

Incidencia del estrés percibido en el desarrollo de las habilidades sociales en médicos internos de la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche Santa Marta, Colombia.

Marena Del Carmen Lara Larios

Marena Del Carmen Lara Larios, practicante de psicología, universidad del Magdalena.

marenalaralarios@gmail.com

Resumen

En la actualidad, la salud mental se ha convertido en factor importante en el ámbito hospitalario debido a que se han incrementado los problemas mentales, el objetivo del presente proyecto es implementar un plan de intervención psicoeducativa basada en la incidencia del estrés percibido y fortalecimiento del desarrollo de las habilidades sociales en los médicos internos del Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, así mismo el presente se categoriza como una muestra intencional no probabilística, con un diseño transversal y descriptivo donde la recolección de la información se da en un tiempo determinado, utilizando La escala de estrés percibido-10 con el propósito de medir la percepción de estrés psicológico, dando como resultado que el 5.5% presenta un nivel alto de estrés (Hombres) y el 8% (Mujeres), Para concluir, es importante mencionar que el estrés percibido surge en los contextos hospitalarios y, que es necesario impartir estrategias de afrontamiento como habilidades sociales para que puedan darle manejo ante diversas situaciones, que pueden estar presente y alterando la funcionalidad del individuo.

Palabras clave: Habilidades sociales, estrés percibido, salud mental, hospital, médicos internos.

Abstract

At present, mental health has become an important factor in the hospital environment due to the fact that mental problems have increased, the objective of this project is to implement a psychoeducational intervention plan based on the incidence of perceived stress and strengthening of development. of the social skills in the internal doctors of the Julio Méndez Barreneche University Hospital, likewise the present is categorized as a non-probabilistic intentional sample, with a cross-sectional and descriptive design where the collection of information occurs in a certain time, using the scale of perceived stress-10 with the purpose of measuring the perception of psychological stress, resulting in 5.5% presenting a high level of stress (Men) and 8% (Women). To conclude, it is important to mention that perceived stress arises in hospital contexts and that it is necessary to impart coping strategies such as social skills ial so that they can handle various situations, which may be present and altering the functionality of the individual.

Keywords: Social skills, perceived stress, mental health, hospital, medical interns.

Introducción

Para la Organización mundial de la salud en el 2018 (OMS), “Propone que la salud mental es una situación que preserva la calidad de supervivencia del individuo”. De acuerdo con esto, cuentan con la capacidad de desplegar sus habilidades, contando con estrategias de afrontamiento, enfrentado los fenómenos estresores y, desplegando su vida de manera provechosa. En este orden de ideas, un estado mental optimo, es un estado de funcionamiento eficaz en diversos espacios para la persona”.

Hoy día, la salud mental es un componente importante en el ámbito hospitalario debido a que se han incrementado los problemas mentales. La OMS (2019) en su informe en el 2019, indica que, los problemas psicológicos, neuronal y por el uso de drogas componen el 10% de la capacidad del mundo de morbilidad y mortalidad y, el 30% de los padecimientos no letales. Los síntomas depresivos y el estrés impactan a 264 millones de sujetos y es una de las causas originarias de minusvalía. Los individuos con patologías mentales de gravedad fallecen de 10 a 20 años por anticipado que los pobladores en general.

En Colombia, se considera que El 40% de las personas sufrirán de una perturbación mental, y desde el 2013, está la Ley 1616 de 2013, ley de salud mental, su finalidad es asegurar la función completa de la equidad a la salud mental. Esta ley plantea “El fomento de la salud mental como un plan de instituciones sociales y un conglomerado de elementos direccionados hacia la modificación de los factores que alteran el bienestar del sujeto”. Esto con el objetivo de procurar que se satisfagan los deberes y los entes en salud preservar la salud mental, reestableciendo la parte única y colectiva tomando el marco formativo colombiano.

