



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 28 No. 3

Septiembre de 2025

<https://doi.org/10.22402/REPI.2025.28.03.7>

ESTRÉS Y FACTORES ESTRESANTES ASOCIADOS CON LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE SU PRIMERA PRÁCTICA CLÍNICA

Ana María Lara Barrón¹, Juan Pineda Olvera², Elsie Ariadna Rocha Lara³

Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Universidad Nacional Autónoma de México

RESUMEN

El estrés en estudiantes ha sido investigado y se evidencia que la carrera de Enfermería es estresante por las exigencias académicas y prácticas clínicas, especialmente la inicial. El objetivo fue determinar la asociación entre nivel de estrés, factores estresantes y variables sociodemográficas en estudiantes de Enfermería durante su primera práctica clínica. Se realizó estudio correlacional, muestra de 131 estudiantes, nivel de confianza 95% y margen de error .05. Previo consentimiento informado se aplicó cuestionario KEZKAK, Alfa de Cronbach 0.95, 41 ítems tipo Likert, 9 dominios propuestos por Zupiria Gorostidi. Se utilizó SPSS-V27 y se calcularon medias y Chi-Cuadrado. Se obtuvo media de 2.20 que corresponde a nivel de estrés moderado. Dominios de factores con estrés alto: impotencia e incertidumbre y falta de competencia, Chi-cuadrado de Pearson con las variables nivel de estrés y sexo y si trabajan o no, obteniendo p .856 y p .682. Se concluye que el nivel de estrés fue moderado y no hay asociación entre nivel de estrés y sexo y nivel de estrés y si trabajan o no.

Palabras clave: Estrés, factores estresantes, práctica clínica, estudiantes de Enfermería, variables sociodemográficas.

STRESS AND STRESSFUL FACTORS ASSOCIATED WITH SOCIODEMOGRAPHIC VARIABLES IN

¹ Carrera de Enfermería. Fes iztacala, UNAM. anamaril@unam.mx, ORCID 0000-0003-4033-0461

² Carrera de Enfermería. Fes iztacala, UNAM. juanpineda57@yahoo.com.mx, ORCID 0000-0003-4552-7714

³ Carrera de Enfermería. Fes iztacala, UNAM. elsary16@hotmail.com, ORCID 0000-0003-4662-5906

NURSING STUDENTS DURING THEIR FIRST CLINICAL PRACTICE

ABSTRACT

Stress in students has been investigated, and it is evident that nursing is stressful due to the academic demands and clinical practices, especially the initial one. The objective was to determine the association between stress level, stressors, and sociodemographic variables in nursing students during their first clinical practice. A correlational study was carried out, sample of 131 students, confidence level 95% and margin of error .05. Prior informed consent was applied the KEZKAK questionnaire, Cronbach's Alpha 0.95, 41 Likert-type items, 9 domains proposed by Zupiria Gorostidi. SPSS-V27 was used and means, and Chi-Square were calculated. An average of 2.20 was obtained which corresponds to a moderate stress level. Domains of factors with high stress: helplessness and uncertainty and lack of competence, Pearson Chi-square with the variables stress level and sex and whether they work, obtaining $p = .856$ and $p = .682$. It is concluded that the level of stress was moderate and there is no association between stress level and sex and stress level and whether they work.

Keywords: Stress, stressors, clinical practice, nursing students, sociodemographic variables.

El estrés, en una expresión frecuente en la actualidad, es un término complejo, interesante y actual, del que no existe un consenso en su definición. Es una respuesta negativa que provoca un desequilibrio en los individuos que lo padecen a causa de las diferencias entre la presión y la capacidad para afrontarla. El estresor mismo no es el causante del estrés, sino la percepción que tiene el individuo sobre este. Se genera cuando la persona considera que las demandas desbordan sus recursos y las cataloga como estresores (Silva & Meza, 2020).

Lazarus y Folkman definen el estrés como una relación particular entre el individuo y su entorno que es evaluado por el propio sujeto como amenazante o desbordante de sus recursos y, que ponen en peligro su bienestar, en esta definición de estrés se incluye la evaluación y el afrontamiento, que median la frecuencia, intensidad, duración y tipo de las respuestas psicológicas y somáticas; este modelo enfatiza el papel activo del individuo ante los procesos de estrés. En este sentido, Peñacoba y Moreno mencionaban que el sujeto no solo decide qué es estresante, mediante ciertos procesos; sino que, además, una vez asumida la fuente de estrés personal, puede transformarla mediante estrategias de afrontamiento (Liu et al., 2022)

También se realiza la diferencia con el estrés académico, en donde se dice que es un estado que se produce cuando el estudiante percibe negativamente (distrés) las demandas de su entorno, cuando le resultan angustiantes aquellas situaciones a las que se enfrenta durante su proceso formativo y pierde el control para afrontarlas y en algunas ocasiones se manifiestan síntomas físicos como ansiedad, cansancio, insomnio, y expresiones académicas como bajo rendimiento escolar, desinterés profesional, ausentismo e incluso deserción (Zárate et al., 2017).

