

## Factores estresores de los estudiantes de Enfermería durante la realización de prácticas clínicas

Silvia Ortiz Molina, (<https://orcid.org/0009-0002-1533-5869>)  
Miriam Gazulla Tomás (<https://orcid.org/0009-0003-0790-4133>)  
Hospital Universitario de Móstoles. Madrid, España

Correspondencia: silviaortiz1977@hotmail.com (Silvia Ortiz Molina)

### Resumen

Justificación: Las prácticas clínicas son fundamentales para el desarrollo de futuros profesionales, confluendo estímulos causantes de estrés. Objetivo principal: Describir los factores estresantes percibidos por alumnos de Enfermería que realizan prácticas clínicas en Hospital Universitario de Móstoles y determinar la influencia de otros factores. Diseño: Estudio descriptivo. Metodología: Cuestionario KEZKAK. Resultados principales: Puntuación total media 58,51 (nivel de estrés bajo). Items más puntuados "Confundirse de medicación", "Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente" y "Meter la pata", con diferencias significativas según sexo pero no según titularidad, estado civil ni residencia. Conclusión principal: Los alumnos deben aprender a manejar lo inevitable y aceptar sus limitaciones formativas, y adquirir herramientas de manejo emocional, porque eliminar estas situaciones estresantes no es posible. Nuestros alumnos se enfrentan a niveles bajos de estrés, así que estamos en la línea correcta para facilitar este período formativo necesario para la correcta adaptación a su futuro profesional. Palabras clave: Estrés Subjetivo. Estudiantes de Enfermería. Prácticas clínicas.

### Stressors of Nursing students during clinical practices

#### Abstract

Justification: Clinical internships are essential for the development of future professionals, as they contain stress-causing stimuli. Main objective: To describe the stressors perceived by nursing students completing clinical internships at the University Hospital of Móstoles and to determine the influence of other factors. Design: Descriptive study. Methodology: KEZKAK questionnaire. Main results: Average total score 58.51 (low stress level). The highest-scoring items were "Confusing medications," "Doing my job poorly and harming the patient," and "Making a mistake," with significant differences by sex but not by ownership, marital status, or residence. Main conclusion: Students must learn to manage the inevitable and accept their training limitations, and acquire emotional management tools, because eliminating these stressful situations is impossible. Our students face low levels of stress, so we are on the right track to facilitate this training period necessary for successful adaptation to their professional future.

Keywords: Subjective Stress. Nursing students. Clinical Clerkship.

### Introducción

Selye definió el término estrés como "la respuesta no específica del organismo a cualquier demanda exterior" en 1956.<sup>1</sup> Actualmente, se considera que el estrés es consecuencia de un desequilibrio entre los estresores internos y externos (presiones del entorno) y los recursos de los que dispone el individuo para afrontarlos.<sup>2</sup> Además se considera un problema de salud pública a nivel mundial, ya que afecta a toda la población.<sup>3</sup>

La respuesta al estrés es compleja, dividiéndose en cognitiva, fisiológica y conductual. Es automática y útil, pero cuando es excesiva puede provocar síntomas físicos (alteración del sueño, fatiga, etc.) y emocionales (ansiedad, irritabilidad, problemas de concentración, etc.). De esta forma, en los estu-

diantes de Enfermería, la respuesta predominante es la respuesta cognitiva.<sup>4</sup>

Aunque existen estresores universales, dos individuos que se encuentran en una misma situación no responden de la misma manera a un estímulo, y este estresor puede ser generador de mayor estrés en uno que en otro.

En 1987, Zryewskij y Davis describieron las fuentes de estrés principales para los estudiantes de Enfermería, destacando el área académica y clínica. En los estudios realizados sobre los estudiantes de Enfermería que no se centran en las prácticas clínicas, se pone el foco en la carga docente como principal factor estresor.<sup>5</sup>

Como consecuencia de las responsabilidades adquiridas durante el proceso de realización de las prácticas clínicas,

dentro del trabajo clínico en sí, hay distintos estresores presentes que continúan presentes en los profesionales de Enfermería con experiencia,<sup>6</sup> como puede ser el contacto con el sufrimiento.