Con base a lo anterior, esta intervención pretendió abordar la problemática del estrés percibido en médicos internos de la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, así mismo el fortalecimiento de las habilidades sociales que les permita a los practicantes tener herramientas para afrontar situaciones estresantes con que se encuentran en su quehacer diario.

Así mismo, en el avance de este planteamiento se encuentran los subsecuentes puntos: un planteamiento del problema, el cual describe el estrés y, a través de cifras estadística como se encuentra a nivel de mundial y local, una justificación que explica el porqué de la utilidad de implementar este proyecto, su pertinencia a nivel de salud mental y un aporte positivo a la institución hospitalaria, además unos objetivos que apuntan a lo que se quiere llevar acabo, un marco teórico y conceptual, que explica y describe cada una de las variables a abordar en este proyecto, una población, la cual delimita a la población en cuestión y, por último los instrumentos a utilizar que son importante para la recolección de datos de los participantes y quedarán soporte a esta investigación.

En Colombia, una primicia de la Encuesta Nacional de Salud y Trabajo. “Indagaron encontrando que entre 20% y 33% de los empleados exponen sentir un grado elevado de presencia

de estresores. Como lo plantea un estudio Nacional de Salud Mental. Colombia en el (2003), el 40,1 % de los habitantes colombianos entre 18 y 65 años ha padecido y, adolece y sufre una vez en su etapa de vida un problema mental/psíquico dictaminado. Los problemas: ansiedad y estrés inician la lista con un (19,5 %); luego están los trastornos del estado de ánimo (13,3 %)

De esta manera, el estrés es un intenso nivel crónico de desgaste mental y tensión corporal, con un alto grado de intensidad de la persona puede soportar, produciendo aflicción, perturbación, o una mayor cabida para vencer o afrontar esas fases (eustrés). (Neidhardt et al. 1989, p, 17).

Así mismo, el estrés percibido pertenece al nivel en los sujetos conciben las condiciones de su vida como probables y fuera de control, donde se consideran como eventos estresores (Moscoso, 2009; Remor, 2006).

Por otro lado, los sucesos como las morbilidades laborales están en incremento. (OMS y la Organización Internacional del Trabajo (OIT). Así, las manifestaciones del estrés y los problemas que desencadena acaban por instalarse de manera grave, provocando afecciones de tipo mentales y de conducta, muestras que alertan ante una dificultad grave de salubridad. (Richardsen y Burke, 1991, p. 11).

Hay que agregar también, que el estrés como patología están incurriendo en el estado mental de los individuos, es una manifestación más frecuente por la exposición a desafíos en el ámbito laboral, desafíos como: turnos extensos, alta demanda de pacientes, la toma de decisiones, las responsabilidades del día a día. Entonces, son muchas las personas que no poseen estrategias de atontamiento para contrarrestar tales fenómenos que impactan negativamente y, de cierta manera, crea o produce una disfuncionalidad en la vida del individuo, por tanto, se verá disminuida la calidad de su servicio.

Un estudio realizado en Ecuador, en el 2014. “Se indago sobre el nivel de estrés laboral percibido y el desarrollo de ansiedad y depresión en el personal médico e internos rotativos se encuestaron 292, donde las mujeres demostraron un alto porcentaje de ansiedad y depresión (30,1 puntos)”. Así mismo, los médicos que rotaban mostraron alto grado de estrés laboral que los doctores (OR=2,011) al igual que una elevada ansiedad y síntomas depresivos (34.4 puntos). Además, se constató que muchos de ellos presentaron estrés laboral su puntaje eminente lo obtuvieron en ansiedad y depresión (42.1 puntos).

De esta manera, se puede evidenciar que En Colombia se precisaron investigaciones como el de Guevara et al., (2004). “En su estudio se indago sobre la peculiaridad del problema, sus variables de magnitud y, su relación con la alteración parental de 150 médicos del Hospital del valle de Cali, Colombia”. La división del equipo fue 63 perteneciente a internos y 83 a residentes. Los hallazgos mostraron que el 85.3% presentaban estrés en medio de moderado y severo, enunciando profundamente un desgaste emocional.

