

## Artículo

## Percepción del nivel de estrés en estudiantes de enfermería en Mendoza, Argentina

### *Perception of stress level in nursing students in Mendoza, Argentina*

Giai, M.<sup>1,2</sup>; Franco, E.<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Investigador/a. Consejo de Investigaciones de la Universidad del Aconcagua. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad del Aconcagua. Mendoza. Argentina.

<sup>2</sup>Docente. Escuela de Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza. Argentina

<sup>3</sup>Coordinadora de Carrera de Enfermería. Instituto de Docencia, Investigación y Capacitación de la Sanidad Argentina. Mendoza. Argentina

Contacto: mgiai@umaza.edu.ar

Palabras claves: enfermería, estudiantes, estresores, calidad de atención, Mendoza

Keywords: nursing, students, stressors, quality of care, Mendoza

#### Resumen

**Introducción:** Las prácticas hospitalarias son un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de enfermería. El medio hospitalario suele proporcionar muchos estímulos generadores de estrés: las enfermedades, el dolor, el sufrimiento, la invalidez, la muerte y las relaciones interpersonales con profesionales y pacientes. **Objetivo:** Determinar el nivel de percepción del estrés en los estudiantes de enfermería en su formación de grado. **Metodología:** Se utilizó un diseño cuantitativo descriptivo y correlacional. El trabajo de investigación se llevó a cabo en un total de 425 alumnos de la carrera de enfermería de distintos centros de formación estatales y privados de la provincia de Mendoza y de San Juan, Argentina. Los datos se recogieron a través de una encuesta validada de estresores en estudiantes de enfermería (Cuestionario KETZKAK). **Resultados:** Las situaciones más estresantes marcadas por los alumnos fueron la incomodidad de higienizar al paciente, seguido del miedo al contagio de alguna enfermedad y finalmente la preparación inadecuada para enfrentar al paciente. Se encontró diferencia significativa en los dos primeros estresores asociados a edad, nivel de formación, tipo de gestión institucional y trabajo del estudiante, mientras que en el estresor de preparación inadecuada se encontró diferencia significativa en el nivel de formación, gestión, antigüedad laboral y tipo de trabajo. Se evidenció una

alta correlación entre los dos primeros factores y de estos con los años de carrera. **Conclusiones:** Se encontró que los factores estresantes prevalentes en los estudiantes se relacionaban más con la atención y el cuidado de los enfermos que con los factores estresantes asociados al rendimiento académico. La escasa experiencia profesional, la edad de los estudiantes y su condición de género masculino son causales de estrés en nuestra población.

#### Abstract

**Introduction:** Hospital practices are a fundamental element in the training of nursing students. The hospital environment usually provides many stress-generating stimuli: illness, pain, suffering, disability, death and interpersonal relationships with professionals and patients. **Aim:** To determine the level of perception of stress in nursing students in their degree training. **Methodology:** A descriptive and correlational quantitative design was used. The research work was on 425 nursing students from different state and private training centers in the province of Mendoza and San Juan, Argentina. Data were collected through a validated survey of stressors in nursing students (Questionnaire KETZKAK). **Results:** The most stressful situations marked by the students were the discomfort of sanitizing the patient, followed by the fear of contagion of some disease and finally the

inadequate preparation for confront the patient. A significant difference was found in the first two stressors associated with age, level of training, type of institutional management and student work, while in the stressor of inadequate preparation a significant difference was found in the level of training, management, seniority and type of work. There was a high correlation between the first two factors and of these with the years of career. **Conclusions:** It was found that the stressors prevalent in the students were related more to the attention and care of the patients than to the stressors associated with academic performance. The scarce professional experience, the age of the students and their masculine gender are causes of stress in our population.

### Introducción

El estrés y su estudio han alcanzado gran popularidad tanto en el lenguaje cotidiano como en la literatura científica, siendo considerado como un factor predisponente, desencadenante o coadyuvante de múltiples enfermedades, las cuales pueden de gravedad.

Actualmente, el estrés está considerado como el resultado de la incapacidad del individuo de hacer frente a las demandas del ambiente, a diferencia de la ansiedad que sería la reacción emocional ante una amenaza manifestada a nivel cognitivo, fisiológico, motor y emocional.

Las prácticas hospitalarias son un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de enfermería, ya que les permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes. El medio hospitalario suele proporcionar muchos estímulos generadores de estrés debido al contacto con las enfermedades, el dolor, el sufrimiento, la invalidez, la muerte de los pacientes, la necesidad de establecer relaciones con diversos profesionales sanitarios y pacientes, así como el hecho de tener que desempeñar un nuevo rol para el que aún no están completamente preparados. (Moya *et al*; 2013).

Uno de los grupos profesionales más afectados por el estrés en su trabajo diario lo constituyen los profesionales de la salud y en especial el personal de enfermería. Existe un gran número de factores de riesgo relacionados con el trabajo que pueden causar estrés en este colectivo de trabajadores. Entre ellos cabe citar: los relacionados con el contenido del trabajo, el grado de responsabilidad, el conflicto y la ambigüedad de rol, los contactos sociales y el clima de la organización, el contacto con pacientes, la carga de trabajo, la necesidad de mantenimiento y desarrollo de una cualificación profesional, los horarios irregulares, la violencia hacia el

profesional sanitario, el ambiente físico en el que se realiza el trabajo entre otros. (Leppanen, 1987).

