



Archivos de Medicina (Col)
ISSN: 1657-320X
ISSN: 2339-3874
cim@umanizales.edu.co
Universidad de Manizales
Colombia

Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia, 2019

Ruidiaz Gómez, Keydis Sulay; Peinado Valencia, Lindsay Paola; Osorio Contreras, Laura Vanessa
Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia, 2019

Archivos de Medicina (Col), vol. 20, núm. 2, 2020

Universidad de Manizales, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273863770015>

DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3674>


Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia, 2019

Stress in nursing students who carry out clinical practices in a university institution of Cartagena-Colombia, 2019

Keydis Sulay Ruidiaz Gómez

coordinvestenfermeria@unisinucartagena.edu.co

Universidad del Sinú EBZ Cartagena, Colombia

 <http://orcid.org/0000-0001-9335-8930>

Lindsay Paola Peinado Valencia

jefaturadiscenfermeria@unisinucartagena.edu.co

Universidad del Sinú EBZ Cartagena, Colombia

Laura Vanessa Osorio Contreras laura.osorio@unisinu.edu.co

Universidad del Sinú EBZ Cartagena, Colombia

 <http://orcid.org/0000-0003-4479-9451>

Archivos de Medicina (Col), vol. 20, núm. 2, 2020

Universidad de Manizales, Colombia

Recepción: 20 Febrero 2020

Corregido: 20 Abril 2020

Aprobación: 21 Abril 2020

DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3674>

Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273863770015>

Resumen: **Objetivo:** determinar los niveles de estrés que experimentan los estudiantes de enfermería que realizan sus prácticas clínicas en una institución universitaria de la ciudad de Cartagena (Colombia). **Materiales y métodos:** se realizó un estudio descriptivo, transversal, con una muestra de 98 estudiantes de enfermería matriculados en semestres de IV a IX. Se aplicó cuestionario KEZKAK sobre percepción de estrés en estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. Los análisis emplearon estadística descriptiva. **Resultados:** los estudiantes tuvieron edades comprendidas entre 20 – 24 años (61,2%), fueron mujeres (93,9%). Presentaron nivel alto de estrés (51%), durante las prácticas clínicas por considerar falta de competencias (68,4%), impotencia e incertidumbre, y el enfermo busca una relación íntima y/o amorosa con 48% respectivamente. **Conclusiones:** los estudiantes evidencian que la falta de competencias al brindar cuidado a los pacientes en situaciones críticas, se convierte en un determinante generador de estrés.

Palabras clave: estrés fisiológico, estudiantes de enfermería, enfermería práctica.

Abstract: **Objective:** to determine the levels of stress experienced by nursing students who carry out their clinical practices in a university institution in the city of Cartagena (Colombia). **Materials and methods:** a descriptive, cross-sectional study was carried out. With a sample of 98 Nursing students enrolled in semesters from IV to IX. A KEZKAK questionnaire on the perception of stress in nursing students in clinical practices was applied. The analyzes were performed using descriptive statistics. **Results:** the students were aged 20-24 years (61.2%), were women (93.9%). They presented a high level of stress (51%), during clinical practices because they considered lack of skills (68.4%) impotence and uncertainty, and the patient seeks an intimate and / or loving relationship with 48%, respectively. **Conclusions:** students show that the lack of skills in providing care to patients in critical situations becomes a determinant of stress.

Keywords: stress, physiological, students, nursing, practical.

Introducción

En la dinámica del mundo actual se considera que el estrés produce gran influencia en la vida del ser humano, de modo tal que ha sido reconocido como enfermedad con influencia en diversas alteraciones del funcionamiento normal del organismo [1]. Esta situación se produce por el desequilibrio prevalente entre las exigencias y las presiones externas a las que se enfrentan las personas, sus conocimientos, sus capacidades y sus tendencias de personalidad [2].

En términos puntuales, desde la perspectiva de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estrés se entiende como aquellas “reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción. Se trata de un sistema de alerta biológico necesario para la supervivencia. Cualquier cambio o circunstancia diferente que se presente puede generar estrés dependiendo, además, del estado físico y psíquico de cada individuo” [3]. En este sentido, el estrés ocurre en todos los medios y ambientes en donde se desarrolla la vida del ser humano, incluyendo el educativo. Aquí, la presencia de estrés genera alteraciones sobre el “sistema de respuestas del individuo a nivel cognitivo, motor y fisiológico. La alteración en estos tres niveles de respuestas influye de forma negativa en el rendimiento académico” [4].