Como **Objetivo general**, del presente artículo es: Caracterizar la incidencia del estrés percibido y fortalecimiento del desarrollo de las habilidades sociales en los médicos internos del Hospital UJMB.

Metodología

Tipo de investigación

Se planteó dentro de un enfoque cuantitativo, con una muestra intencional no probabilística, con un diseño transversal y descriptivo, que consiste, De acuerdo con Fernández y Baptista (2014) describir las variables de estudio y caracterizarlas a través de análisis estadísticos descriptivos.

Participantes

Nuestra investigación se categoriza como una muestra intencional no probabilística, la cual consiste, según (Hernández y Baptista, 2014) describir las variables de estudio y caracterizarlas a través de análisis estadístico descriptivos.

En la primera aplicación de la escala de estrés percibido, participaron internos del Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche de los cuales el 41, 8% son hombres y el 58, 1% son mujeres, así mismo en la escala de habilidades sociales, participaron 39 internos en la figura 4, de los cuales el 41% fueron hombres y el 60% mujeres.

Criterios de inclusión

Los criterios a tener en cuenta dentro del estudio, fueron estudiantes de medicina cursando su internado rotatorio.

Instrumentos

En el siguiente apartado, se realizó la aplicación de dos instrumentos en los cuales, se buscaba evaluar estrés percibido y habilidades sociales, estos están descritos a continuación:

Escala de Escala de Estrés Percibido-10 (Cohen et al. 1983): Es una escala, llamada (Perceived Stress Scale [PSS]) escala de estrés percibido-10 es propuesta por (Cohen et al. 1983), con una versión original de 14 ítems, el cual fue modificada y reducida a 10 ítems, evaluando el distres general y estrategias de afrontamiento, con mejores propiedades psicométricas.

La Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Gismero (2000): la escala está variado por 33 ítems de los cuales los 28 miden la aserción, el déficit en HS, y los 5 restantes el sentido positivo, presenta detalles sobre, la autoexpresión en situaciones sociales, es una escala de Likert, Para la interpretación de resultados se tomó como referencia un rango de error del 0.05 y un índice de confiabilidad del 95%. Así mismo, se acepta la puntuación directa de todas las subescalas, donde los baremos significan: 0 – 25 Bajo, 26 – 74 Medio y 75 – 99 Alto. Su confiabilidad alcanza un Alpha de Cronbach (α) 0.88.

Procedimiento

Se colocó en conocimiento a través de un comunicado de manera escrita, la proyección del estudio en cuestión a fines de una aceptación por parte de esta entidad, así mismo la recolección general de datos de los practicantes, a su vez, la aplicación de la prueba Escala de estrés percibido y la escala de Habilidades sociales para indagar la posible existencia de estos factores y caracterizar la información y diseñar el plan de intervención y, por último, se indago el análisis de los datos arrojados, dejando precedente en el centro hospitalario.

Es crucial mencionar, que, durante la ejecución de la propuesta, se llevaron a cabo actividades como manejo del estrés y la ansiedad, para solventar las cargas del día a día y de las demandas de los turnos, además, intervención en crisis para afrontar situaciones que estaban afectando la salud mental de los médicos internos, proporcionándoles técnicas y, estrategias de afrontamiento para percibir de una manera distinta el evento presentado.