Los principales estresores identificados en el personal de enfermería que trabajan en un hospital son: el estar en continuo contacto con el sufrimiento y la muerte, la sobrecarga de trabajo, los problemas de interrelación con el resto del equipo de enfermería, el conflicto con los médicos y la falta de apoyo social en el trabajo. En cuanto a las manifestaciones del estrés se pueden distinguir:

- en el ámbito de la salud y calidad de vida del personal de enfermería (alteración del bienestar psicológico, trastornos músculo-esqueléticos, síntomas gastrointestinales, síntomas cardiovasculares, síntomas a nivel del sistema nervioso central, disfunciones sexuales, etc.);
- en el ámbito de la productividad del hospital (disminución de la satisfacción laboral, aumento del ausentismo laboral, etc.) (Escribá *et al*; 1999).

Hay instrumentos que miden el estrés en enfermeras hospitalarias, en enfermeras comunitarias y en enfermeras de servicios especiales. Cabe destacar de todos ellos The Nursing Stress Scale, traducido al castellano, adaptado y validado recientemente. El cuestionario KEZKAK es un instrumento útil para medir los estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. (Zupiria Gorostidi *et al*; 2003).

En estudios sobre estudiantes de enfermería de la Universidad de Murcia se evidenció que presentaron estrés durante la realización de sus prácticas clínicas. encontrándose puntuaciones medias de estrés mayores en las mujeres que en los hombres, afectando más a éstas las situaciones que requieren una implicación emocional, y en los hombres las relacionadas con el desconocimiento de las situaciones clínicas, así como la asociación entre género y estrés. (López, 2011).

Teniendo en cuenta que los niveles de estrés percibidos por los estudiantes de enfermería son mayores que los de otras titulaciones (Fernandez Martínez *et al*; 2010) y numerosos estudios aconsejan la aplicación de programas educativos en los que se trabaje la inteligencia emocional y el desarrollo socio-emocional (Sanjuán, 2008) con la finalidad de reducir el estrés y contribuir a la salud actual y futura de los profesionales de la salud.

### Material y métodos

#### Objetivo

El objetivo de este trabajo fue determinar el nivel de percepción del estrés en los estudiantes de enfermería desde sus prácticas iniciales de enfermería hospitalaria hasta los estresores que afectan su práctica diaria laboral relacionada con la calidad de atención al paciente.

## Diseño

Estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional.

## Población y Muestra

El trabajo de investigación se llevó a cabo durante el mes de octubre de 2016 y diciembre de 2017, sobre un total de 425 alumnos que voluntariamente aceptaron participar de la encuesta y pertenecientes a la carrera de enfermería, de distintos centros de formación estatales y privados de la provincia de Mendoza, Argentina.

## Recolección de datos

Se recolectaron datos demográficos correspondientes a: edad, sexo, estado civil, lugar de residencia, cantidad de hijos, nivel de estudios alcanzados, experiencia laboral previa y actual, y los de percepción de factores estresantes del cuestionario KETZKAK en estudiantes de enfermería a través de una encuesta para medir el grado de estrés que generaban 23 situaciones cotidianas de la práctica de la enfermería en un escalamiento Likert. Para caracterizar la situación estresante en la encuesta se tomó como alto nivel de estrés a los valores de 7 a 10 en la escala, como nivel medio a los valores entre 5 y 6 y como de bajo nivel de estrés a los comprendidos entre 1 y 4.

Se garantizó el anonimato y la confidencialidad de los datos de los entrevistados, siendo el cuestionario aceptado y aprobado por el Consejo de Investigación de la Universidad del Aconagua (CIUDA), en la revisión de Proyectos de Investigación de la Convocatoria 2015.

Los datos se coleccionaron y tabularon en planillas de cálculo. Fueron analizados estadísticamente por software para determinar la correlación existente y se elaboraron las tablas, gráficas, informes y conclusiones al respecto.

## Instrumental metodológico o técnico empleado

- Cuestionario KETZKAK, (Validado al Español: V Escríbala et al. Gac Sanit 1999; 13 (3):191-200)
- Software GraphPad Prism 5,0 para análisis de datos.

## Procedimientos de análisis

Test de correlación de variables Pearson para variables apareadas.

Test para análisis de contingencias Fischer y  $X^2$ .

## Resultados

Sobre un total de 425 alumnos encuestados de la carrera de técnico superior en enfermería pertenecientes a los cursos de segundo y tercer año del Instituto de Docencia, Investigación y Capacitación de la Sanidad Argentina de la ciudad de Mendoza y de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo.

El 74% (314 casos) de la población encuestada era de sexo femenino.

Se observó un predominio de estudiantes menores a 25 años (28%) en la población encuestada. Cabe señalar que el 70% de la población es menor a 35 años de edad.