El objetivo de las prácticas clínicas es que los estudiantes de Enfermería adquieran los conocimientos teóricos, competencias, habilidades y destrezas necesarias para el desarrollo de su profesión. De esta forma, toman contacto real con el trabajo que van a desempeñar en un futuro, por lo que son fundamentales y suponen una carga lectiva importante durante el desarrollo de los estudios universitarios. Pero en ellas confluyen diferentes estímulos causantes de estrés, como pueden ser el contacto con el dolor, enfermedad, sufrimiento, la muerte, o con el hecho de tener que desempeñar un rol para el que no se está todavía preparado.<sup>7,8</sup>

La presencia de estrés en los estudiantes de Enfermería ha sido descrita en la bibliografía existente, tanto a nivel internacional<sup>4,7,9</sup> como nacional,<sup>2,6,8,10</sup> y ya sea de forma general,<sup>11,12</sup> estudiando su relación con la inteligencia emocional,<sup>8,10</sup> la autoestima,<sup>10</sup> el uso de estrategias de afrontamiento,<sup>13</sup> o centrándose en las prácticas clínicas,<sup>10,15-17</sup>. Sin embargo, son pocos los estudios que realizan una evaluación de la percepción del estrés identificando las fuentes del estrés, así como determinando la relación existente con las características propias del alumno. De esta forma, se podrá mejorar el proceso de aprendizaje durante las prácticas clínicas minimizando las consecuencias negativas en el estudiante.<sup>18</sup>

En el último año, en el Hospital Universitario de Móstoles se han desarrollado una serie de iniciativas en relación a la incorporación de los alumnos de Enfermería en el entorno hospitalario. Destacando la elaboración de un protocolo de acogida específico para los alumnos que van a iniciar su formación práctica en el hospital, sesiones formativas e informativas específicas, seguimiento por parte de un tutor específico asignado, comunicación y feedback periódico con Supervisora de Área de Formación, Docencia e Investigación, etc.

El objetivo del presente estudio es describir los factores potencialmente estresantes percibidos por los alumnos de Enfermería que realizan sus prácticas clínicas en el Hospital Universitario de Móstoles y determinar la influencia de factores sociodemográficos y académicos. Todo ello, con el fin de poder evaluar si las estrategias o protocolos de mejora realizados en nuestra organización han logrado ser eficaces para que esta fase del proceso de aprendizaje de los estudiantes sea lo más satisfactoria y útil posible.

## Metodología

Estudio descriptivo transversal efectuado en el primer cuatrimestre del curso académico 2023-2024, entre los alumnos del Grado de Enfermería que realizan sus prácticas clínicas en el Hospital Universitario de Móstoles. Durante este cuatrimestre realizan prácticas clínicas los alumnos de segundo, tercer y cuarto curso de diferentes centros educativos universitarios, tanto de titularidad pública como privada.

La población de estudio fue el total de los estudiantes que comenzaban sus prácticas clínicas en el hospital, por lo que no se calculó el tamaño de la muestra necesario, ya que se trató de estudiar a todos los alumnos, tomando como únicos elementos de exclusión el no aceptar a participar en el estudio y no haber cumplimentado el cuestionario en su totalidad.

El día de inicio de las prácticas, como parte del protocolo de acogida en el hospital, se realiza una reunión grupal de los alumnos con sus tutores durante la realización de las prácticas, así como con la supervisora de Docencia, Formación e Investigación, en la que se les facilita la información más relevante para el correcto desarrollo de las prácticas clínicas (información práctica, normativa, sesiones formativas de higiene de manos, tabaco, etc). En esta reunión inicial, se les ha facilitado un código QR con acceso al formulario, se ha explicado el estudio y se ha solicitado su colaboración, siendo preciso la firma de consentimiento informado.

Para ello, el equipo investigador ha elaborado un formulario telemático, se ha utilizado la herramienta Google Forms, integrado por variables sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, actividad laboral, residencia durante el curso académico, tener o no un familiar directo relacionado con el ámbito sanitario, universidad donde cursa los estudios y curso académico), y en segundo lugar, se ha utilizado el cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de Enfermería en las prácticas clínicas KEZKAK, construido y validado por Zupiria-Gorostidi et al. El cuestionario presenta una alta consistencia interna ( $\alpha$  de Cronbach 0,95).<sup>4</sup>

El cuestionario KEZKAK está compuesto por 41 ítems, que preguntan por la preocupación que genera el encontrarse en diferentes situaciones potencialmente estresantes, por lo que la medición no es del grado de estrés al que es sometido el estudiante en sus prácticas clínicas, sino que detecta lo que para el sujeto resulta más estresante de esta situación.<sup>4</sup>

De igual forma que en la literatura existente,<sup>19-21</sup> se categoriza según el valor promedio: sin estrés (<1,5), leve (1,5-1,9), moderado (2,0-2,4) y alto (>2,5).