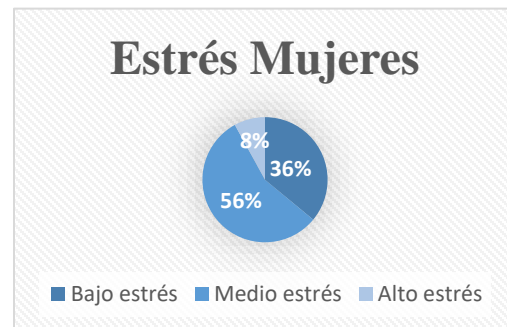
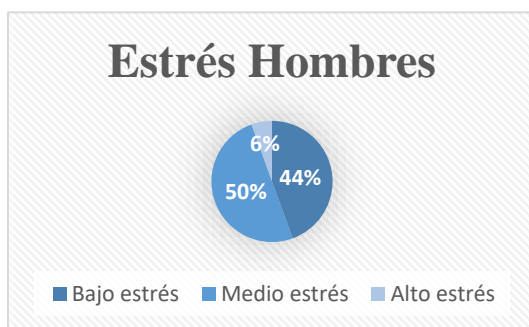
Consideraciones éticas

Este artículo se ajusta mediante la normativa legal de la ley 1616 de 2013 de déficits mentales, soportada por la resolución 8430 de 1993, a través de ella se dictan normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, así mismo, la ley 1090 de 2013 sobre el ejercicio de la psicología y el manejo de la confidencialidad ante la información dada por los pacientes y el Decreto 1527 de Julio 24 de 2002, sobre los modelos de índoles en programas de pregrado de psicología artículo 4, parágrafo 2, donde se evidencio la aplicación del consentimiento informado, como soporte de la autorización a la investigación y la naturaleza de la misma.

Resultados

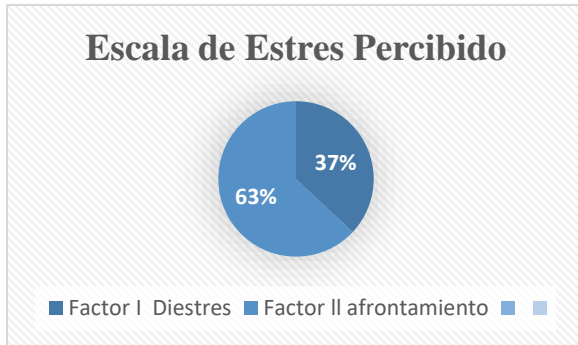
Los resultados fueron expresados por medio de un análisis descriptivo, hay que agregar que la población estaba comprendida entre edades de 24 a 38 años y, su nivel sociodemográfico el 58.1% eran estrato 3 y 4, y el 41.8% estrato 2. Es por ello que, de acuerdo a esto, se obtuvieron los siguientes resultados.

Escala de EP (Hombres y Mujeres).



Observamos que 18 de los participantes hombres representan el 41.8% de su población. El 44,4 tienen un nivel bajo de estrés, el 50% un nivel medio de estrés y el 5,5% un nivel alto de estrés. Se observa que el 25 de sus participantes mujeres representan el 58.1% de su población, el 36% presentan un bajo nivel de estrés, el 56% un nivel medio de estrés y el 8% un nivel alto de estrés.

Análisis que integran la EEP.



Se puede observar que el 27% de la muestra presenta un nivel medio de diestres general, medianamente logran sobrellevar las sobrecargas que conlleva un desgaste de energía, que produce un desequilibrio psicológico y fisiológico en la actividad de su día a día como médicos internos y el 46% de vez en cuando poseen estrategias de afrontamiento ante situaciones que requieren tener control, es importante reforzar estas habilidades porque una parte de los estudiantes les cuesta adaptarse a los cambios y enfrentar los obstáculos de manera positiva.

Escala de Habilidades sociales

Hombres	Bajo HS	Medio HS	Alto HS
Factor I	8%	26,6%	60%
Factor II	13%	17.9%	12.8%
Factor III	20%	12.8%	17.9%
Factor IV	6.6%	12.8%	23%
Factor V	26.6%	10.2%	17.9%
Factor VI	20%	7.6%	23%

Mujeres	Bajo HS	Medio HS	Alto HS
Factor I	16.6%	45.8%	37.6%
Factor II	37.5%	50%	8.3%
Factor III	8.3%	41.6%	50%
Factor IV	8%	55%	37%
Factor V	33.3%	50%	12.5%
Factor VI	12.5%	45.8%	41.6%

A partir de los puntajes obtenidos en los 39 participantes, en el factor I se encontró en el manual de habilidades sociales de Gismero; una puntuación baja de la población no posee la facilidad para interactuar en algunos contextos, expresar sus propias opiniones, hacer preguntas. Además, un nivel medio, muestra su expresión de forma natural medianamente y, el nivel alto, poseen habilidades para expresar sus sentimientos, siendo capaz de interactuar en el contexto o área en el cual se encuentren.