Se observó una prevalencia de estudiantes provenientes de la provincia de Mendoza (81%), seguido de los estudiantes de enfermería de San Juan (18%) y el resto de San Luis (1%).

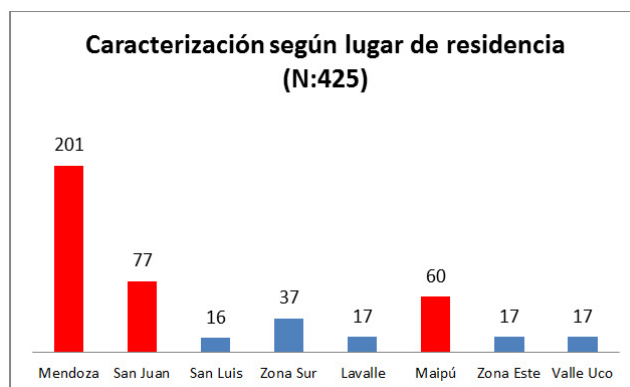


Figura 1. Distribución de la población según lugar de residencia.

Hubo un predominio de estudiantes de enfermería soltero (46%), seguido de los estudiantes casados (25%) y en pareja estable (18%). En la población de estudiantes de enfermería de los distintos institutos de formación se encontró que el 69% de los mismos (413 casos) eran estudiantes de enfermería y el resto eran enfermeros profesionales cursando el ciclo de licenciatura en enfermería.

Predominaron los estudiantes de enfermería provenientes de instituciones de gestión privadas (52%), sobre los de gestión estatal (UNCuyo).

El 74% de la población encuestada tenía una actividad laboral distinta al estudio de la carrera de enfermería.

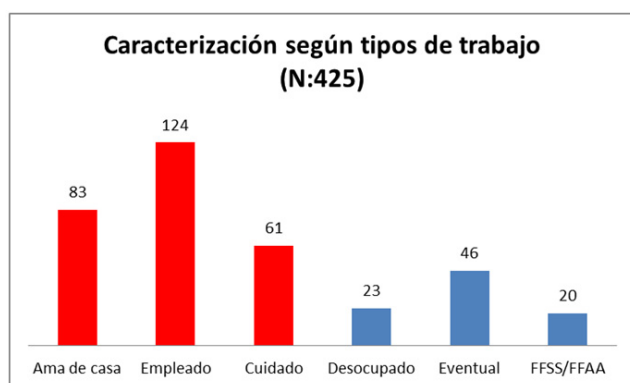


Figura 2. Distribución de la población según los tipos de trabajo.

Se observó que en la población de estudiantes de enfermería que trabaja lo hace su mayoría (29%), como empleado de comercio/institución, seguido de

quienes trabajan como ama de casa (19%) y aquellos que se dedican al cuidado de niños o ancianos (14%).

**Estudio de los factores que pueden causar estrés en estudiantes de enfermería**

Situación estresante	Bajo	Medio	Alto
Rivalidad entre compañeros	216	155	54
Exámenes teórico-prácticos frecuentes	92	190	143
Falta de idoneidad en una situación	132	128	165
Horario de practica excedido al pautado	150	144	131
Falta de tiempo para estudiar	61	148	216
Diferencia entre la teoría y la práctica	135	160	130
Realizar tareas no propias de enfermería	116	144	165
Preparación teórica insuficiente	95	130	200
Ambiente de prácticas desagradable	115	111	199
Falta de apoyo docente/compañeros	126	101	198
Presión por la evaluación del docente	129	123	173
Mala relación con el personal de enfermería	120	110	195
Dificultad para trabajar con compañeros	129	103	193
Temor a cometer errores de enfermería	87	89	249
Asignación de más tareas/pacientes	107	95	223
Presión de ser evaluado frente al paciente	76	85	264
Involucrarse emocionalmente con el paciente	110	87	228
Miedo a dañar al paciente	95	70	260
Miedo a ver morir al paciente	113	65	247
Incertidumbre en procesos de enfermería	126	64	235
Preparación inadecuada en enfermería	109	69	247
Miedo al contagio del paciente	109	34	282
Incomodidad de higienizar al paciente	129	32	264

Tabla 1. Escalamiento de factores estresantes en estudiantes de enfermería

Referido a la **Rivalidad entre compañeros**, el 51% de los mismos manifestó que dicha situación les resultó poco estresante y a un 36% de los mismos les resultó medianamente estresante dicha situación.

El estresor **Evaluaciones teórico-prácticas frecuentes**, resultó medianamente estresante en el 45% de la población y que fue muy estresante en el 34% de los encuestados.

En la **Falta de idoneidad ante una situación planteada**, el 39% de los encuestados señaló que ello es muy estresante y el 31% en cambio señaló como muy poco estresante la situación.

En el **Horario de práctica excedido al pautado**, el 35% de los encuestados manifestó que fue una situación poco estresante y el 34% le fue medianamente estresante.