Además, este tipo de estrés impacta sobre el bienestar físico/psicológico, la salud y el despliegue de conductas saludables [5]. Las reacciones físicas, psicológicas y comportamentales más usuales son la fatiga crónica, cansancio permanente, somnolencia, inquietud, incapacidad de relajarse y estar tranquilo, angustia, aumento o reducción del consumo de alimentos e ingestión de licor [6].

En general, las exigencias académicas, las dificultades en el desarrollo del aprendizaje, el ritmo de estudio, la intensidad horaria, la exigencia de los docentes, las presiones de grupo, la competitividad entre compañeros, los cambios en los horarios de alimentación y los cambios en el ciclo sueño-vigilia [7], se pueden considerar factores generadores de estrés que limitan un buen desempeño académico y afectan el estado de salud del estudiante universitario.

En el caso específico de los estudiantes que cursan carreras relacionadas con el cuidado de personas, tal como las ciencias de la salud, aparte de las situaciones, actividades y eventos académicos que tienen que atender, también deben realizar prácticas clínicas, lo cual produce estrés académico en variados niveles [8]. En este marco, entre los estudiantes de enfermería las situaciones que generan mayor estrés son las evaluaciones (exámenes, ensayos y trabajos de investigación, entre otros), la sobrecarga de tareas, el tiempo limitado para hacer los trabajos, el desconocimiento a la hora de dar un cuidado de enfermería, y las prácticas formativas clínicas [6].

Las prácticas clínicas son esenciales, pues dan la posibilidad de aplicar los conocimientos teóricos y adquirir habilidades indispensables para proporcionar cuidados al paciente, coadyuvando además a desarrollar una actitud crítica y humanista, fundamental para el futuro ejercicio profesional. No obstante, las prácticas suelen ser un factor de estrés para

los estudiantes de enfermería, principalmente en virtud del contacto cercano con el sufrimiento, la muerte y, en general, el trato humano que deviene del propio acto asistencial [8].

Acerca de este fenómeno, se encuentra en el ámbito internacional el estudio de Duarte y Varela [9] en el cual evaluaron el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el período de formación práctica; los resultados arrojaron, que entre los componentes que producen mayor nivel de estrés describen: estrés por competencia profesional, estrés por interacción con el paciente, estrés por confrontación con el sufrimiento y estrés por relación profesional.

Por su parte, García y Labajos [10] estudiaron las características personales de los estudiantes de enfermería que los hacen vulnerables al estrés. Los datos obtenidos indican que la falta de competencia es el aspecto que ha causado más estrés.

La investigación de López y Sánchez [11] muestra la presencia de estrés, y las situaciones percibidas como más estresantes fueron: hacer mal el trabajo y perjudicar al paciente, pincharse con una aguja infectada, “meter la pata”, confundirse de medicación, y recibir la denuncia de un paciente.

En Colombia, Arias et al. [12] identifican los estresores en las prácticas clínicas de los alumnos de la facultad de enfermería de una universidad pública de Antioquia. Encuentran que los estudiantes de enfermería tienen un estrés moderado ocasionado por situaciones de la práctica clínica, predominando los factores relacionados con la falta de competencia y la sobrecarga de trabajo.

Es evidente entonces que el estrés entre los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas es una situación que merece especial atención, dadas las consecuencias para la salud física, mental y comportamental si no se maneja adecuadamente.

El objetivo de esta investigación es determinar los niveles de estrés que experimentan los estudiantes de enfermería que realizan sus prácticas clínicas en una institución universitaria de la ciudad de Cartagena (Colombia). Los hallazgos se convierten en insumo para el diseño e implementación de estrategias orientadas a controlar e intervenir las situaciones causantes de estrés en el pregrado, y con ello contribuir con la formación integral y capacitación de los futuros profesionales.

Materiales y métodos

Tipo de estudio: descriptivo, transversal, realizado en 98 estudiantes pertenecientes al programa de enfermería de una universidad de la ciudad de Cartagena (Colombia).

Población y muestra: estuvo conformada por 120 estudiantes de Enfermería de una institución de educación superior (IES) de la ciudad de Cartagena, matriculados durante el primer periodo académico de 2019 en los semestres IV a IX; por representatividad de la población se selecciona el número total de estudiantes matriculados en los semestres mencionados. Luego de socializar los objetivos del proyecto, el propósito

y sus beneficios, la muestra final fue de 98 estudiantes seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple.

VARIABLES: se evaluaron variables de interés sociodemográficas como: edad, sexo, estrato social de la vivienda, semestre académico, estado civil, tipo de familia, número de hijos, religión, modalidad de financiación de estudios, y la percepción del nivel de estrés.