El estrés académico llega a los grados más altos cuando se cursan los estudios universitarios, estos estudios representan, punto culminante del estrés por las altas cargas de trabajo, pero también porque coinciden con una etapa de la vida en la que el estudiante debe enfrentarse a muchos cambios en su vida. En Latinoamérica, a pesar de algunas contradicciones, los estudios coinciden en mostrar una creciente incidencia de estrés en estudiantes universitarios, alcanzando valores superiores al 67% de la población estudiada en la categoría de estrés moderado (Román & Hernández, 2018).

Los estudiantes de enfermería no son la excepción en cuanto a afectación por estrés. Este fenómeno ha sido investigado en todo el mundo y la evidencia sugiere que los programas de Enfermería son estresantes (Hwang et al., 2021).

Los estudiantes de Enfermería presentan una especial relación con el estrés, debido a que, las peculiaridades de su rol provocan que estén expuestos tanto a fuentes de estrés académico como a fuentes de estrés laboral. Durante el desarrollo de la carrera de Enfermería, los alumnos que la estudian reciben una formación teórica y práctica, mediante el desarrollo de clases teóricas y prácticas clínicas en el medio sanitario. La exigencia de integración teórico-práctica que esto genera expone a los estudiantes a diversas fuentes de estrés específicas de ambos ámbitos (Antolín et al., 2007)

Por lo tanto, el estrés en esta profesión se viene arrastrando desde la formación académica y la práctica clínica, es un sitio generador de estresores; sin embargo, dicha práctica es un eslabón importante de la transición de los estudiantes de Enfermería, del aprendizaje teórico a la práctica de Enfermería, para responder a las necesidades de salud de la población, y es donde los estudiantes comienzan a

enfrentarse a los pacientes y realizan actividades clínicas reales en un entorno desconocido.

Esta práctica expone a los estudiantes de Enfermería a un entorno desconocido que es muy diferente del entorno del campus universitario. El entorno clínico dinámico y complejo en el que los estudiantes de Enfermería se enfrentan a muchos factores de estrés y desafíos inevitables, especialmente durante los primeros tres meses de la práctica clínica, se define como el período inicial (Ma H et.al., 2022) Estas dificultades surgen principalmente de la falta de habilidades y experiencia clínicas, el manejo de la muerte de los pacientes, las complejidades de la comunicación enfermera-paciente, entre otros (Admi H et al., 2018).

Este estrés generado en el ambiente clínico podría afectar la calidad de la educación entre los estudiantes de Enfermería, en donde es de vital importancia la utilización de estrategias de afrontamiento para evitar el estrés durante la práctica clínica (Rafati F et al., 2017; Najafi Doulatabad et. Al., 2015).

Esto es debido a que, ese entorno desconocido, lo experimenta en las diversas prácticas que tiene durante su formación, en los diferentes semestres que están enfocados a las etapas de la vida; sin embargo, la primera experiencia clínica es una experiencia diferente a las que ha experimentado en el entorno escolar, y marca el comienzo de su desarrollo profesional, y esta puede ser estresante para los estudiantes.

Existe evidencia de que los estudiantes de Enfermería experimentan el mayor nivel de estrés durante el período inicial de la práctica, y mostraron que experimentan varias fuentes de estrés durante esta primera experiencia, por desconocer a lo que se van a enfrentar (Liu et al., 2022; Rafati F et. al., 2017; Labrague LJ et al., 2017). En otros estudios, los estudiantes de Enfermería percibieron más estrés en su segunda práctica clínica en comparación con la primera, (Labrague LJ et al., 2017; Admi H et al., 2018) en donde el nivel de estrés y satisfacción de los estudiantes de segundo año en la etapa preclínica fue significativamente mayor en comparación con sus compañeros de tercer y cuarto año (Admi H et al., 2018).