Estos ítems se engloban en nueve factores que representan situaciones potencialmente estresantes en las prácticas clínicas de los estudiantes de Enfermería, las puntuaciones de cada factor sirven para detectar los aspectos a mejorar en la formación teniendo en cuenta las situaciones más estresantes,<sup>4</sup> mientras que la puntuación total refleja hasta qué punto las prácticas clínicas preocupan al alumno,<sup>4</sup> de esta forma, puede servir para detectar a estos alumnos y realizar un apoyo más específico:

F1 Falta de competencia: 11 ítems (1,2,3,4,5,6,13,15,16,17,26)

F2 Contacto con el sufrimiento: 10 ítems (9,10,14,18,27,29,31,32,34,39)

F3 Relación con tutores y compañeros: 6 ítems (1,12,19,20,25,28)

F4 Impotencia e incertidumbre: 11 ítems (2,3,6,14,17,20,23,32,36,38,41)

F5 No controlar la relación con el paciente: 8 ítems (5,7,17,20,29,30,33,39)

F6 Implicación emocional: 4 ítems (8,21,22,31)

F7 Daño en la relación con el paciente: 5 ítems (11,14,15,24,26)

F8 El paciente busca una relación más cercana: 2 ítems (37,40)

F9 Sobrecarga: 5 ítems (30,31,34,35,36)

Cada ítem se valora con una escala Likert del 0 al 3, siendo 0 (nada), 1 (algo), 2 (bastante) y 3 (mucho),<sup>18,20,21</sup> por lo que una alta puntuación en el total del KEZKAK corresponde a una mayor percepción de estrés.<sup>4</sup>

El proyecto de este estudio ha sido presentado al Comité de Ética de Ensayos Clínicos del H.U. Móstoles para contar con la aprobación para la realización del mismo, ya que, aunque metodológicamente no sea estrictamente necesario, es adecuado comunicarlo oficialmente tanto a dicho comité como a la Dirección de Enfermería.

Durante la investigación, se ha cumplido con los requisitos establecidos en la legislación española en el ámbito de la investigación médica, la protección de datos de carácter personal y la bioética, de acuerdo con la Ley 14/2007, de julio, de Investigación Biomédica, además de con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y los demás requisitos establecidos en la legislación española al respecto.

El análisis estadístico se ha realizado con el paquete de programas estadísticos SPSS v.29.0, llevándose a cabo un análisis descriptivo para todas las variables. Se ha realizado la prueba de Kolmogorov-Smirnov para comprobar normalidad. Las variables cualitativas se describen con frecuencias y porcentajes para cada una de sus categorías y las variables cuantitativas con la media y desviación estándar (DE). Se realizó análisis bivalente mediante test no paramétricos de U de Mann Whitney y Kruskal-Wallis, ya que la muestra no se comporta con normalidad. Para la significación estadística se consideró un valor de  $p < 0,05$ .

## Resultados

De los 136 alumnos que iniciaron sus prácticas clínicas en el primer cuatrimestre del curso 2023-2024 en el Hospital Universitario de Móstoles, 127 aceptaron participar en el estudio (93,38%), no teniendo que descartar ningún cuestionario por no estar correctamente cumplimentado, por lo que la muestra total del estudio se compone de 127 alumnos.

La edad media de la muestra es de 22,05 años (DE 3,588), edad mínima de 17 años y máxima de 38 años. En cuanto al sexo, 15,7% eran hombres ( $n=20$ ) y 84,3% eran mujeres ( $n=107$ ). La tabla 1 muestra la distribución de la muestra en cuanto al curso académico, centro en el cursan los estudios y titularidad del mismo, estado civil, actividad laboral, residencia durante el curso académico, así como tener o no un familiar directo relacionado con el ámbito sanitario.

La puntuación total media del cuestionario de KEZKAK fue de 58,51 (mínimo 0; máximo 111). Las puntuaciones medias obtenidas en cada uno de los ítems se muestran en la tabla 2, tanto de forma global como por sexo, siendo los ítems más puntuados “Confundirse de medicación”, “Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente” y “Meter la pata”, y los menos puntuados “Tener que estar con un paciente terminal” y “La relación con los compañeros estudiantes de Enfermería”.

Se encuentran diferencias estadísticamente significativas al relacionar cada uno de los ítems del cuestionario de KEZKAK con el sexo en los ítems mostrados en la tabla 2. Sin embargo, no se observan diferencias estadísticamente significativas al relacionar cada uno de los ítems del cuestionario según la titularidad pública o privada del centro universitario en el que cursan los estudios, ni según el estado civil ni residencia durante el curso académico del alumno.