Así mismo, en el factor II, Con base a estos resultados, una baja puntuación refleja que la representación de esta población de estudiantes, no es asertivo al momento de expresar una idea o expresar sus derechos, además, un nivel medio; está en la capacidad de expresar sus opiniones y exigir derechos medianamente y, un nivel alto, pone en, manifiesto que poseen una gran habilidad para expresar sus inconformidades, derechos de forma asertiva.

Igualmente, en el factor III, Se observa, en una puntuación baja, una dificultad para expresar diferencias y el prefieren hacer silencio cuando algo les incomoda, evitando conflictos con familiares o personas cercanas. Así mismo, un nivel medio, medianamente tiene la habilidad para expresar sentimientos de enfado o molestias y, un nivel alto, expresa la habilidad para expresar enfados, sentimientos no agradables o disconformidad con los demás.

Por otro lado, el factor IV, en cuanto al nivel bajo, no poseen el aspecto de la aserción, es importante saber decir "no" a otros sujetos y, cortar las relaciones a corto o a largo plazo, en el nivel intermedio, tienen la habilidad medianamente para cortar las interrelaciones con las demás personas y, un nivel alto, tienen la habilidad para no seguir manteniendo relaciones, así como el negarse a prestar algo cuando no desea hacerlo.

En ese orden de ideas, en el factor V, una baja puntuación en la dimensión refleja, que no tiene la capacidad para expresar aquello que desean, en situaciones particulares que hayan prestado algún elemento a un amigo o conocido, es decir, les resulta dificultoso generando malestar psicológico, en el nivel medio, hacen medianamente ciertas peticiones de algo que desean, sin ningún problema y, el rango de personas que puntuaron alto, indica estas personas son capaces de generar o hacer peticiones sin presentar dificultad alguna.

Por último, en el factor VI, la dimensión baja indica que estas personas no tienen la competencia para crear relación con el sexo diferente (entablar una charla o sugerir algo que se requiera), en el nivel medio, medianamente pueden interactuar y entablar conversaciones con otras personas y, en esta dimensión, la puntuación alta indica la facilidad mantener interacciones con otras personas, espontáneamente hacer una cortesía, una caricia y entablar conversación con alguien que pueda ser encantador.

Discusión

La actual investigación, propendió por analizar la premisa, de la relación del estrés percibido y el incremento de las habilidades sociales. Con base a los elementos obtenidos el 27% de la población presenta un resultado un alto diestres general, medianamente logran sobrellevar las cargas que conlleva a un desgaste de energía. Esto obedece a que no cuentan con estrategias de afrontamiento o habilidades sociales para sobrellevar los eventos adversos. Esto concuerda con estudios como: como el de Gómez, R 2004 en España y, en Colombia García A, en el 2002, mencionan que el grupo de médicos que rotan por los hospitales por las excesivas horas de turnos y, la demanda de situaciones que se exacerban por las diferentes patologías, padece estrés, dado un 20 a 30% y, añadido a esto, la novatez en los servicios (60,72).

Además, se compara con un estudio realizado en Ecuador, en el 2014 se valoró el nivel de estrés laboral percibido y el desarrollo de ansiedad y depresión en el personal médico e internos rotativos

se encuestaron 292, donde el sexo femenino mostró mayor puntaje de ansiedad y depresión (30,1 puntos). Los internos rotativos mostraron mayor nivel de estrés laboral que los médicos (OR=2,011) al igual que mayor puntaje de ansiedad y depresión (34.4 puntos). Además, se evidencio que las personas que presentaron estrés laboral tuvieron mayor puntaje de ansiedad y depresión (42.1 puntos).