Otro estudio encontró que conforme son más experimentados los estudiantes se perciben mayores niveles de estrés (Gurková & Zeleníková, 2018). Otra

investigación demostró que los estudiantes de tercer año de Enfermería tenían niveles de estrés más altos que los estudiantes de primero y segundo año (Suen WQ et al., 2016).

Además, los resultados mostraron que aquellos estudiantes que cursaban el cuarto año, con un ingreso familiar bajo, que evitan las actividades extracurriculares, con baja nota académica o matriculados en otro(s) curso(s) clínico(s) reportaron altos grados de estrés (Alzayyat A & Al-Gamal, 2016).

Sin embargo, la primera experiencia clínica es una experiencia diferente a las que ha experimentado en el entorno escolar, y marca el comienzo de su desarrollo profesional (Rafati F et al., 2017).

El nivel de estrés y satisfacción de los estudiantes de segundo año en la etapa preclínica fue significativamente mayor en comparación con sus compañeros de tercer y cuarto año (Admi H et al., 2018).

Con respecto a las variables sociodemográficas, las mujeres encontraron la práctica clínica más estresante que los hombres, tanto en términos generales, como con respecto a todos los factores individuales incluidos en el cuestionario (Suarez G et al., 2018).

Otra evidencia importante es que los estudiantes de Enfermería que eran estudiantes universitarios, hijos únicos, y eligieron la carrera de Enfermería involuntariamente, experimentaron niveles de estrés más altos que aquellos que eran estudiantes universitarios, no hijos únicos, y eligieron la carrera de Enfermería voluntariamente (Admi H et al., 2018).

Al respecto, existen evidencia empírica de que las principales fuentes de estrés están relacionadas con los docentes, los compañeros, la falta de conocimientos y habilidades profesionales (Liu et al., 2022; Hwang et al., 2021; Gurková & Zeleníková, 2018; Suarez G et al., 2018; Ab L & Mat Nor, 2019; Llapa R et al., 2016), la carga de trabajo (Ma H et al., 2022; Labrague LJ et al., 2017; Suarez G et al., 2018; Ab L & Mat Nor, 2019; Chaabane S et al., 2021; Hamaideh SH et al., 2017; Shaban IA et al., 2012), impotencia e incertidumbre, y pacientes que buscan una relación más cercana e interacción negativa (Labrague LJ et al., 2017; Ab L & Mat Nor, 2019).

Los hallazgos del presente estudio permitirán a los docentes identificar los niveles de estrés y los factores estresantes de los estudiantes de Enfermería durante la primera práctica clínica, para facilitar su aprendizaje en el entorno clínico al establecer programas que disminuyan los niveles de estrés, que le permitan a los alumnos transitar de mejor manera durante su trayectoria académica, lo que repercutirá en el tipo de atención proporcionada al paciente, inicialmente como estudiante y posteriormente como profesional (Liu et al., 2022), aspecto importante para fortalecer los sistemas de atención a la salud.

Por lo que surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la asociación entre el nivel de estrés con los factores estresantes y las variables sociodemográficas en estudiantes de Enfermería durante primera práctica clínica?

OBJETIVOS

• General

Determinar la asociación entre el nivel de estrés y factores estresantes y las variables sociodemográficas en estudiantes de Enfermería durante la primera práctica clínica.

• Específicos

- Identificar el nivel de estrés por dominios en estudiantes de Enfermería durante la primera práctica clínica.
- Indicar los factores estresantes en estudiantes de Enfermería durante la primera práctica clínica.
- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería que realizan la primera práctica clínica.

MÉTODO

Estudio transversal, prospectivo, correlacional, con muestra probabilística para población finita de 131 estudiantes, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error de .05. Criterios de inclusión: estudiantes de 3er. semestre de la carrera de

Enfermería, que estén por terminar la primera práctica clínica, del turno matutino, edad, sexo y estado civil indistinto y criterios de eliminación: que no acepten participar en el estudio y cuestionarios incompletos. Variable dependiente: nivel de estrés, variable independiente: factores estresantes y variables sociodemográficas: edad, sexo, estado civil, si trabaja o no.

Para medir los factores causantes del estrés se utilizó el cuestionario KEZKAK: Cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de Enfermería en las prácticas clínicas (X. Zupiria Gorostidi et. al., 2003) con Alfa de Cronbach de 0.95.