En la **Falta de tiempo para estudiar**, el 51% de los encuestados manifestó que dicha situación fue muy estresante y el 35% le fue medianamente estresante dicha situación.

En el estresor **Diferencia entre la teoría y la práctica**, se observó que el 37% de los encuestados manifestó que le fue medianamente estresante la situación y el 32% consideró poco estresante la misma.



En **Realizar tareas no propias de la enfermería**, se observó que el 39% de los evaluados manifestó que le resultó muy estresante la situación y un 34% medianamente estresante.

Referido a la **Preparación teórica insuficiente**, se observó que el 47% de la población evaluada señaló como muy estresante la situación y un 30% medianamente estresante.

Sobre el **Ambiente de prácticas desagradables**, el 47% de los encuestados manifestó la situación como muy estresante y un 27% como poco estresante.

La **Falta de apoyo del docente o compañero de práctica**, fue señalada por el 47% de los encuestados como muy estresante y un 29% como poco estresante. La **Presión por la evaluación del docente**, fue en un 41% de los encuestados señalada como una situación muy estresante y un 30% como poco estresante.

El estresor **Mala relación con el personal de enfermería**, tuvo un 46% de los encuestados con opinión de una situación muy estresante y en un 28% como poco estresante. Algo similar en el estresor **Dificultad para trabajar con compañeros de práctica**, donde un 45% de los encuestados se evidenció ello como situación muy estresante y un 30% como poco estresante.

El **Temor a cometer errores de enfermería**, se evidenció que el 59% de los encuestados como muy estresante y un 21% como medianamente estresante.

La **Asignación de más tareas/pacientes**, fue señalada por el 52% de los encuestados como situación muy estresante y un 26% como poco estresante. Mientras que en la **Presión por ser evaluado ante el paciente**, el 62% de los encuestados consideró a esta situación como muy estresante y un 18% como poco estresante.

La situación estresante de **Involucrarse emocionalmente con el paciente**, tuvo un 54% de encuestados que lo consideró muy estresante y un 26% como poco estresante. El **Miedo a causar daño al paciente**, donde el 61% de los evaluados manifestó que la situación fue muy estresante y a un 22% les resultó poco estresante. En cuanto al **Miedo a ver morir al paciente**, el 58% de los encuestados señaló como situación muy estresante a la anterior y un 27% poco estresante.

Referido a la **Incertidumbre en los cuidados de enfermería**, el 55% de los encuestados consideró como situación muy estresante a la señalada y un 30% lo consideró poco estresante. En el caso de la **Preparación inadecuada para cuidados de enfermería**, un 58% de la población la consideró como

una situación muy estresante y un 25% lo consideró como poco estresante.

El estresor **Miedo a contagiarse del paciente**, tuvo un 62% de la población evaluada que lo consideró como una situación muy estresante y un 25% como poco estresante. También la **Incomodidad de higienizar al paciente**, registró un 66% de los encuestados que lo consideró a como muy estresante y un 30% como poco estresante.

La prevalencia de factores más estresantes en la población de estudiantes de enfermería evaluados fue:

- 1) Incomodidad de higienizar a los pacientes.
- 2) Miedo a contagiarse del paciente.
- 3) Preparación inadecuada para cuidados de enfermería.
- 4) Incertidumbre en los cuidados de enfermería.
- 5) Presión del evaluador ante el paciente.

Mientras que, por otro lado, el ordenamiento de las situaciones menos estresantes fueron:

- 1) Rivalidad entre los compañeros de práctica.
- 2) Incomodidad de higienizar a los pacientes.
- 3) Falta de apoyo por parte de compañeros/docente.
- 4) Presión del evaluador ante el paciente.
- 5) Miedo a ver morir al paciente.

Al analizar el estresor más prevalente: **Incomodidad de higienizar a los pacientes**, se encontró que el 58% (248 casos) señaló como estresante esta situación (Criterio: haber seleccionado una puntuación mayor o igual a 8 en la escala).

El 79% de los casos se dio en los estudiantes de enfermería varones, observándose una diferencia significativa con las mujeres. (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

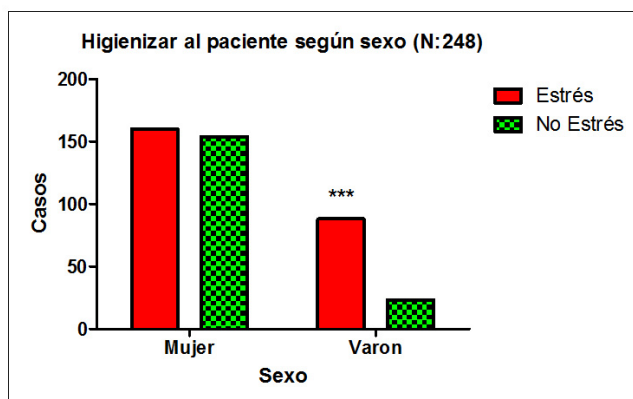


Figura 3. Estresor higienizar al paciente según el sexo.