Tabla 1. Descripción de variables sociodemográficas de la muestra

Variable	f	%
<b>Sexo</b>		
Femenino	107	84,3%
Masculino	20	15,7%
<b>Estado civil</b>		
Casado/a	1	0,8%
Soltero/a	126	99,2%
<b>Actividad laboral</b>		
Empleo fines de semana	7	5,5%
Empleo tiempo completo	7	5,5%
Empleo tiempo parcial	15	11,8%
Sin empleo	98	77,2%
<b>Familiar ámbito sanitario</b>		
No	62	48,8%
Si	65	51,2%
<b>Residencia durante curso</b>		
Piso compartido	14	11,0%
Residencia de estudiantes	4	3,1%
Residencia familiar	109	85,8%
<b>Curso académico</b>		
2º curso	38	29,9%
3º curso	37	29,1%
4º curso	52	40,9%
<b>Centro académico</b>		
Centro 1 – Privado	33	26%
Centro 2 – Público	24	18,9%
Centro 3 – Privado	38	29,9%
Centro 4 - Privado	32	25,2%

Fuente: elaboración propia

Al relacionar cada uno de los ítems con la actividad laboral del estudiante, se obtienen diferencias estadísticamente significativas,  $p < 0,05$ , para los ítems “No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo”, “Hacer daño psicológico al paciente”, “Hacer daño físico al paciente”, “Confundirme de medicación”, “La relación con el profesor responsable de la rotación”, “La relación con los compañeros estudiantes de Enfermería” y “Que el paciente toque accidentalmente ciertas partes de mi cuerpo”.

Si relacionamos tener un familiar directo relacionado con el ámbito sanitario, con cada uno de los ítems del cuestionario, se obtienen diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) para los ítems “No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes”, “Meter la pata”, “Ver morir a un paciente”, “Implicarme demasiado con el paciente”, “Tener que realizar procedimientos que le producen dolor al paciente”, “La sobrecarga de trabajo” y “Tener que estar con un paciente terminal”. Al relacionar los ítems con el curso académico cursado, sólo se obtienen diferencias estadísticamente significativas en el ítem “La relación con la supervisora del servicio” ( $p < 0,05$ ).

La tabla 3 muestra los resultados obtenidos por factores, tanto de forma global como por sexo, siendo el factor más puntuado el factor relacionado con “Falta de competencia”, y el único factor en el que se encuentran diferencias estadísticamente significativas en cuanto al sexo es el F8 “El paciente busca una relación más cercana” siendo mayor en el sexo femenino. La tabla 4 muestra los resultados obtenidos por factores agrupados por curso académico.