El instrumento consta de 9 dominios: Falta de competencia (11 ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 15, 16, 17, 26); Contacto con el sufrimiento (10 ítems: 9, 10, 14, 18, 27, 29, 31, 32, 34, 39); Relación con profesores y compañeros (6 ítems: 1, 12, 19, 20, 25, 28); Impotencia e incertidumbre (11 ítems: 2, 3, 6, 14, 17, 20, 23, 32, 36, 38, 41); No controlar la relación con el enfermo (8 ítems: 5, 7, 17, 20, 29, 30, 33, 39); Implicación emocional (4 ítems: 8, 21, 22, 31); Dañarse en la relación con el enfermo (5 ítems: 11, 14, 15, 24, 26); El enfermo busca una relación con el estudiante. (2 ítems: 37, 40); y Sobrecarga de trabajo (5 ítems: 30, 31, 34, 35, 36).

Este instrumento está conformado por 41 ítems con opciones de respuesta tipo Likert (0: no preocupa nada; 1: preocupa algo; 2: preocupa regularmente; 3: preocupa mucho). El puntaje promedio de la escala se obtendrá de la sumatoria de los puntajes de los ítems divididos por 41.

Para definir el nivel de estrés se consideró la media de cada uno de los dominios, quedando de la siguiente manera: sin estrés menos de 1.5, leve de 1.5-1.9, moderado de 2.0-2.4 y alto igual o mayor de 2.5. Para el manejo de la información se utilizó el programa SPSS-V27 y para el análisis estadístico se obtuvieron porcentajes, medidas de tendencia central y desviación, tablas y gráficas, y se aplicó la prueba de Chi Cuadrado de Pearson, para asociar las variables.

El protocolo fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

En este estudio se consideraron los siguientes aspectos éticos: Artículo 13, de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, en el título segundo, de los aspectos éticos de la Investigación en Seres humanos, capítulo I,

En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar, Artículo 17, categoría I, se trata de una investigación sin riesgo, ya que no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada en las variables objeto de estudio, Artículo 20, se solicita el consentimiento informado, mediante el cual el sujeto de investigación autoriza su participación en la investigación con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna. Artículo 21.- Se le proporcionará una explicación clara y completa, de tal forma que pueda comprender, sobre los siguientes aspectos: justificación y objetivos de la investigación y la seguridad de que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.

RESULTADOS

El Alfa de Cronbach del instrumento fue de .791, lo que manifiesta confiabilidad.

De un total de 131 sujetos que corresponde al 100%, el promedio de edad de los participantes fue de 20.4, estando concentrada la población en el grupo de 19 a 22 años con un 95.4%, de 23 a 25 con un 4.5% y el rango fue de 6.

Con relación al sexo, el mayor porcentaje lo obtuvo el femenino con 72.5, aunque el masculino ha ido en ascenso con un 27.5.

En el estado civil, el grupo de los solteros reveló un 94%, en tanto los casados y en unión libre representaron el 6%. Un 80% de la población en estudio no trabaja.

El nivel de estrés por dominios de factores fue: (Ver tabla 1).

No.	DOMINIOS	MEDIA	NIVEL DE ESTRÉS
1	Falta de competencia	2.45	Alto
2	Contacto con el sufrimiento	2.26	Moderado
3	Relación con profesores y compañeros	1.78	Leve

4	Impotencia e incertidumbre	2.53	Alto
5	No controlar la relación con el enfermo	2.29	Moderado
6	Implicación emocional	2.04	Moderado
7	Dañarse en la relación con el enfermo	1.99	Leve
8	El enfermo busca una relación con el estudiante	2.32	Moderado
9	Sobrecarga de trabajo	2.22	Moderado
MEDIA GENERAL		2.20	Moderado

TABLA 1

NIVEL DE ESTRÉS POR DOMINIO DE FACTORES

En lo que se refiere al análisis de los reactivos del instrumento, en particular al sentirse preocupados por la integración al equipo de trabajo, el 60% reveló sentirse regularmente y demasiado preocupados, mientras que sentirse nada y poco preocupados fue del 40%.

Al explorar el sentirse preocupados por hacer mal su trabajo y con ello perjudicar al paciente, los investigados manifestaron sentirse preocupados regular y demasiado en 98.5, en tanto el resto, manifestó sentirse preocupados poco y nada.

En cuanto su preocupación por expresar no poder ayudar al paciente, demasiada preocupación fue de 68%, regular 27.5 y nada y poco el 4.6%.

Al indagar sobre la preocupación por causarle daño psicológico al paciente, los estudiantes manifestaron en un 96% regular y mucho y 4% nada y poco.

El no poder responder las expectativas de los pacientes, las respuestas se concentraron en tener poca preocupación 38%, regular 35% y mucho el 26%.