Instrumentos: se empleó el cuestionario de aspectos sociodemográficos de Manjarrez, Jiménez y Valdelamar [13], que consta de 10 preguntas; y el cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas – KEZKAK de Zupiria, Uranga, Alberdi y Barandiaran [14], para medir la percepción del estrés en los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas. Este instrumento presenta alta consistencia interna en su versión original (α de Cronbach = 0,95), en el contexto colombiano, Arias et al. [12] analizan en un grupo de estudiantes de enfermería en Medellín la presencia de los nueve dominios de la escala original española, reportando un α de Cronbach de 0,94; para efectos del presente estudio, la consistencia interna fue 0,97.

El instrumento está conformado por 62 ítems que reflejan distintas situaciones potencialmente estresantes a las que pueden enfrentarse los estudiantes en el transcurso de sus prácticas clínicas. Las preguntas fueron planteadas de la siguiente manera: ¿hasta qué punto te preocupas de las prácticas clínicas...? El alumno podía elegir entre cuatro posibles respuestas en una escala tipo Likert: nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (3).

Cabe mencionar que el instrumento se encontró en internet, sin restricciones explícitas para su utilización; sin embargo, se solicitó autorización al autor a través de correo electrónico, obteniendo respuesta positiva.

Consta de nueve dimensiones: falta de competencia (ítems: 1-11), contacto con el sufrimiento (ítems: 12-21), relación con tutores y compañeros (ítems: 22-27), impotencia e incertidumbre (ítems: 28-38), no controlar la relación con el enfermo (ítems: 39-46), implicación emocional (ítems: 47-50), dañarse en la relación con el enfermo (ítems: 51-55), el enfermo busca una relación íntima (ítems: 56-57), sobrecarga (ítems: 58-62).

Para categorizar los niveles de estrés por dimensiones y de modo general, se establecieron puntos de corte con el valor mínimo y el valor máximo de cada uno de los ítems para clasificar el nivel en rangos de: alto (187-248), moderado (125-186) y bajo (62-124).

Procedimiento: previo aval del comité de investigaciones de la institución de educación superior, se procedió a la captura de la información. Los estudiantes fueron contactados en las instalaciones de la IES y se les explicó la finalidad y objeto del estudio. Posterior a la firma de consentimiento informado de los participantes, se aplicaron de los instrumentos durante el primer periodo académico 2019.

Análisis estadístico: al finalizar el proceso de captura de la información se procesaron los datos en medio digital mediante el software SPSS versión

22 para Windows, en el cual se diseñó una base de datos para almacenar las respuestas indicadas por los encuestados.

Para el análisis de los resultados se calcularon frecuencias absolutas y relativas; la información se presentó mediante gráficas de barras y tablas, ambas conteniendo las frecuencias absolutas y relativas.

Control de sesgos: durante el proceso de recolección de información, los responsables de la aplicación de los instrumentos revisaron su correcto diligenciamiento. En caso de que faltara alguna respuesta, se le hizo saber al estudiante para su completo diligenciamiento. Este proceso continuó hasta alcanzar el total de la muestra estimada.

En todas y cada una de las operaciones se trabajó con un nivel de confianza del 95% teniéndose en cuenta un nivel de significación $p \leq 0,05$.

Para controlar posibles sesgos de confusión, en la fase de diseño del estudio se determinó la aleatorización de la muestra y la restricción de voluntarios para la participación del estudio, tomando de forma aleatoria los participantes que cumplían con los criterios de inclusión establecidos.

Aspectos éticos: se tuvo en cuenta los principios éticos establecidos en la Resolución 8430 de 1993 [15] la cual la cataloga como una investigación sin riesgo, así como las pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos, establecidas por el consejo de organizaciones internacionales de las ciencias médicas (CIOMS) [16]. Los participantes diligenciaron el consentimiento informado, previa explicación, bajo los principios de confidencialidad, respeto por las personas, beneficencia y justicia. El estudio tuvo aval por parte del comité de investigaciones de la institución de educación superior Acta 001-2019.

Resultados

A continuación, se detallan los resultados obtenidos en la relación con las variables enunciadas:

Aspectos sociodemográficos de los estudiantes

Los resultados de la medición de los atributos sociodemográficos de los estudiantes reportan que, frente a la edad, la mayor participación la alcanzaron aquellos sujetos con rango de edad entre 20-24 años (61,2%) se evidenció que el grupo de mujeres fue de 93,9%. En términos del estrato socioeconómico la información evidenció que el 36,5% estuvieron en el nivel dos, y procedentes del área urbana el 82,7%.