Además de encontrar que este factor estresante se presenta significativamente asociado a estudiantes menores de 35 años de edad. (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

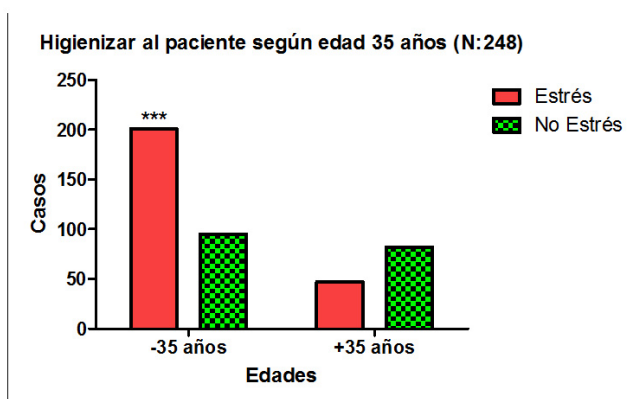


Figura 4. Estresor higienizar al paciente según rango de edad.

El 89% de los que manifestaron esta situación como estresante fueron estudiantes de enfermería sin experiencia laboral en el cuidado de pacientes. Se evidenció diferencia significativa con respecto a los enfermeros profesionales que son estudiantes de los ciclos de licenciatura en enfermería. (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

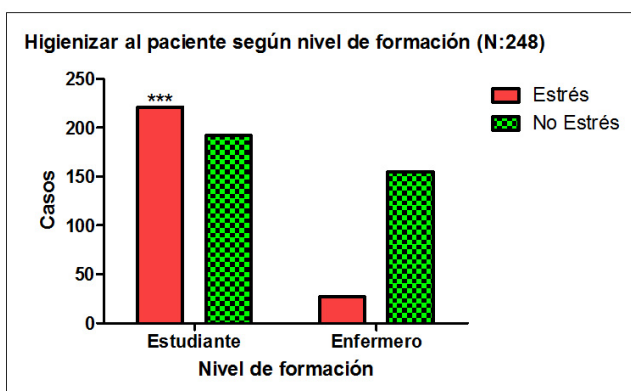


Figura 5. Estresor higienizar al paciente según nivel de formación.

Se encontró que el 68% de los estudiantes que manifestaron esta situación estresante se corresponden a alumnos de la gestión privada de formación. Se evidenció diferencia significativa con los estudiantes de la gestión pública de formación (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

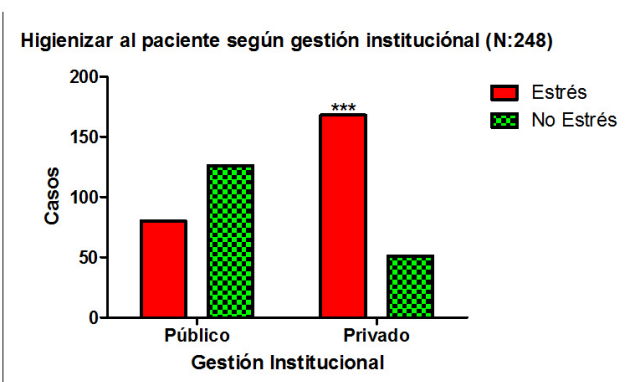


Figura 6. Estresor higienizar al paciente según gestión institucional

De la población de estudiantes que realiza alguna actividad laboral extra (N: 347) se observó que el 51% de los mismos consideró que higienizar pacientes es una actividad estresante, observándose una diferencia significativa en aquellos que desempeñan actividades en fuerzas armadas o de seguridad ( $X^2$ ,  $p: 0,0010$ ).

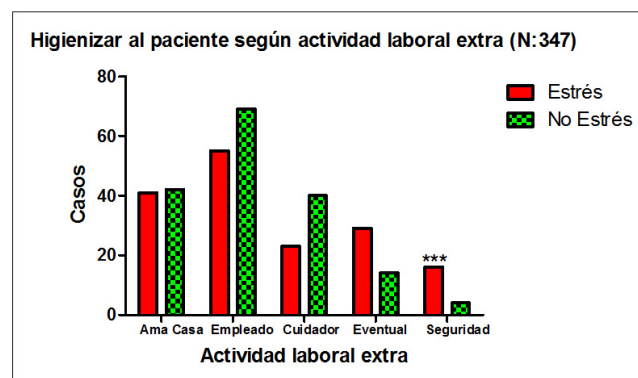


Figura 7. Estresor higienizar al paciente según actividad laboral extra.

Con respecto al segundo estresor prevalente, **Miedo al contagio por atender al paciente**, el 61% (258 casos) manifestó como estresante la situación de miedo a contagiarse del paciente.