En cuanto a hacer daño físico al paciente con sus acciones, el 97% respondieron demasiada preocupación, regular 1.5% y nada .8%.

En cuanto a no saber cómo responder a las dudas de los pacientes, manifestaron regular y demasiada preocupación en un 88% y nada y poca el 12%.

En cuanto a si le afectan las emociones de los pacientes a los estudiantes, el 67% manifestó regular y demasiada preocupación, en tanto nada y poca el 33%.

Darles malas noticias a los pacientes reveló regular y demasiada preocupación, 91%, en tanto 9% nada y poca.

Hablar del sufrimiento del propio paciente señaló que tienen regular preocupación 46%, mucha 28 y poca el 26%.

Sobre la preocupación de recibir maltrato por parte del paciente, los encuestados dijeron tener poca preocupación 42%, regular 24%, nada 21% y demasiada el 13%.

En relación con el temor de contagiarse de alguna enfermedad al estar en contacto con el paciente, revelaron demasiada preocupación 64%, 27 regular y nada y poca el 8%.

El que un paciente que estaba mejorando empeore, les causa demasiada preocupación al 51%, regular 31% y poca el 14%.

Sobre la preocupación de pincharse con una aguja, los encuestados eligieron que se preocupan entre regular y demasiado 88% y poco 12%.

Cuando se les preguntó acerca de su preocupación por confundirse de medicamento para administrarlo, las respuestas fueron: demasiada 65%, regular 29% y nada y poca el 6%.

Al cuestionar sobre su preocupación por cometer un error durante su práctica, las respuestas fueron: demasiada 82%, regular 17% y nada el 1%.

Con relación al ver morir a un paciente, la preocupación, fue: regular 47%, demasiada el 45% y poca el 8%.

En lo que se refiere al profesor responsable de la práctica, se cuestionó si le causaba preocupación y estas fueron las respuestas: demasiada 34%, regular 24%, nada 25% y poca el 17%, lo que revela que, en general, los profesores les estresan.

En cuanto a encontrarse con una situación difícil, sin saber qué hacer, las respuestas fueron: demasiada preocupación 70%, regular 24% y poca de 6%.

Sobre la relación a la preocupación por implicarse demasiado con el paciente, las respuestas fueron: regular 46%, poca 27%, demasiada 16% y nada el 11%.

En relación con la importancia de la responsabilidad que tienen en el cuidado del paciente, las respuestas fueron demasiada 48%, regular 33%, poca 11% y nada, el 8%.

La preocupación por no poder atender a todos los pacientes: regular 46%, demasiada 37%, poca 12 y nada el 5%.

La preocupación porque el paciente no respeta a los estudiantes: regular 42%, poca 29%, demasiada 21% y nada el 8%.

Relacionarse con las enfermeras del servicio, les preocupa regular 38%, poca 29%, demasiada 18%, nada el 15%.

Cuando el paciente realiza alguna queja: les preocupa regular 41%, demasiado 30%, poco 20% y nada el 9%.

Tener que estar con la familia del paciente cuando este se está muriendo: les preocupa regular 54%, demasiado 34% y poco el 12%.

Relacionarse con los colegas, compañeros estudiantes de Enfermería, les preocupa: poco 39%, nada 26%, regular 23%, demasiado el 12%.

Encontrarse ante una situación de urgencia: les preocupa demasiado 47%, regular 32%, poco 15% y nada el 6%.

Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse, les preocupa demasiado 50%, regular 38%, poco 10% y nada el 2%.

Tener que estar con un paciente que le han ocultado una mala noticia: les preocupa demasiado 51%, regular 38%, poco el 11%.

Tener que realizar un procedimiento que le causa dolor al paciente, les preocupa: demasiado 49%, regular 40% y poco el 11%.

En cuanto a su preocupación de no saber cómo poner límites en la relación con los pacientes, regular tuvo 47%, demasiado 33%, poco 16% y nada el 4%.

Su preocupación al tener que trabajar con pacientes agresivos, los resultados fueron: 44% regular, demasiado 39%, poco 12% y nada el 5%.

Con relación a la sobrecarga de trabajo, su preocupación fue 43% regular, mucho 28%, poco 25% y nada el 4%.

Respecto a recibir órdenes contradictorias para realizar su trabajo asistencial, para el 47% su preocupación fue regular, 41% demasiada, poca 8% y nada el 4%.

El reactivo que investiga la preocupación de los alumnos porque los pacientes del sexo opuesto se les insinúen, para el 48% fue demasiada, 32% regular, 15% poca y 5% nada.