El valor que tiene el reciente proyecto en el centro hospitalario es menester, dado que resalta la relación entre estas variables y, lo crucial de conocer como el estrés incide en la vida del personal médico y, como de alguna manera, incapacita su nivel de productividad en las diversas áreas que se desempeñen. Dicho esto, El estrés en los profesionales de la salud, deriva en el profesionista un ejercicio impertinente en su labor. Richardsen y Burke (1991). Hallaron en médicos canadienses que el estrés es eminente, se correlacionaba con bajo agrado en su ejercicio médico y, la comunicación con los pacientes no era idónea.

Hay que agregar, además, que un factor influyente en estos niveles de estrés, es que los médicos internos que rotan por las distintas áreas, es un personal que apenas está conociendo el campo laboral y el quehacer diario de ellos, no tiene un nivel alto de experiencia para sobrellevar las demandas del día a día.

En ese orden de ideas, no cuentan con habilidades sociales para expresarse asertivamente con los usuarios, prestan una mala praxis, muestran una imagen inadecuada y un servicio no óptimo. Por ello, es pertinente que desarrollen habilidades sociales como se establecieron y se proporcionaron: aprendiendo a escuchar, ser empático, comprendiendo que el paciente requiere apoyo, hablar de forma clara, ordenar los pensamientos, manejar el estrés mediante técnicas de relajación y respiración, mantener la calma, consigo mismo y, con las personas cercanas.

Conclusión

El desarrollo de la siguiente propuesta ha permitido evaluar la variable estrés percibido, en médicos internos del Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, bajo el análisis descriptivo, es importante mencionar que el estrés percibido surge en los contextos hospitalarios y, que es necesario impartir estrategias de afrontamiento como habilidades sociales para que puedan darle manejo ante diversas situaciones, que pueden estar presente y alterando la funcionalidad del individuo. Es así como las estrategias de afrontamiento juegan un papel primordial, para contrarrestar las demandas del entorno.

El valor que tiene esta investigación en el escenario específicamente de Docencia – Servicio, en el área investigativa que dirige los médicos internos y otras funciones, se convierte en un eje fundamental para conocer el nivel de estrés percibido que ellos manejan, así mismo la importancia del abordaje en estas variables y, a su vez la pertinencia de tener un psicólogo que oriente investigación, que intervenga en variables psicológicas y, que ante situaciones estresantes establezca pautas para orientar dichos eventos.

Es pertinente resaltar que, aunque el tiempo no permitió hacer muchas intervenciones, se evidencio la importancia del rol del psicólogo clínico en el contexto hospitalario, en las intervenciones realizadas se lograron fortalecer habilidades sociales.

De esta forma, es pertinente mencionar que el estado de salud mental es importante en el individuo y priorizarla permitiría una mejor funcionalidad para el individuo al momento de desempeñarse o realizar sus funciones sin ningún tipo de perturbación mental.

Recomendaciones

De acuerdo, a los hallazgos encontrados y de acuerdo a las dificultades que se observaron a lo largo de la práctica dentro del escenario hospitalario, se establecen una serie de pautas o recomendaciones de valor científico y practico en el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, el cual va a permitir fortaleciendo el campo clínico, a su vez considerar la importancia que tiene un psicólogo clínico.

- Es importante que se enmarque la labor que tiene el psicólogo clínico y el psicólogo en general en estos escenarios, como se nombró en el desarrollo de este proyecto, ante situaciones estresantes en la mayoría de los casos, no poseen estrategias para abordar estos casos. Además, nuestro cerebro ante un estímulo amenazante, que genere perturbación inmoviliza las funciones cognitivas, generando sesgos al momento de interpretaciones informaciones, impidiendo que se contrarreste la situación.
- Así mismo, que se habrá la posibilidad de realizar intervenciones psicológicas a estudiantes internos, para que, ante situaciones de crisis, cuenten con profesional de la salud mental que los puedo escuchar y brindarles herramientas para solventar las situaciones. Igualmente, se hace prioritario, debido a que los médicos internos manejan un horario de turnos que demandan esfuerzo, como: mental, físico y emocional, si bien es un turno establecido, ellos se sobrecargan del día a día y, de igual manera necesitan ser escuchados y valorados.