**Tabla 2.** Puntuación obtenida cuestionario KEZKAK general y por sexos

Ítems	Global		Hombres		Mujeres		p valor*
	$\bar{x}$	DE	$\bar{x}$	DE	$\bar{x}$	DE	
No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo	1,61	0,95	1,58	1,17	1,59	0,92	p=0,722
Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente	1,98	0,99	2,16	1,07	1,94	1,00	p=0,426
Sentir que no puedo ayudar al paciente	1,70	0,95	1,63	1,21	1,71	0,92	p=0,638
Hacer daño psicológico al paciente	1,72	1,12	2,00	1,11	1,65	1,14	p=0,219
No saber cómo responder a las expectativas del paciente	1,56	0,80	1,42	0,96	1,56	0,77	p=0,560
Hacer daño físico al paciente	1,82	1,15	1,84	1,21	1,81	1,16	p=0,864
No saber cómo responder las dudas que tiene el paciente	1,48	0,82	1,11	0,88	1,54	0,81	<b>p=0,03*</b>
Que me afecten las emociones del paciente	1,36	0,83	0,95	0,85	1,43	0,83	<b>p=0,01*</b>
Tener que dar malas noticias	1,54	0,81	1,32	0,95	1,56	0,79	p=0,331
Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento	1,06	0,87	0,74	0,73	1,12	0,89	<b>p=0,04*</b>
Que el paciente me trate mal	1,28	0,91	1,11	0,99	1,33	0,90	p=0,197
La relación con los profesionales de la salud	1,60	0,85	1,53	1,07	1,60	0,81	p=0,639
Contagiarme al tener contacto con el paciente	1,06	0,84	0,58	0,69	1,16	0,85	<b>p=0,002*</b>
Que un paciente que estaba mejorando empiece a empeorar	1,46	0,79	1,11	0,81	1,54	0,77	<b>p=0,024*</b>
Pincharme con una aguja infectada	1,80	0,94	1,53	1,07	1,87	0,91	p=0,229
Confundirme de medicación	2,06	0,91	1,89	0,94	2,10	0,92	p=0,338
Meter la pata	1,89	0,90	1,47	1,12	1,98	0,85	<b>p=0,04*</b>
Ver morir a un paciente	1,34	0,88	0,84	0,77	1,43	0,89	<b>p=0,02*</b>
La relación con el profesor responsable de la rotación	1,31	0,96	1,47	0,96	1,31	0,95	p=0,529
Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer	1,62	0,89	1,53	1,12	1,68	0,84	p=0,507
Implicarme demasiado con el paciente	1,06	0,77	0,84	0,77	1,08	0,77	p=0,209
Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante	1,45	0,86	1,21	0,86	1,50	0,87	p=0,231
No poder atender a todos los pacientes	1,42	0,84	1,21	0,98	1,46	0,83	p=0,213
Que el paciente no me respete	1,31	0,80	1,11	0,94	1,34	0,78	p=0,157
La relación con la supervisora del servicio	1,50	0,89	1,58	0,96	1,49	0,88	p=0,727
Cuando el paciente realiza una queja	1,77	1,01	1,53	1,22	1,87	0,97	p=0,274
Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo	1,22	0,93	0,95	0,78	1,30	0,94	p=0,178
La relación con los compañeros estudiantes de Enfermería	1,04	0,86	1,16	0,90	1,03	0,85	p=0,731
Encontrarme ante una situación de urgencia	1,55	0,91	1,47	1,02	1,58	0,90	p=0,605
Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse	1,06	0,78	0,74	0,73	1,12	0,79	<b>p=0,05*</b>
Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia	1,32	0,88	1,11	0,94	1,39	0,87	p=0,256
Tener que realizar procedimientos que le producen dolor al paciente	1,19	0,84	0,95	0,91	1,26	0,82	p=0,155
No saber cómo poner límites a los pacientes	1,13	0,85	0,95	0,91	1,17	0,84	p=0,266
Tener que trabajar con pacientes agresivos	1,28	0,88	0,84	0,96	1,38	0,85	<b>p=0,018*</b>
La sobrecarga de trabajo	1,24	0,89	1,05	0,85	1,28	0,91	p=0,281
Recibir órdenes contradictorias	1,68	0,80	1,63	0,96	1,67	0,78	p=0,772
Que un enfermo del otro sexo se me insinúe	1,30	0,94	1,11	1,05	1,35	0,91	p=0,229
No encontrar el médico cuando la situación lo requiera	1,61	0,80	1,32	1,11	1,65	0,74	p=0,114
Tener que estar con un paciente terminal	0,87	0,86	0,53	0,61	0,92	0,88	p=0,084
Que el paciente toque accidentalmente ciertas partes de mi cuerpo	1,10	0,91	0,68	0,95	1,19	0,89	<b>p=0,009*</b>
Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en prácticas	1,26	0,87	1,05	0,91	1,29	0,86	p=0,141

Fuente: elaboración propia

\* se muestran sólo los valores estadísticamente significativos p<0,05  
+prueba realizada U Mann-Whitney

**Tabla 3.** Puntuación media obtenida por factores de cuestionario KEZKAK por sexos

Factores	Global		Hombres		Mujeres	
	$\bar{x}$	DE	$\bar{x}$	DE	$\bar{x}$	DE
F1. Falta de competencia	1,72	0,75	1,58	0,89	1,74	0,72
F2. Contacto con el sufrimiento	1,27	0,65	0,99	0,65	1,31	0,64
F3. Relación con tutores y compañeros	1,45	0,71	1,44	0,88	1,44	0,67
F4. Impotencia e incertidumbre	1,60	0,66	1,41	0,84	1,63	0,61
F5. No controlar la relación con el enfermo	1,39	0,63	1,13	0,72	1,43	0,60
F6. Implicación emocional	1,30	0,65	1,02	0,67	1,34	0,62
F7. Dañarse en la relación con el enfermo	1,52	0,71	1,25	0,84	1,57	0,67
F8. El enfermo busca una relación íntima	1,20	0,80	0,87	0,85	1,26	0,77
F9. Sobrecarga	1,32	0,68	1,07	0,72	1,36	0,66

Fuente: elaboración propia

Tabla 4. Puntuación factores de cuestionario KEZKAK según curso académico

Factores	2º curso		3º curso		4º curso	
	$\bar{x}$	DE	$\bar{x}$	DE	$\bar{x}$	DE
F1. Falta de competencia	1,88	0,61	1,61	0,71	1,71	0,82
F2. Contacto con el sufrimiento	1,41	0,67	1,28	0,55	1,17	0,67
F3. Relación con tutores y compañeros	1,56	0,61	1,52	0,60	1,33	0,80
F4. Impotencia e incertidumbre	1,73	0,56	1,54	0,61	1,57	0,72
F5. No controlar la relación con el enfermo	1,52	0,62	1,35	0,55	1,35	0,66
F6. Implicación emocional	1,39	0,63	1,25	0,53	1,28	0,70
F7. Dañarse en la relación con el enfermo	1,67	0,64	1,53	0,66	1,43	0,75
F8. El enfermo busca una relación íntima	1,20	0,73	1,22	0,78	1,20	0,85
F9. Sobrecarga	1,42	0,63	1,28	0,61	1,28	0,73

