden derivar en cuadros depresivos profundos, por ello, es vital identificar estos síntomas antes de que comprometan la integridad del profesional y la calidad del cuidado.

Desde esta perspectiva la investigadora, sostiene que el Burnout no es una consecuencia inevitable de la práctica clínica, sino un fenómeno prevenible mediante la implementación de estrategias de formación integral, la formación técnica y emocional actúa como el eje de control situacional, dotando al profesional de las "armas terapéuticas" necesarias para gestionar emociones encontradas y tolerar las demandas del entorno laboral. En consecuencia, la prevención del Burnout en el manejo del paciente depresivo depende de la capacidad de la institución para transformar la preparación académica en una herramienta de protección de la salud mental del cuidador, garantizando así un equilibrio entre la voluntad de servicio y el bienestar personal.

Discusión

Al contrastar las experiencias de los informantes con la literatura previa se observa que la formación técnica y emocional del profesional de enfermería constituye el eje fundamental para mitigar el Síndrome de Burnout en el cuidado de pacientes con trastornos depresivos. Al confrontar estos hallazgos con los antecedentes de Leyva-Luna et al (2025), enfatizan la importancia de protocolos procedimentales en el entorno psiquiátrico venezolano, los resultados actuales demuestran que el protocolo por sí solo es insuficiente si no se fortalece la tríada de la voluntad, el afrontamiento y la toma de decisiones. Esta visión se alinea con la Guía de Práctica Clínica de Calderón-Rodríguez, et al (2017), reafirmando que la unificación de criterios basados en la evidencia científica no solo eleva la calidad

del cuidado al paciente, sino que funciona como una estructura de seguridad para el propio profesional.

Desde la perspectiva teórica de Herbert Freudenberger, el Burnout surge como una respuesta al estrés crónico en profesiones de ayuda, donde el agotamiento emocional deriva en una apatía defensiva. No obstante, las investigaciones más recientes de de la Fuente-Solana et al. (2020) y Gómez-Salgado et al. (2021) Aportan un matiz crítico: la despersonalización y la sensación de ineficacia son significativamente menores en profesionales que poseen una formación especializada y competencias en resiliencia, estos autores sostienen que el conocimiento profundo del trastorno depresivo actúa como un "escudo protector", transformando la percepción de la carga laboral de una amenaza inmanejable a un desafío profesional que puede ser abordado con herramientas técnicas y emocionales precisas.

Como investigadora, sostengo que la realidad descrita por los informantes quienes asocian el exceso de trabajo con la pérdida de habilidades comunicativas, confirma la urgencia de trascender la formación académica tradicional, siguiendo los planteamientos de Savitsky (2020) sobre el afrontamiento activo, se concluye que la instrucción no debe limitarse a la patología del paciente, sino que debe integrar "armas terapéuticas" de autocuidado. En definitiva, los resultados sugieren que una enfermería bien formada es una enfermería protegida; la capacitación constante es la estrategia de gestión de riesgo más efectiva para preservar la salud mental del cuidador y garantizar, simultáneamente, la recuperación humanizada del paciente con depresión.

Referencias

- Calderón-Rodríguez, et al (2017). *Guía de Práctica Clínica*. 3ª Edición. Año 2017. Asociación. Española de Enfermería Vascular y Heridas.
- Freudenberger, H. J. (1974). *Staff burnout*. *Journal of Social Issues*, https://www.um.es/analesps/v26/v26_1/20-26_1.pdf.
- Gómez-Salgado, J., et al. (2021). *Resilience and Coping Strategies as Predictors of Mental Health in Nurses*. *Journal of Nursing Management*.

- González, E & Mercado, J. (2023). *El Paradigma Pospositivista como Reflejo Objetivo de la Realidad Educativo*. Dialnet-ElParadigmaPospositivistaComoReflejoObjetivoDeLa.
- Gutiérrez, R. (2021). *Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario* / edición preparada por Jesús Manuel Tejero González–Cuenca: Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.
- Hildegard P. (1909-1999) *Miembro de 1998*. (Dakota del Norte). <https://www.nursingworld.org/HildegardPeplau>.
- Leyva L. (2025). *Pesquisa y diagnóstico de trastorno depresivo en una comunidad rural de Venezuela*. versión impresa ISSN 0535-5133 versión On-line ISSN 2477-9393 Invest. clín vol.66 no.1 Maracaibo mar. 2025 Epub 15-Abr-2025 <https://doi.org/10.54817/ic.v66n1a03>, Revista Scielo.
- Monasteriom, O (2022). *La Psiquitria ante la Historia de la Cultura*. Editorial Real Academia Europea de Doctores (RAED), ISBN: 978-84- 09-45 4141-3. Depósito Legal: B-20868.
- Peplau, HE (1952). *Las relaciones interpersonales en enfermería*. En George, J. (Ed.). *Teorías de enfermería: la base para la práctica profesional de enfermería*. Norwalk, Conneticut: Appleton & Lange.
- Robledo, J. (2009). Observación Participante: informantes claves y rol del investigador. *Nure Investigación*, (42), 1-4. <http://www.participamostransformamos.org/materiales/?b5-file=1431&b5-folder=1421> [Links].
- Sampieri, Roberto (2006). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill. Cuarta edición. p.3-26.
- Savitsky, B.. (2020). *Anxiety and coping strategies among nursing students during the covid-19 pandemic*. Nurse Education in Practice.
- Solana, E. I. (2020). Burnout Syndrome in Nursing Professionals: A Systematic Review with Meta-Analysis. *Int. Journal of Environmental Research and Public Health*.