Referencias bibliográficas

- Aktekin M, Karaman T, Senol YY, Erdem S, Erengin H, et al. (2001) Anxiety, depression and stressful life events among medical students: A prospective study in Antalya, Turkey. *Med Educ* 35: 12-17.
- American Psychological Association. (2011). Los psicólogos: Qué hacen y cómo nos ayudan. Recuperado de: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/ayudan>
- American Psychological Association. (2015). Competencies for Psychology Practice in Primary Care. Recuperado de: <https://www.apa.org/ed/resources/competencies-practice.pdf>
- Amigo Vázquez, I. (2012). *Manual de Psicología de la Salud*. Madrid: Pirámide.
- Berra, E., Muñoz, S.I., Vega, C.Z., Rodríguez, A.S. y Gómez, G. (2014). Emociones, estrés y afrontamiento en adolescentes desde el modelo de Lazarus y Folkman. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 16(1), 37-57.
- Bleger, J. (1994). *Psicohigiene y psicología institución*. Buenos Aires, Argentina: Paidós. (Obra original publicada en 1966). [Zas, B. \(2011\). *Experiencias en Psicología Hospitalaria*. Recuperado de https://www.monografias.com/trabajos107/experiencias-psicologia-hospitalaria/experiencias-psicologia-hospitalaria.shtml.](https://www.monografias.com/trabajos107/experiencias-psicologia-hospitalaria/experiencias-psicologia-hospitalaria.shtml)
- Caballo, V. (1998). *Manual de técnicas de intervención y modificación de conducta* (4ta.).
- Cohen, S., Kamarck, T. & Mermelstein, R. (1983). A Global Measure of Perceived Stress. *Journal of Health and Social Behavior*. 24, 385-96.
- [Cohen et al., 1983] S. Cohen, T. Kamarck, R. Mermelstein.
- [Klein et al., 2016] E.M. Klein, E. Brähler, M. Dreier, L. Reinecke, K.W. Müller, K.W. Schmutzer, M.E. Beutel. The German version of the Perceived Stress Scale — Psychometric characteristics in a representative German community sample. *BMC Psychiatry*, 16 (2016), <http://dx.doi.org/10.1186/s12888-016-0875-9>
- Cozzo, G., & Reich, M. (2016). Estrés percibido y calidad de vida relacionada con la salud en personal sanitario asistencial. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 8(1), 1-15.
- Del Prette, Z.A.P. & Del Prette, A. (2001). *Inventário de habilidades sociais (IHS–Del Prette): Manual de aplicação, apuração e interpretação*. São Paulo: Casa do Psicólogo.
- Freire, M., Teijeiro, M. y País, C. (2013). La adecuación entre las competencias adquiridas por los graduados y las requeridas por los empresarios.
- García A. *Estrés en los Internos Rotativos del Hospital Carlos Andrade Marín*; Tesis Doctoral; Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Facultad de Medicina: 2002.
- García Rojas, A. (2010). Estudio sobre la asertividad y las habilidades sociales en el alumnado de Educación Social. *XXI : Revista de Educación*, 12, 225–240.
- Gomez. R.. el estrés laboral del médico: Burnout y trabajo en equipo. *Revista Asoc. Esp. Neuropsiquiatria*.Nº90. Madrid. Abril-Junio 2004.
- Gismero, E. (2002). *Escala de Habilidades Sociales*. Madrid, TEA Ediciones.