Fuente: elaboración propia

## Discusión

La puntuación total media obtenida en nuestra muestra (58,51 puntos) es inferior a la obtenida en la bibliografía.<sup>2,4,18</sup> Desde Yera Fachalet al que obtuvieron una puntuación media de 66,27,<sup>2</sup> hasta los resultados obtenidos por de Arias-Mosquera et al<sup>19</sup> o De la O-Martinez et al<sup>20</sup> que fueron de 69,5 puntos, lo que se corresponde con n estrés moderado o incluso alto.

Sin embargo, otros autores también encontraron niveles de estrés leves,<sup>21,24</sup> aunque el estudio de Lopez-Cruz et al. se centraba más profundamente en el nivel de estrés limitado a los efectos del Covid-19.<sup>25</sup>

Además, atendiendo a la literatura existente,<sup>19-21</sup> el nivel de estrés de nuestros alumnos en prácticas se puede considerar como de sin estrés en todos los factores descritos, excepto en los factores “Falta de competencia”, “Impotencia e incertidumbre” y “Dañarse en la relación con el enfermo”, que se puede categorizar como leve.

En la literatura existente, se describen como los factores percibidos más estresantes la “falta de competencia”, así como la “impotencia e incertidumbre”,<sup>17,21</sup> siendo mayor en las mujeres,<sup>3,10,14-17,23</sup> lo que también concuerda con los resultados de nuestro estudio.

Según distintos estudios,<sup>2,8-10,15,17,22</sup> los ítems percibidos como más estresantes en los estudiantes de Enfermería fueron “hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente”, “confundirme de medicación”, “meter la pata” y “hacer daño físico al paciente”, dato que concuerda con los resultados obtenidos en este estudio.

En cuanto a si estos factores aumentan o disminuyen con el avance de los estudios, hay discrepancias en la bibliografía. Algunos estudios señalan que no hay diferencias entre los cursos académicos,<sup>21</sup> mientras que otros estudios señalan que va siendo superior a medida que avanzan los cursos,<sup>2,8,10</sup> mientras que otros estudios, al igual que nuestros resultados, indican que se atenúan los resultados a medida que avanzan los cursos,<sup>15-17,25</sup> aunque sin diferencias estadísticamente significativas, lo que puede indicar que los alumnos van utilizando mecanismos o estrategias de afrontamiento necesarios que les va permitiendo avanzar en su desarrollo profesional, aunque en nuestra investigación no obtenemos niveles ni moderados ni altos en ningún ítem.

Este dato está relacionado con una posible falta de competencia del propio alumno, así como con el trabajo directo con el paciente al que se enfrentan, proporcionando una preocupación por las posibles consecuencias derivadas a los pacientes

que puedan atender, lo que se apoya en que los valores medios de nivel de estrés son superiores en los cursos inferiores.

Por este motivo, los alumnos deben aprender a asimilar y manejar lo inevitable, así como aceptar las propias limitaciones derivadas de su falta de formación, además de adquirir herramientas de manejo de sus emociones,<sup>17,21,25</sup> ya que el eliminar estas situaciones estresantes no es posible, es lógico asegurar que el mejor camino para prevenirlas es estudiarlas.<sup>9,21,25,26</sup>

## Conclusiones

Las bajas puntuaciones obtenidas en los ítems relacionados con las relaciones interpersonales, ya sea con sus propios iguales, como con el profesor responsable, o los propios pacientes, ponen de relieve la mejora realizada en los últimos años sobre habilidades de comunicación, así como de haber cuidado y personalizado la relación con los tutores y responsables en el hospital, que se han llevado a efecto.

Una vez detectados los estresores más comunes, se podrán realizar sesiones entre los tutores y los alumnos comunicando los mismos, para, de esta forma, poder relativizar el malestar asociado a la realización de las prácticas clínicas. También podría ser de utilidad utilizar el cuestionario KEZKAK de forma individualizada entre los alumnos con el fin de identificar aquellos que necesiten un seguimiento o apoyo más específico.<sup>25,27</sup>

La principal limitación del estudio es que no disponemos de los datos del nivel de estrés de los alumnos que han realizado sus prácticas clínicas en nuestro hospital de forma previa a la implantación de las medidas de mejora, por lo que no se puede establecer una relación de causalidad, así como la falta de homogeneidad de los datos obtenidos.