También se observó diferencia entre estudiantes hombres y mujeres, (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

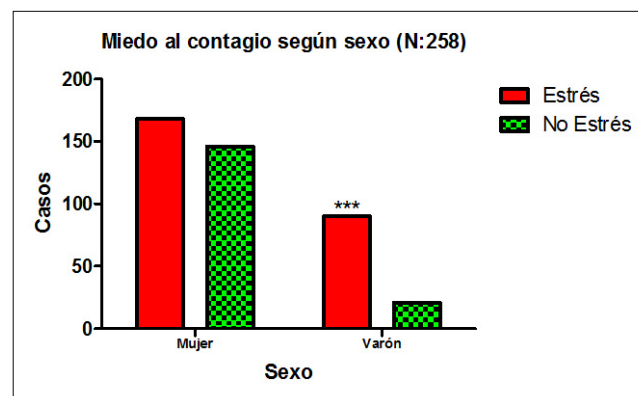


Figura 8. Estresor miedo al contagio según sexo.

Referido a la edad, la diferencia más significativa se encontró en los estudiantes menores de 35 años con respecto a los de mayor edad. (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

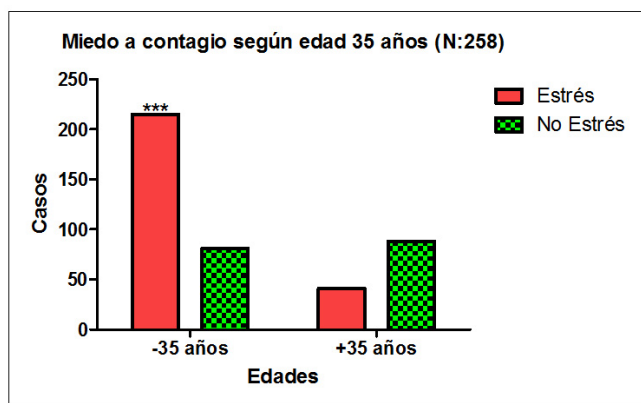


Figura 9. Estresor miedo al contagio según edad.

La mayor cantidad de encuestados que manifestó como estresante la situación eran estudiantes de la carrera de enfermería profesional (84%), se encontró diferencia significativa con respecto a los enfermeros estudiantes del ciclo de licenciatura (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

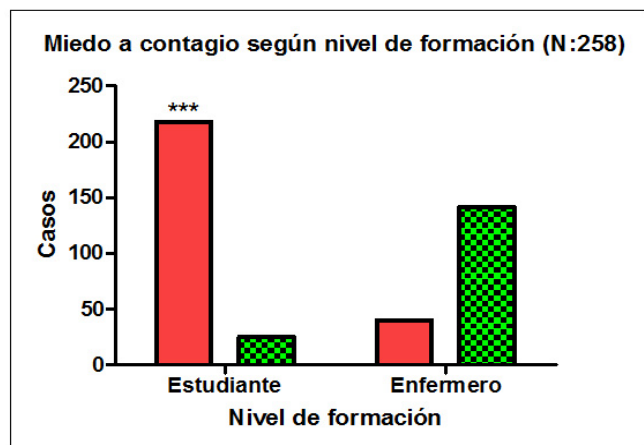


Figura 10. Estresor miedo al contagio según nivel de formación.

Se encontró que el 68% de los encuestados que manifestó estresante la situación pertenecía a la institución de formación privada, evidenciándose una diferencia significativa con respecto a los alumnos de la gestión pública. (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

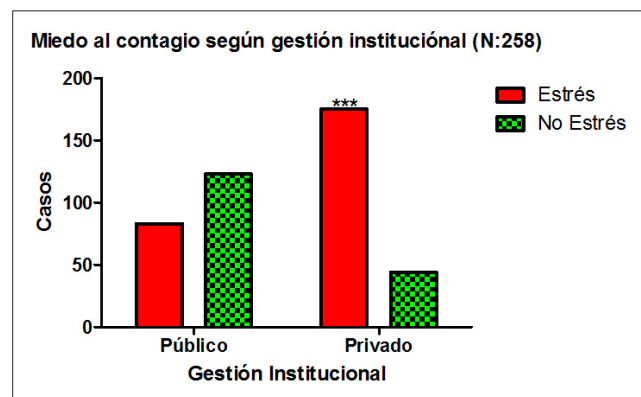


Figura 11. Estresor miedo al contagio según tipo de gestión institucional.

De la población estudiada que tiene actividad laboral extra (N: 315) se encontró que el 57% de los mismos consideró estresante la situación, encontrándose diferencia significativa en aquellos que trabajan en seguridad y fuerzas armadas ( $X^2$ ,  $p < 0,0001$ ).

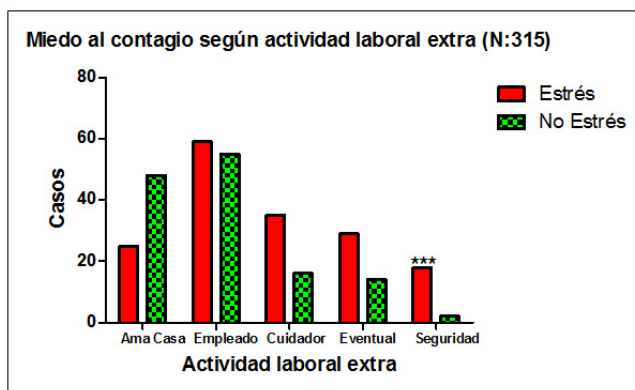


Figura 12. Estresor Miedo al contagio según actividad laboral extra.