- ICFES Y ASCOFAPSI (2010). Competencias disciplinares y profesionales del psicólogo en Colombia. Documento elaborado por: Blanca Patricia Ballesteros, Dulfay Astrid González y Telmo Eduardo Peña.
- Lazarus Richard; Folkman Susan. Stress, appraisal and coping. Nueva York, Springer Publishing Company Inc., 1984, ISBN: 978 082 614 191 0.
- Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1984). Stress, Appraisal and Coping. New York: Springer Publishing Company.
- Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1984). Stress, Appraisal and Coping. New York: Springer Publishing Company.
- Leka, S., Griffiths, A., & Cox, T. (2004). La organización del trabajo y el estrés. Estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales. Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3
- Ley 1616 de 2013. Por medio de la cual se expide la ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones. 21 de enero de 2013. D. O. No. 48680. <http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Leyes/Documents/2013/LEY%201616%20DEL%2021%20DE%20ENERO%20DE%202013.pdf>.
- México: Universidad Latinoamericana.
- Ministerio de la Protección Social (2007). Encuesta Nacional sobre Condiciones de Salud y Trabajo.
- Moscoso, M. (2009). De la mente a la célula: Impacto del estrés en psiconeuroinmunoendocrinología. *Liberabit. Revista de Psicología*, 15, 143-152.
- Neidhardt, J., Weinstein, M., y Conry, R. (1989). Seis programas para prevenir y controlar el estrés. Madrid: Deusto.
- Nordin y Nordin, 2013] M. Nordin, S. Nordin. Psychometric evaluation and normative data of the Swedish version of the 10-item Perceived Stress Scale. *Scandinavian Journal of Psychology*, 54 (2013), pp. 502-507 <http://dx.doi.org/10.1111/sjop.12071>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Guía de campo sobre la inmunización materna y neonatal para Latinoamérica y el Caribe Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. : ISBN: 978-92-75-31950-5. <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34149/9789275319505-spa.pdf>
- Pérez-Laborde, L. E., & Moreyra-Jiménez, L. (2017). El quehacer del profesional de la psicología de la salud: Definiciones y Objetivos. *Revista digital internacional de psicología y ciencia social*, 3 (2) ,136-155. Recuperado de: <https://doi.org/10.22402/j.rdipecs.unam.3.2.2017.81.136-155>
- Piña, J. (2010). El rol del psicólogo en el ámbito de la salud: de las funciones a las competencias profesionales. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 15(2) ,233-255. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=292/29215980001>
- Porras Quirós, W. (2013). Implementación de habilidades para la vida en el adecuado abordaje de los conflictos en hombres: Una perspectiva desde las nuevas masculinidades. *Revista Electrónica Educare*, 17, 137–150. <https://doi.org/ISSN:14094258>
- Quant-Quintero, D., & Trujillo-Lemus, S. (2014). Psicología clínica basada en la evidencia y su impacto en la formación profesional, la investigación y la práctica clínica. *Revista Costarricense de*

Psicología, 33(2), 123-136. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4767/476747238005>

Richardsen AM, Burke RJ. Occupational stress and job satisfaction among physicians: sex differences. Soc sci med 1991;33 (10):1179-87.

Rodríguez-Marín, J. (febrero 1998). Relación entre Psicología clínica y la Psicología de la salud. Papeles del Psicólogo, 69. Recuperado de: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=772>

Sotolongo, P.L., Delgado, C. J. (2006). La complejidad y el diálogo transdisciplinario de saberes. Capítulo IV. En publicación: La revolución contemporánea del saber y la complejidad social. Acceso al texto completo: <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/campus/soto/Capitulo%20IV.pdf>

Van del Linde, G. (2007, Jul-Dic). ¿Por qué es importante la interdisciplinariedad en la educación superior? Cuadernos de Pedagogía Universitaria, Año 4. No. 8. 11-13. Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra, Rep. Domin.

Vázquez, G y J. Martínez, J (Edits.). La Formación del Psicólogo en México.