A pesar de la incorporación de las simulaciones clínicas en los centros educativos, en mayor o menor medida, todavía se refleja en los niveles de estrés de los alumnos la incertidumbre, por lo que estas prácticas de simulación deben ser reforzadas para facilitar una correcta adquisición de habilidades por parte de los alumnos lo que enriquecería las prácticas clínicas.<sup>14,28</sup>

Como sugerencia para futuras investigaciones, se propone la realización de un estudio de características similares, pero de tipología longitudinal para poder observar la evolución de los estresores a lo largo de toda su formación clínica.

En conclusión, los alumnos que hacen sus prácticas clínicas en nuestro hospital se enfrentan a niveles bajos de estrés, lo que parece indicar que se está en la línea correcta para faci-

litar y adecuar este período formativo de los alumnos tan necesario para su correcta adaptación a su futuro profesional.

## Bibliografía

1. Selye, Hans. *The stress of life*. New York.: McGraw-Hill, 1956.
2. Yera Fachal, Carmen; Gómez Besteiro, Inmaculada. Factores desencadenantes de estrés en los estudiantes de Enfermería durante sus prácticas clínicas en la Escuela Universitaria de Enfermería A Coruña. *Metas de Enfermería* 2014; 17(9):27-31. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4857131>
3. Silva Sánchez, Diana C. Estrés en estudiantes de Enfermería: una revisión sistemática. *Ciencia y Cuidado* 2015; 12(1): 119-133. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/332>.
4. Zupiria Gorstidi, Xabier; Uranga Iturriotz, María José; Alberdi Erize, María José; Barandiaran Lasa, Maite. KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gaceta Sanitaria*. 2003; 17(1):37-51. <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv17n1/orig5.pdf>.
5. Zryewskyj, T; Davis, L. Sources of stress in third year baccalaureate nursing students. *AARN News Letter* 1987; 43:24-25. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3646825/>.
6. Escribá, Vicenta; Más, Rosa; Cardenas, M; Pérez, S. Validación de la escala de estresores laborales en personal de Enfermería: "The Nursing Stress Scale". *Gaceta Sanitaria* 1999; 13:191-200. [https://doi.org/10.1016/S0213-9111\(99\)71350-6](https://doi.org/10.1016/S0213-9111(99)71350-6).
7. Marsiglia López, Diana C; Madero Zambrano, Kendry; Vallejo Arias, Sandra; Andrea Duque, Paula, Campiño Valderrama, Sandra M. Factores Generadores de estrés percibidos por estudiantes de Enfermería en su primera práctica clínica. *Ciencia y Salud Virtual* 2018; 10(2):32-49. <https://doi.org/https://doi.org/10.22519/21455333.1155>.
8. Pulido-Martos, Manuel; Augusto-Landa, José M; López Zafra, Esther. Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: el rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico. *Index de Enfermería* 2016; 25(3):1132-1296. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200020&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200020&lng=es)
9. Silva Jiménez, Diego; Méndez Celis, Paula; Herrera Latorre, Hector G, Bravo Vidal, Claudia P. Factores estresores que afectan a los estudiantes de Enfermería en sus prácticas clínicas. *Revista Universidad y Sociedad* 2020; 12(S1): 69-76. [https://www.researchgate.net/publication/345988752\\_Factores\\_estresores\\_que\\_afectan\\_a\\_los\\_estudiantes\\_de\\_enfermeria\\_en\\_sus\\_practicas\\_clinicas](https://www.researchgate.net/publication/345988752_Factores_estresores_que_afectan_a_los_estudiantes_de_enfermeria_en_sus_practicas_clinicas).
10. Bernedo-García, María C; Quiroga-Sánchez, Enequina; Liébana Presa, Cristina; Márquez-Álvarez, Liliana; Arias-Ramos, Natalia; Fernández-Martínez, Elena. Factores estresores, Inteligencia Emocional y Engagement en los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas. *Index de Enfermería* 2022; 31(3): 222-226. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962022000300018&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000300018&lng=es).
11. Silva Ramos, María F; López Cocotle, Juan J; Sánchez de la Cruz, Omar; González Angulo, Pedro. Estrés académico en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *RECIEN Revista Científica de Enfermería* 2019; 18(12): 25-39. <https://doi.org/10.14198/recien.2019.18.03>
12. Lorente Pérez, Yolima J; Herrera Herrera, Jorge L; Hernández Galvis, Diana Y; Padilla Gómez, Maite; Padilla Choperena, Candelaria I. Estrés académico en estudiantes de enfermería en Montería Colombia. *Revista Cuidarte* 2020; 11(3): e1108. en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1108>.
13. Chávez Parrillo, Jesus R; Peralta Gómez, Reina Y. Estrés académico y autoestima en estudiantes de enfermería, Arequipa-Perú. *Revista de Ciencias Sociales* 2019; 25(1):384-399. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7113737>.
14. Valdez López, Yenisel C; Marentes Patrón, Ricardo A; Correa Valenzuela, Sheida E; Hernández Pedroza, Reyna I; Enríquez Quintero, Isamar D; Quintana Zavala, María O. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura de Enfermería. *Enfermería Global* 2022; 21(1):248-270. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/441711>.
15. Collados Sánchez, Juana M; García Cutillas, Nuria. Riesgo de estrés en estudiantes de Enfermería durante las prácticas clínicas. *RECIEN Revista Científica de Enfermería* 2012; 4(5): 1-10. <https://doi.org/10.14198/recien.2012.04.02>.
16. Moya Nicolás, María; Larrosa Sánchez, Sandra; López Marín, Cristina; López Rodríguez, Irene; Morales Ruiz, Lidia; Simón Gómez, Angela. Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enfermería Global* 2013; 31(7): 232-243. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n31/administracion5.pdf>.
17. López, Francisca; López, María J. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de Enfermería en las prácticas clínicas. *Ciencia y Enfermería* 2011; 17(2): 47-54. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000200006>.
18. Hernández Ortega, Raquel; González Pascual, Juan L; Fernández Araque, Ana M. Estrés y ansiedad al comienzo de las prácticas clínicas en estudiantes de Enfermería. *Metas Enfermería* 2020; 23(6):50-58. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7477497>
19. Arias Mosquera, Leidy Y; Montoya Gallo, Lina I; Villegas Henao, Andres F; Rodríguez Gázquez, María de los Angeles. 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). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie20-1.epce>.
20. De la O-Martínez, Teresa de Jesus; Guillermo-Hernández, Yessica; López-Cocotle Jose J; Ramón-Ramos, Alexia; González Angulo, P; Galindo-Sánchez, S. Factores de estrés en estudiantes de Enfermería durante las prácticas clínicas: prueba piloto. *Jóvenes en la Ciencia* 2021; 11:1-6. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9878214>.
21. Azzara, Sergio; Sol Grinhauz, Aldana; Torres, Federico; Gallo, Paula. Prácticas clínicas y estrés en estudiantes de la carrera de Enfermería. *Revista Defensa Nacional* 2023; 8:214-231. <https://www.undef.edu.ar/libros/wp-content/uploads/2023/07/8-2-1.pdf>.
22. Morales Herrera, Edith; Amigo Rojas, Claudio; Bustamante Ubilla, Miguel. Falta de competencia y sobrecarga laboral como estresores en prácticas clínicas intrahospitalarias. *Revista Empresarial* 2020; 14(1): 30-37. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7527546>.
23. Muvdi Muvdi, Yolanda; Malvaceda Frías, Eynick; Barreto Vásquez, Marisol; Madero Zambrano, Kendy; Mendoza Sánchez, Xilene; Bohórquez Moreno, Cristina. Estrés percibido en estudiantes de enfermería durante el confinamiento obligatorio por Covid-19. *Revista Cuidarte* 2021; 12(2):e1330. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1330>
24. Cordero Miranda, Yoslady. Factores estresores en las prácticas clínicas en estudiantes de la carrera de Enfermería en la Universidad de Cuito Cuanavale, Angola. XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería. 2022. <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/view/657>.