El 87,8% de los estudiantes son solteros, sin hijos el 77,6%; este dato se vincula con el hecho de que el 68,4% los estudiantes aún hacen parte de familias nucleares; respecto a la religión, la católica ocupa el primer lugar con el 63,3%. En lo concerniente al modo de financiación de los estudios de pregrado en enfermería, el 59,2% refiere que a través de recursos familiares (Tabla 1).

Variables	Categorías	Frecuencias absolutas	Frecuencias relativas
Semestre actual	4	20	20,4%
	5	27	27,6%
	6	6	6,1%
	7	21	21,4%
	8	14	14,3%
Edad	9	10	10,2%
	< 20	25	25,5%
	20 - 24	60	61,2%
	25 - 29	10	10,2%
Sexo	> 29	3	3,1%
	Hombre	6	6,1%
Estrato	Mujer	92	93,9%
	1	24	24,5%
	2	36	36,7%
	3	26	26,5%
	4	11	11,2%
Procedencia	5	1	1,0%
	Urbana	81	82,7%
Estado civil	Rural	17	17,3%
	Soltero	86	87,8%
	Casado	6	6,1%
	Viudo	0	0,0%
	Divorciado	0	0,0%
Tipo de familia	Unión libre	6	6,1%
	Nuclear	67	68,4%
	Extensa	20	20,4%
	Monoparental	10	10,2%
Número de hijos	Ensamblada	1	1,0%
	0	76	77,6%
	1	15	15,3%
	2	5	5,1%
Religión	3	2	2,0%
	Católica	62	63,3%
	Cristiana	28	28,6%
	Otra	5	5,1%
Modo de financiación de los estudios de Enfermería	No responde	3	3,1%
	Recursos propios	14	14,3%
	Recursos familiares	58	59,2%
	Préstamo	26	26,5%
	Beca	0	0,0%
Total	Otro	0	0,0%
		98	100,0%

Tabla 1
Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de enfermería
diseño y cálculos propios

Factores generadores de estrés

Para el análisis de los factores generadores de estrés durante las prácticas clínicas se tuvo en cuenta el resultado general y la desagregación en cada una de las dimensiones que lo conforman.

Resultado general percepción del nivel de estrés y sus dimensiones

Los resultados permiten afirmar que entre los estudiantes de enfermería de la universidad objeto de estudio, se evidencia una alta percepción de estrés durante sus prácticas clínicas (51%) y sobresalió la proporción de quienes tienen una percepción moderada (38,8%).

La desagregación por dimensiones reveló que la falta de competencias fue lo más crítico, en tanto que la percepción de estrés resultó alta (68,4%). También sobresalió el alta y la moderada percepción de estrés en materia de impotencia e incertidumbre (48% y 41,8%, respectivamente).

De igual manera, genera alta percepción de estrés el hecho de que el enfermo intente buscar una relación íntima y/o amorosa (48%) con

estudiante, lo que supone una tergiversación de la relación cuidador-cuidado.

Sobre los demás aspectos, la mayoría de estudiantes presentó una percepción de estrés principalmente de carácter moderado. En su orden, las más críticas fueron las relaciones con tutores y compañeros (49%), la implicación emocional (48%), el hecho de dañarse en la relación con el enfermo (46,9%), estar en contacto con el sufrimiento (45,9%), no controlar la relación con el enfermo (44,9%) y, con la menor proporción, la sobrecarga (41,8%) (Figura 1).

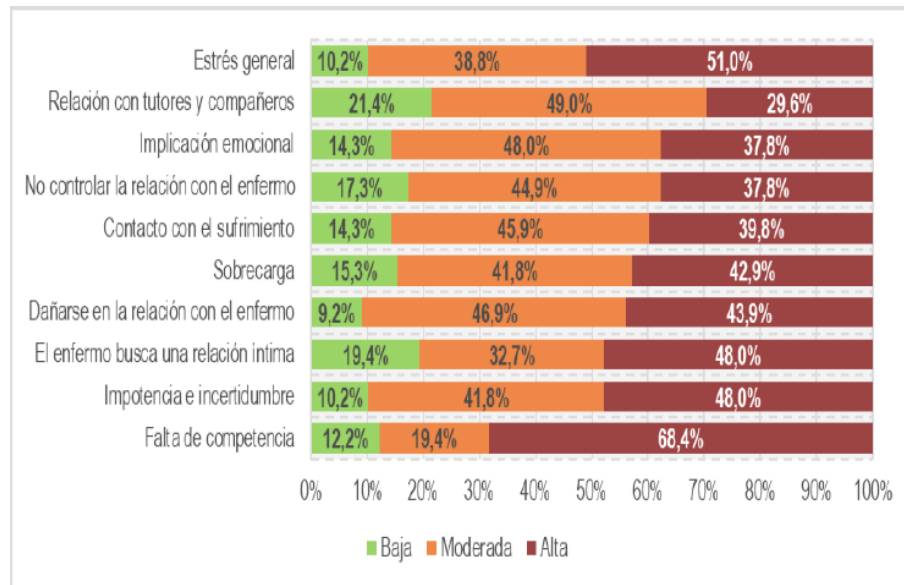


Figura 1
Nivel de percepción de estrés por los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas. Resultado general y por dimensiones