En el tercer estresor prevalente, Miedo a la preparación inadecuada para realizar su labor, se encontró que el 52% de los encuestados manifestó como una situación muy estresante la planteada (N: 219). No se observó diferencia significativa entre los diferentes sexos (Test Fisher,  $p = 0,5812$ ) y con la edad (Test Fisher,  $p = 0,4989$ ) como en los anteriores estresores. Si se mantuvo la diferencia significativa en el nivel de formación (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ), el tipo de gestión institucional (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ) y la actividad laboral extra en aquellos que trabajan en seguridad y fuerzas armadas ( $X^2$ ,  $p < 0,0001$ ).

Se analizó la correlación entre los estresores, encontrándose una correlación significativa entre el estrés de higienizar pacientes y el miedo al contagio (Pearson,  $r = 0,4251$ ,  $p < 0,0001$ ).

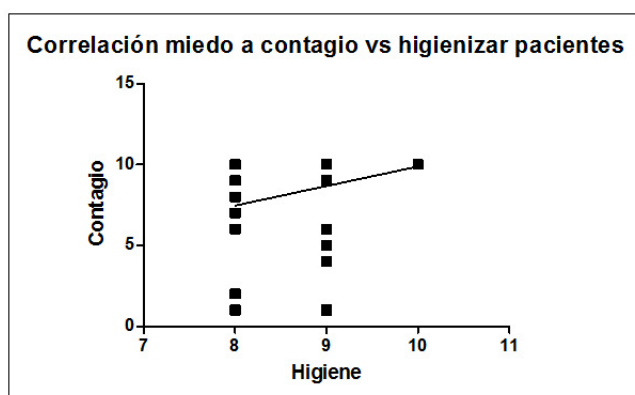


Figura 13. Correlación entre el miedo al contagio e higienizar al paciente.

Entre el estrés de higienizar al paciente y la inadecuada preparación para brindar apoyo de enfermería (Pearson,  $r = 0,2336$ ,  $p = 0,0002$ )

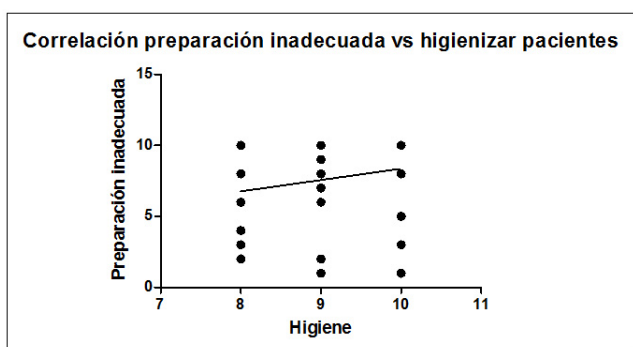


Figura 14. Correlación entre la preparación inadecuada e higienizar al paciente.

Y finalmente entre el estrés de contagiarse del paciente y la inadecuada preparación para brindar apoyo de enfermería (Pearson,  $r: 0,4251$ ,  $p < 0,0001$ ).

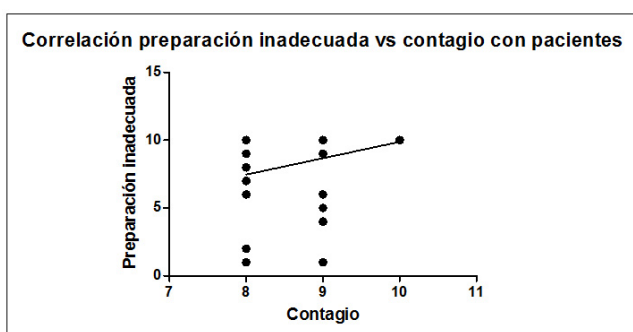


Figura 15. Correlación entre la preparación inadecuada y el contagio del paciente.

### Discusión

Las prácticas clínicas son un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de enfermería, ya que les permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes. Los estudiantes desean realizar las prácticas y tienen gran ilusión, pero a su vez, tienen miedo de «no estar preparados», «de cometer fallos con los pacientes», «miedo a contagiarse una enfermedad» (Gutierrez Izquierdo, 2000).

Los niveles de estrés detectados en los estudiantes de enfermería se asocian principalmente en situaciones que hacen a la atención del confort del paciente, como es la higiene personal. También se encuentran asociadas las situaciones estresantes del miedo a contagiarse alguna enfermedad del paciente y en tercer lugar la percepción de una inadecuada preparación al momento de atender al paciente.

La incomodidad que representa higienizar a un paciente se manifestó más en el personal de estudiantes de enfermería varones (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ) que en las mujeres, lo que se justificaría desde la perspectiva de género en donde los hombres tienen desventajas en trabajar en un ambiente laboral fe-

menino, en la carga sexual del cuerpo humano y de la masculinidad en un ambiente laboral pasible de sanciones sociales (Hernández Rodríguez, 2011).