25. López-Cruz, Vicenta; Hernández-Castañón, María A; Mendoza-Zamora, Aurora; Villareal-Ríos, Enrique; Gasca-Ramírez, María A. Apoyo a estudiantes de enfermería en su primera práctica clínica ante situaciones de estrés. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* 2016; 24(3):165-170. <https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadelInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2016/vol24/no3/2.pdf>.
26. Valiente Fernández, Rutilio D; Del Padre Bentrón, Lira A; Carolina Echague, Deidamia; Andrea Cantero, Sara; Pérez Da Silva, Lourdes B. Síntomas de ansiedad y factores estresantes en estudiantes, prácticas hospitalarias post-pandemia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 2023; 4(1): 1101-1108. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.321>.
27. Lorenzo Velázquez, Betha M; Torres García, Caridad; Lorenzo Nieves, Yamis; Cabrera Sánchez, Yamisleidy; Morejón Díaz, Vivian; Garriga Cabrera, Rosa I. El trabajo docente como ODS y los factores estresores en estudiantes de Enfermería. *Enfermería Investiga* 2020; 5(2): 26-30. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v5i2.871.2020>.
28. Escandell Rico, Francisco M; Pérez Fernández, Lucía. Simulación de realidad virtual en la formación de los estudiantes de Enfermería: una revisión sistemática. *Educación Médica* 2024; 25(1): 100866. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2023.10086>