Diseño y cálculos propios

Análisis de resultado por dimensiones e ítems

De igual manera se describen los resultados obtenidos en cada uno de los ítems pertenecientes a las respectivas dimensiones del cuestionario aplicado, como se detalla a continuación:

Falta de competencia

Se apreció que los aspectos que en mayor medida representan fuente de estrés en las prácticas clínicas, y que los estudiantes indicaron respondiendo “mucho” corresponde al ítem: (A) pincharme con una aguja infectada (67,3%, DE: 0,98), (B) hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente (67,3%, DE: 1,00), (C) hacer daño físico al paciente (61,2%, DE: 1,08), (D) confundirme de medicación (60,2%, DE: 0,97) y (E) contagiarme a través del paciente (57,1%, DE: 1,02).

Contacto con el sufrimiento

Los ítems más importantes que resultan generadores de estrés en las prácticas de acuerdo a la opinión de los estudiantes, concierne en la opción “mucho” estrés los siguientes: (A) ver morir a un paciente (34,7%, DE: 0,97) y (B) tener que trabajar con pacientes agresivos (32,7%, DE: 1,04).

Relación con tutores y compañeros

Los datos recolectados dejaron entrever que los mayores promedios y participaciones porcentuales estuvieron en la “bastante” influencia que tienen algunos ítems sobre el estrés en las prácticas, siendo estos: (A) la relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela (36,7%, DE: 0,97), (B) encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer (36,7%, DE: 0,97) y (C) la relación con la venia (la relación con la autoridad) (36,7%, DE: 0,94); los ítems que describieron con “algo” de estrés son: (D) la relación con los profesionales de la salud (41,8%, DE: 0,89), (E) no sentirme integrado/a en el equipo de trabajo (39,8%, DE:0,90), (F) relación con los compañeros estudiantes de enfermería (40,8%, DE:0,89).

Impotencia e incertidumbre

Se observó que las mayores proporciones y los promedios más notables se dieron, por un lado, en relación con los ítems que influyen “mucho” en el estrés experimentado durante las prácticas clínicas; tal fue el caso de: (A) hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente (46,9%, DE: 0,99), (B) encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer (40,8%, DE: 0,87) y (C) hacer daño físico al paciente (39,8%, DE: 0,97).

No controlar la relación con el enfermo

Se destacó como ítem que genera “mucho” estrés el hecho de (A) «meter la pata» (##,##, DE: #,##); en lo que genera “bastante” estrés: (B) encontrarme en alguna situación sin saber que hacer (38,8%, DE: 0,97), (E) no saber cómo responder a las expectativas de los pacientes (37,8%, DE: 0,86), (F) no saber cómo responder al paciente (38,8%, DE: 0,93).

Implicación emocional

La contribución de algunos ítems al estrés experimentado durante las prácticas se concentró en el hecho de que influyen “bastante”, siendo estos: (A) que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante (46,9%, DE: 0,84) y (D) implicarme demasiado con el paciente (48%, DE: 0,86), (C) que me afecten las emociones del paciente (39,8%, DE:0,92).

Dañarse en la relación con el enfermo

Para esta dimensión del análisis se pudo constatar que los aspectos que determinan la presencia de “mucho” estrés en las prácticas fueron: (A) el temor por pincharme con una aguja infectada (53,1%, DE: 0,82) y (B) recibir la denuncia de un paciente (52%, DE: 0,97), en cuanto a “bastante” estrés: (D) que el paciente no me respete (49%, DE:0,91).

El enfermo busca una relación íntima y/o amorosa

En este ítem, los datos revelaron que, en efecto, consideran que tiene “mucho” relación con el estrés la idea de que: (A) el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo (51,0%, DE: 1,06), así como (B) que un enfermo del otro sexo se me insinúe (38,8%, DE: 1,07).

Sobrecarga

Los estudiantes reconocieron que influyen “bastante” en el estrés durante las prácticas clínicas: (A) la sobrecarga de trabajo (40,8%, DE: 0,88), (B) recibir órdenes contradictorias (40,8%, DE: 0,88), (E) tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse (42,9%, DE: 0,89) y (D) tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia (40,8%, DE: 0,88).