En lo que se refiere a la preocupación de estar con un paciente en fase terminal, la regular fue 45%, 31% demasiada, 15% poca y nada 9%.

Su preocupación por no encontrar al médico cuando se le requiere, para el 50% fue demasiada, 41% regular, 8% poca y 1% nada.

En referencia a la preocupación a que el paciente toque accidentalmente ciertas partes del cuerpo de los estudiantes, para el 44% demasiada, 29% regular, 25% poca y nada el 2%.

La diferencia entre lo que aprenden en clase y lo que ven en la práctica, su preocupación fue 57% demasiada, 28% regular y poca 15%.

El nivel de estrés por estudiante predominó el estrés moderado (Ver tabla 2).

NIVEL DE ESTRÉS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sin estrés	2	1.5
Estrés leve	7	5.3
Estrés moderado	104	79.4
Estrés alto	18	13.8
Total	131	100

TABLA 2

NIVEL DE ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Los ítems generadores de estrés, con media más alta, fueron los siguientes (Ver tabla 3).

ÍTEMS	MEDIA
Hacer daño físico al paciente	2.96

Hacer mal el trabajo y perjudicar al paciente	2.85
Cometer un error	2.81
Hacer daño psicológico al paciente	2.70
Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer	2.63
Sentir que no puede ayudar al paciente	2.63

TABLA 3

ÍTEMS CON MEDIAS MÁS ALTA

Los ítems con media más bajas fueron los siguientes (Ver tabla 4).

ÍTEMS	MEDIA
La relación con los compañeros estudiantes de Enfermería	1.21
Que el paciente me trate mal	1.30
Que el enfermo del otro sexo se me insinúe	1.31
Relacionarme con las enfermeras(os) del servicio	1.58
La relación con el profesor del módulo responsable de la práctica	1.66
No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes	1.86
Que me afecten las emociones del paciente	1.89

TABLA 4

ÍTEMS CON MEDIAS MÁS BAJAS

Se realizó Chi-cuadrado de Pearson con las variables sexo, dándonos una p de .856, por lo tanto: se acepta la hipótesis nula, no hay asociación entre el nivel de estrés y el sexo de los estudiantes de Enfermería del 3er. semestre.

Con la variable trabaja, se obtuvo una p de .682, por lo tanto, no hay asociación entre el nivel de estrés y si trabajan o no los estudiantes de Enfermería del 3er. semestre.

DISCUSIÓN

Las características sociodemográficas: edad, sexo, estado civil y si trabajan son similares a las características de la población objeto de estudio de la investigación de Liu J, Yang y colaboradores (Liu et al., 2022).

Con respecto al nivel de estrés de los estudiantes de Enfermería en su primera práctica clínica, los resultados de esta investigación coinciden con los resultados obtenidos por Liu J, Yang y colaboradores (Liu et al., 2022).

Los resultados muestran que la mayoría de los factores que se incluyeron propician estrés, al igual investigaciones realizadas por Llapa Rodrigues y colaboradores (Llapa R et.al., 2016).

Los dominios que obtuvieron las medias más altas fueron impotencia e incertidumbre y falta de competencias, al igual que el estudio realizado por Llapa Rodrigues y colaboradores, (Llapa R et.al., 2016) Suárez y colaboradores (Suárez G et. al., 2018) y Arias Mosqueda y colaboradores (Arias M et. al., 2018) Estos dominios están relacionados con la falta de habilidades por ser su primera práctica clínica.

Los factores que generaron mayor estrés en este estudio y que concuerdan con los de Marín Sánchez (Marín S, 2019), fueron: sentir que no pueden ayudar al paciente, contagiarse al tener contacto con el paciente, pincharse con una aguja infectada, confundirse de medicación, cometer un error, encontrarse en alguna situación sin saber qué hacer, factores que están relacionados con la falta de competencias.

Los factores que obtuvieron las medias más bajas en este estudio y coinciden con los resultados de Arias Mosquera y colaboradores (Arias M et. al., 2018), fueron que el paciente los trate mal, que el enfermo del otro sexo se les insinúe y que les afecten las emociones del paciente, estos resultados se pueden deber a que a los estudiantes les estresa más los factores que están relacionados con el bienestar y de seguridad de los pacientes, que los factores estresores personales.

En este estudio el factor que no generó estrés fue la relación con los compañeros estudiantes de Enfermería, y difiere en los factores estresores que no generan estrés en la investigación de Arias Mosqueda y colaboradores (Arias M et. al., 2018), que fueron: no sentirse integrado/a en el equipo de trabajo, implicarse demasiado con el paciente, no saber cómo poner límites a los pacientes y que un enfermo del

otro sexo se les insinúe. Esto puede deberse a que en este estudio la población objeto de estudio fueron alumnos en su primera práctica clínica y antes de iniciar la práctica, conviven y se conocen durante la fase teórica-práctica lo que pudo propiciar una mejor relación, mientras que en el estudio de Arias Mosqueda la población objeto de estudio fueron estudiantes de Enfermería de diferentes semestres, y existen evidencias que conforme se va avanzando en los semestres, el nivel de estrés causado por factores estresantes va disminuyendo. Sin embargo, también concuerdan con el factor que el paciente los trate mal.

Los resultados de esta investigación mostraron que la práctica clínica es igual de estresante tanto para hombres como para mujeres y difieren con los encontrados por Suárez García y col. (Suarez G et. al., 2018) en donde las mujeres encontraron la práctica clínica más estresante que los hombres, esto se puede deber a que la población objeto de estudio fueron estudiantes de diferentes semestres.

CONCLUSIONES

- 1.- Los factores estresantes durante la primera práctica clínica, propiciaron de manera general un nivel de estrés moderado en estudiantes de Enfermería.
- 2.- La Falta de competencia e impotencia e incertidumbre fueron los dominios que presentaron nivel alto de estrés, y contienen ítems relacionados con: hacer daño físico al paciente, hacer mal el trabajo y perjudicar al paciente, cometer un error, sentir que no pueden ayudar al paciente y encontrarse en alguna situación sin saber qué hacer, dominios que tienen que ver con dañar al paciente.
- 3.- Los dominios, relación con profesores y compañeros y dañarse en la relación con el enfermo, obtuvieron estrés leve, contienen ítems enfocados a la relación con los profesionales de la salud, relación con el profesor del módulo responsable de práctica, trato del paciente y quejas de los pacientes.
- 4.- Los principales factores estresantes en estudiantes de Enfermería durante la primera práctica clínica fueron: hacer daño físico al paciente, hacer mal su trabajo y perjudicar al paciente, sentir que no pueden ayudar al paciente, cometer un error, contagiarse al tener contacto con el paciente, pincharse con una aguja infectada y confundirse de medicación.

5.- Los factores que menos les estresan a los estudiantes fueron: la relación con el profesor del módulo responsable de práctica, implicarse demasiado con el paciente y relacionarse con las enfermeras(os) del servicio.

6.- El factor que no les causó estrés fue la relación con los compañeros estudiantes de Enfermería y que los pacientes los traten mal.

7.- Con respecto al nivel de estrés por estudiante, el mayor porcentaje fue moderado, seguido de alto.

8.- No se encontró asociación entre nivel de estrés por factores estresantes y las variables sociodemográficas en estudiantes de Enfermería durante la primera práctica clínica.

9.- Las situaciones estresantes pueden generar un impacto directo en el bienestar de los estudiantes, por lo que es necesario buscar estrategias para disminuir el nivel de estrés propiciado por factores de riesgo.

10.- Sería interesante plantear futuros estudios de investigación de carácter longitudinal, en donde se pudiera hacer seguimiento y un análisis evolutivo a través del análisis de los diferentes semestres de la carrera de Enfermería.

Referencias Bibliográficas

- Ab Latif, R., & Mat Nor, M. (2019). Stressors and Coping Strategies during Clinical Practice among Diploma Nursing Students. *Malays J Med Sci*, 26(2):88-98.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31447612/>
- Admi, H., Moshe, E., Sharon, D., & Mann, M. (2018). Nursing students' stress and satisfaction in clinical practice along different stages: A cross-sectional study. *Nurse Educ Today*, 68:86-92.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29894915/>
- Alzayyat, A., & Al-Gamal, E. (2016). Correlates of Stress and Coping among Jordanian Nursing Students during Clinical Practice in Psychiatric/Mental