Discusión

En cuanto a los hallazgos de las características sociodemográficas, se encontró homogeneidad en el sexo de los participantes, con un predominio del sexo femenino sobre el masculino; 93,9% contra el 6,1% respectivamente.

El rango de edad más frecuente en el estudio fue de 20-24 años con un 61,2%, similar a la investigación de Duarte [9] con un predominio del sexo femenino al masculino con 79,59% contra el 17,89%, y con una edad media de 21 a 23 años que corresponde al 63%.

Los resultados obtenidos con el cuestionario KEZKAK, apuntaron a la existencia de una alta frecuencia de percepción de estrés durante las prácticas clínicas entre los estudiantes de enfermería (51%), lo que podría constituir un impedimento para su adecuada realización, en tanto que son un componente indispensable a lo largo del proceso de formación académica, pues en éstas se desarrollan y fortalecen las habilidades y competencias necesarias para un buen desempeño profesional en el futuro, tal como Silva [6] lo reconoce.

El elevado nivel de estrés cuantificado es relativamente común en este ámbito de la carrera. Moya et al. [17], explican a través del desconocimiento del estudiante ante la situación clínica de su paciente, lo que a su vez le impide saber cómo debe proceder. López y Sánchez [11] igualmente estiman la presencia de bastante estrés (promedio: 1,63-1,76 sobre 2). No obstante, hubo discrepancia con las cifras aportadas por Meza, Pinedo y Sinti [18], pues indican que el nivel de estrés más recurrente tiende a ser medio y leve (45,6% cada uno).

Es importante resaltar que, dentro de las dimensiones más críticas, en tanto generadoras de alto nivel de estrés, estuvieron la falta de competencia (68,4%), la impotencia e incertidumbre (48%) y el temor a que el enfermo busque una relación íntima (48%). Estos hallazgos fueron consistentes con los reportados por otras investigaciones, como la de García y Labajos [10] quienes reportan que las dimensiones que mayor estrés generan en las prácticas son la falta de competencia (promedio: 2,07 sobre 3), y el sentimiento de impotencia e incertidumbre (promedio: 1,79 sobre 3). También se coincidió con lo reportado por López et al. [19], según lo cual los principales estresores por dimensiones fueron la falta de competencia (bastante: 54,3%), y la impotencia e incertidumbre (bastante: 38,6%).

Respecto a la falta de competencia, el estrés posiblemente deviene de que el estudiante considera que, durante las prácticas, la seguridad del paciente puede estar en riesgo por la falta de habilidades prácticas y conocimientos [12], lo cual es una realidad con la que se enfrentan día a día los estudiantes en los escenarios. Esta sensación de falta de competencia, de acuerdo a Tupiño y Vargas [20] y Moya et al. [17], tiene lugar principalmente en las primeras etapas de las prácticas, donde a su vez tiene mayor prevalencia el estrés, así como entre los estudiantes más jóvenes.

La situación descrita ocurre debido a que, al comenzar las prácticas clínicas, es común que los estudiantes desconozcan cómo afrontarlas o desenvolverse adecuadamente en ellas; por otro lado, los practicantes comienzan a descubrir todos los aspectos que incluyen el cuidado de los pacientes: conocimientos teóricos, habilidades, principios éticos, aptitudes de liderazgo y trabajo en equipo, entre otras. Sobre esto último, investigaciones como las de Marín et al. [5], Zupiria [14] y de Antolín [21] concuerdan en que esta percepción de estrés tiende a minimizarse en la medida en que adquiere experiencia y destreza a través del tiempo, pero que no desaparece del todo. Además, Soria y González [22], refieren que el contacto con el sufrimiento, la presencia de situaciones críticas y graves, etc., son propias de la naturaleza de la profesión, lo que –incluso– ha sido denominado “costo emocional del cuidado” [23].

Estudios como el de Fernandes et al. [24] afirman que “los estudiantes experimentaron situaciones estresantes en el último semestre similares a las experimentadas por los profesionales” [24], lo cual relacionan con las exigencias de índole administrativo, gestión, prestación del cuidado a pacientes en estado crítico principalmente, y actividades de liderazgo dentro del personal de enfermería.

La dimensión impotencia e incertidumbre tiene conexión con la falta de competencia; en tal sentido, el estudiante se piensa como impotente ante algunas situaciones presentes en las prácticas, sin embargo, desconoce cómo afrontarlas, precisamente porque percibe que no domina muchos ámbitos del cuidado. Al respecto, el estudio de Llapa et al. [25], reconoce que dicho estresor suele tener un efecto más reducido a medida en que el alumno avanza en la carrera; por otro lado, autores como López y López [26] argumentan que este rasgo es propio de cualquier proceso de aprendizaje, y coinciden en que desaparecerá con la adquisición de experiencia profesional.

El temor a que el enfermo busque una relación íntima fue otro aspecto generador de estrés entre los estudiantes. De acuerdo a Valle y Villar [27] esta situación se origina porque algunos pacientes pueden confundir la relación terapéutica con una relación íntima, pues no es deber del enfermero o del estudiante en este caso satisfacer las necesidades afectivas del paciente.

Meza, Pinedo y Sinti [18] afirman que es necesario que el estudiante practicante aprenda a diferenciar las emociones sentidas o percibidas, de aquellas que se pueden expresar al exterior, de modo tal que evite involucrarse por la pérdida del sentido de la relación terapéutica, por la incapacidad de suprimir o controlar sus sentimientos independientemente de lo que el paciente sienta y no saber manejar la situación en cuanto se presenta, aclarando así su rol profesional.

El estudio de Pulido et al. [28] encontró resultados similares al presente, donde se evidencia que la incertidumbre y el desamparo, la falta de competencia, el contacto con el sufrimiento y la incapacidad de controlar la relación con el paciente fueron las principales fuentes de estrés para los estudiantes durante las prácticas clínicas; además, concluyen que es necesaria la “formación de los estudiantes en habilidades emocionales

que les permitan afrontar de manera más adecuada y positiva sus prácticas clínicas” [28].

Por otra parte, el estudio cualitativo de Bazrafkan y Najafi [29], acerca de las experiencias de la práctica clínica de los estudiantes de enfermería, determinó entre las categorías principales, una denominada “tensión percibida”; en ella, los estudiantes refieren haber experimentado estrés, ansiedad durante el desarrollo de sus prácticas clínicas, y además mencionaron que una de las fuentes de estrés era sentir miedo a no hacer el trabajo y a las calificaciones de sus docentes instructores.

Dentro de las limitaciones del estudio, se pueden enunciar la recolección de la muestra, dado que, durante este proceso no fue posible abarcar el número total de estudiantes del programa de enfermería por cuanto no aceptaron participar en el estudio. Cabe mencionar que el número total de la muestra no permite realizar conclusiones generalizadas frente al problema estudiado, por tanto, se propone a futuro realizar en otros contextos este estudio para lograr ampliar la variable estudiada.

Adicional, realizar estudios de cohorte e intervención para establecer herramientas que permitan abordar de manera integral a los estudiantes que realizan sus prácticas clínicas.

Los hallazgos encontrados serán una base para proponer metodologías complementarias de enfoque cualitativo que permitan indagar desde la voz de los estudiantes cuales son los factores determinantes de estrés.

Conclusiones

Se estableció que entre los estudiantes predominan niveles altos de estrés producto de la realización de las prácticas clínicas. De modo particular, se halló que la dimensión más crítica es la falta de competencias, según la cual los estudiantes no consideran poseer las capacidades necesarias y suficientes para proporcionar atención a los pacientes, en especial, cuando deben hacer frente a situaciones críticas. Se propone desde la academia, desarrollar estrategias enfocadas a disminuir los niveles de estrés y temor de los estudiantes frente a sus prácticas clínicas; asimismo, con un equipo interdisciplinario implementar técnicas para el desarrollo del autoconocimiento y autoaprendizaje, con la finalidad de que el estudiante adquiera las suficientes competencias profesionales.

Conflictos de interés: las autoras expresan no tener conflictos de interés.

Fuentes de financiación: este artículo se deriva del proyecto de investigación Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia, 2019 financiado por la escuela de enfermería de la Universidad del Sinú EBZ Seccional Cartagena, Colombia.

Agradecimientos

Agradecimientos: Keis Karel Barrios Tapia, María José Daza Sarmiento, Rosa Elvira Martínez Payares, Andrea Sofía Mora León, Andreyana Yabur Cabarcas; por su gestión en el desarrollo del proyecto.