- Health Course. *Stress Health*, 32(4):304-312.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25308304/>
- Antolín, R., Puialto, D., Moure, F., & Quinteiro, A. (2007). Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de Enfermería. *Enfermería Global*, 6(1):1-12.
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/264/219>
- Arias, M., Montoya, G., Villegas, H., & Rodríguez, G. (2018). Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20(1).
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/16778>
- Chaabane, S., Chaabna, K., Bhagat, S., Abraham, A., Doraiswamy, S., Mamtani, R., & Cheema S. (2021). Perceived stress, stressors, and coping strategies among nursing students in the Middle East and North Africa: an overview of systematic reviews. *Syst Rev*, 5;10(1):136.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33952346/>
- Gurková, E., & Zeleníková, R. (2018). Nursing students' perceived stress, coping strategies, health and supervisory approaches in clinical practice: A Slovak and Czech perspective. *Nurse Educ Today*, 65:4-10.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29522963/>
- Hamaideh, S., Al-Omari, H., & Al-Modallal, H. (2017). Nursing students' perceived stress and coping behaviors in clinical training in Saudi Arabia. *J Ment Health*, 26(3):197-203.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26850046/>
- Hwang, E., Kim, M., & Shin, S. (2021). Initial Clinical Practicum Stress among Nursing Students: A Cross-Sectional Study on Coping Styles. *Int J Environ Res Public Health*, 6;18(9):4932.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34066366/>
- Labrague, L., McEnroe, D., Gloe, D., Thomas, L., Papathanasiou, I., & Tsaras, K. (2017). A literature review on stress and coping strategies in nursing

- students. *J Ment Health*, 26(5):471-480.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27960598/>
- Liu, J., Yang, Y., Chen, J., Zhang, Y., & Zeng, Li, J. (2022). Stress and coping styles among nursing students during the initial period of the clinical practicum: A cross-section study. *Int J Nurs Sci*, 2;9(2):222-229.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35509703/>
- Llapa, R., Almeida, M., Lopes, N., López, M., & Amado de Oliveira, A. (2016). Stressful situations and factors in students of nursing in clinical practice. *Investigación y Educación en Enfermería*, 34(1):211-220. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072016000100023
- Ma, H., Zou, J., Zhong, Y., Li, J., & He, J. (2022) Perceived stress, coping style and burnout of Chinese nursing students in late-stage clinical practice: A cross-sectional study. *Nurse Educ Pract.*, 62:103385.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35780686/>
- Marín, S. (2019). Factores estresores en estudiantes de enfermería durante la realización de las prácticas clínicas. *Nure Investigación*, 16(99).
<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1646>
- Najafi, D., Mohamadhosaini, S., Ghafarian, S., & Mohebbi, Z. (2015). Nursing students in Iran identify the clinical environment stressors. *Int J Nurs Pract.*, 21(3):297-302. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24840020/>
- Rafati, F., Nouhi, E., Sabzehvari, S., & Dehghan-Nayyeri, N. (2017). Iranian Nursing Students' Experience of Stressors in Their First Clinical Experience. *J Prof Nurs.*, 33(3):250-257. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28577818/>
- Román, C., Ortiz, R., & Hernández R. (2008). El estrés académico en estudiantes latinoamericanos de la carrera de Medicina. *Revista Iberoamericana de Educación*, 46(7), 1-8.
<https://rieoei.org/historico/deloslectores/2371Collazo.pdf>
- Silva, R., López, C., & Meza, Z. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Revista Investigación y Ciencia*, vol. 28, núm. 79, pp. 75-83.

https://www.researchgate.net/publication/341793612_Estres_academico_en_estudiantes_universitarios

Shaban, I., Khater, W., & Akhu-Zaheya, L. (2012). Undergraduate nursing students' stress sources and coping behaviours during their initial period of clinical training: a Jordanian perspective. *Nurse Educ Pract.*, 12(4):204-9.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22281123/>

Suarez, G., Maestro, G., Zuazua, R., Sánchez, Z., & Mosteiro, D. (2018). Stressors for Spanish nursing students in clinical practice. *Nurse Educ Today*, 64:16-20.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29454874/>

Suen, W., Lim, S., Wang, W., & Kowitlawakul, Y. (2016). Stressors and expectations of undergraduate nursing students during clinical practice in Singapore. *Int J Nurs Pract.*, 22(6):574-583.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27507126/>

Zárate, D., Soto, D., Castro, C., & Quintero, S. (2017). Estrés académico en estudiantes universitarios: Medidas preventivas. *Revista de Alta Tecnología y la Sociedad*, 9(4), 92-98.
<https://es.scribd.com/document/402439917/Estres-Academico-en-Estudiantes-Universitarios-Medidas-Preventi>

Zupiria, G., Uranga, I., Alberdi, E., & Barandiaran, L. (2003). KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gac Sanit.*, 17(1):37-51.
<https://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v17n1/orig5.pdf>