Literatura citada

1. Román C, Hernández Y. El estrés académico: una revisión crítica del concepto desde las ciencias de la educación. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* 2011; 14(2):1-14.
2. Weyman-Vela Y. Presencia de Vulnerabilidad al Estrés e Impacto en la Salud Auto percibida: un Estudio Comparativo entre Hombres y Mujeres. *Revista Electrónica en Ciencias Sociales y Humanidades Apoyadas por Tecnologías* 2014; 3(6):62-75.
3. Alba R. Estrés laboral en Enfermería: La escasez de personal actual en cuidados intensivos. *Enfermería del Trabajo* 2015; 5(3):76-81.
4. Berrío N, Mazo R. Estrés académico. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia* 2011; 3(2):65-82.
5. Marín M, Álvarez C, Lizalde A, Anguiano A, Lemus B. Estrés académico en estudiantes. El caso de la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa* 2014; 1(1):1-17.
6. Silva D. Estrés en estudiantes de enfermería: una revisión sistemática. *Revista Ciencia y Cuidado* 2015; 12(1):119-133. DOI: <https://doi.org/10.22463/17949831.332>
7. Palma K. Estrés académico factor causal de gastritis en estudiantes de la carrera de licenciatura en enfermería. UPSE. 2014-2015. Tesis de pregrado. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2015, 1-115.
8. Sánchez M. Un sueño hecho realidad. Estudio cualitativo auto-etnográfico de una estudiante de enfermería durante su formación académica. Trabajo de grado. Alicante: Universidad de Alicante; 2018,1-22
9. Duarte M, Varela I, Braschi L, Sánchez E. Estrés en estudiantes de enfermería. *Educación Médica Superior* 2017; 31(3):1-8.
10. García J, Labajos M, Fernández F. Características personales de los estudiantes de enfermería que les hacen vulnerables al estrés. *Revista Enfermería Docente* 2014; 102:20-26.
11. López I, Sánchez V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enfermería Clínica* 2005; 15(6):307-313. DOI: 10.1016/S1130-8621(05)71136-0
12. Arias L, Montoya L, Villegas A, Rodríguez M. 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):1-11. DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie20-1.epce>
13. Manjarrez L, Jiménez L, Valdelamar W. Factores generadores de estrés percibidos por los estudiantes de las facultades de Enfermería en las primeras prácticas clínicas. Tesis de pregrado. Cartagena: CURN; 2017,

14. Zupiria X, Uranga M, Alberdi M, Barandiaran M. **KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas.** *Gac Sanit* 2003; 17(1):37-51.
15. Ministerio de Salud de la República de Colombia. **Resolución 008430 de 1993.** Bogotá: Ministerio de Salud; 1993.
16. Organización Panamericana de la Salud y Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médica. **Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos,** Cuarta Edición. Ginebra: Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS); 2016.
17. Moya M, Larrosa S, López C, López I, Morales L, Simón A. **Percepción del estrés en estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas.** *Enfermería Global* 2013; 12(31):232-253.
18. Meza E, Pinedo V, Sinti S. **Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, de la universidad nacional de la Amazonia Peruana.** Tesis de grado. Iquitos: UNAP; 2014,1-109.
19. López V, Hernández M, Mendoza A, Villarreal E, Gasca M. **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.
20. Tupiño H, Vargas A. **Fuentes de estrés en las prácticas hospitalarias de estudiantes de enfermería y sus factores asociados.** *CASUS* 2018; 3(1):9-18. DOI: 10.35626/casus.1.2018.62
21. Antolín R, Pualto M, Moure M, Quinteiro T. **Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de enfermería.** *Enfermería Global* 2007; 6(1):1-12.
22. Soria A, González S. **Evaluación del estrés en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas: estudio descriptivo.** Tesis de pregrado. Barcelona: Universidad Pompeu Fabra; 2017, 1-36
23. Mc Vicar A. **Workplace stress in nursing: a literature review.** *Journal of Advanced Nursing* 2003; 44(6):633-642. DOI: 10.1046/j.0309-2402.2003.02853.x
24. Fernandes F, Nunes L, Di ciero M, Caetano JA. **Assessment of stress in the inclusion of nursing students in hospital practice.** *Invest Educ Enferm* 2014; 32(3):430-437.
25. Llapa EO, Almeida D, Lopes D, López MJ, Sousa A. **Stressful situations and factors in students of nursing in clinical practice.** *Invest Educ Enferm* 2016; 34(1):211-220. DOI: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v34n1a23>
26. López F, López M. **Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas.** *Cienc Enferm* 2011;17(2):47-54. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000200006>
27. Valle I, Villar J. **Factores estresores y afrontamiento del estrés en el interno de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2014.** Tesis de pregrado. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2015.
28. Pulido M, Augusto J, López E. **Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: el rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico.** *Index Enferm* 2016; 25(3):215-219.

29. Bazrafkan L, Kalyani M. **Nursing Students' Experiences of Clinical Education: A Qualitative Study.** *Invest Educ Enferm* 2018; 36(3):04.
DOI: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.ice.v36n3a04>

Enlace alternativo

<http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3674> (html)