Respecto a la edad de los estudiantes y el estrés de higienizar a un paciente se encontró una diferencia significativa en los alumnos menores de 35 años que el resto (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ). Ello se debería a la escasa práctica asistencial y al pudor del cuerpo, ello aprendido en el núcleo familiar, donde se hacía referencia a la necesidad de mantener el cuerpo cubierto ante la mirada de otros. Este fenómeno se acentuó también en el hecho de la antigüedad laboral de los estudiantes que trabajan en la enfermería o tienen al cuidado de pacientes.

Se evidenció un mayor nivel de estrés a la hora de higienizar pacientes en los alumnos provenientes de las instituciones privadas (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ), ello se debe a la mayor carga horaria de prácticas hospitalarias en las instituciones públicas donde el régimen de cursado es presencial.

Un aspecto muy particular se evidenció en el estrés de higienizar pacientes de acuerdo a su profesión extra, donde el nicho más estresado por dicho factor se encontró en aquellos que trabajan en fuerzas de seguridad o fuerzas armadas, lo que podría deberse a que los agentes de seguridad desarrollan sus actividades en un ambiente conflictivo y arriesgado, que a menudo los vuelven aprehensivos al momento de enfrentar al paciente como una de sus víctimas.

El segundo factor estresante de los estudiantes de enfermería fue el miedo a contagiarse alguna enfermedad del paciente, el que resultó mucho más marcado en la población masculina (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ).

Otro aspecto encontrado fue la asociación del miedo al contagio con la edad de los estudiantes y el grado de formación, ya que los estudiantes menores de 35 años mostraron diferencias significativas respecto a sus mayores y los alumnos de los primeros cursos con respecto a los más avanzados (Test Fisher,  $p < 0,0001$ ), donde se vuelve a manifestar la correlación de la situación estresante con la experiencia práctica y la escasa preparación conceptual y actitudinal para atender al paciente (Pearson,  $r: 0,5581$ ,  $p < 0,0001$ ). Tal como pasó en el estresor anterior, el miedo al contagio está más prevalentemente marcado en estudiantes que desarrollan actividades laborales anexas relacionadas con fuerzas de seguridad y fuerzas armadas.

El tercer aspecto estresante en los estudiantes de enfermería fue la percepción de una inadecuada preparación para enfrentar al paciente hospitalizado, no se evidenció diferencias en cuanto al género, edad, estado civil. Pero si una marcada diferencia en cuanto



al grado de formación, ya que fue considerada como una situación muy estresante en los estudiantes que no desempeñan actividades de enfermería o cuidado de pacientes (Fisher's exact test,  $p < 0,0001$ ). Se encontró dentro del personal de estudiantes que desempeñan actividades de enfermería que los que mayor experiencia laboral tenían menos percepción de inadecuada preparación, ponderándose nuevamente la experiencia hospitalaria como factor no predisponente al estrés.

Por otro lado los estudiantes encontraron como menos estresantes en su práctica profesional la rivalidad entre sus pares, la falta de apoyo de parte del docente o sus pares y finalmente la incomodidad de higienizar pacientes.

No se encontraron factores estresantes asociados al rendimiento académico tales como las evaluaciones parciales de conocimientos o el escaso tiempo de estudio (Zryewskyj, 1987) o bien estresores académicos descritos por otros autores (Barraza Macías, 2003). Las situaciones estresantes diagnosticadas se relacionan con las vivencias en los primeros contactos con las personas hospitalizadas de los estudiantes y están determinadas y condicionadas por una vasta articulación de manifestaciones; sentimientos, pensamientos, actitudes y conducta en el complejo proceso educativo-interacción social en el que se encuentran inmersos (Morales, 2007).

En nuestro estudio se encontró que los factores estresantes prevalentes en los estudiantes se relacionaban más con la atención y el cuidado de los enfermos que con los factores estresantes asociados al rendimiento académico. La escasa experiencia profesional, la edad de los estudiantes y su condición de género masculino son causales de estrés en nuestra población. La situación estresante de higienizar a un paciente se presenta más en alumnos menores de 35 años de edad, varones y con escasa experiencia en el cuidado de pacientes. Pero, dicha situación, fue una de las menos estresantes en los alumnos con más edad, experiencia en cuidado de pacientes y mujeres.

De este trabajo se desprende la necesidad de reordenar los contenidos teóricos previos y los actitudinales del docente de práctica de enfermería, enfocándose en la modelización más cercana al estado real de un paciente, en donde todo el entorno físico y holístico sea asociado a la visión integral de un paciente hospitalizado.

#### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

## Bibliografía

- Amat Puig V, Fernández Gonzaga C, Orts Cortés I, Poveda Salva MR, Romá Ferri MT, Ribera Domene D. Estrés en estudiantes de enfermería. *Rev Enferm.* 1990; 140; 75-78.
- Barraza Macías, A. (2006). Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 9(3).
- Brunet, R. C., García, J. T. L., & Otero, M. D. (2003). Actitudes y emociones en estudiantes de enfermería ante la muerte y la enfermedad terminal. *Investigación en salud*, (2), 0.
- Cobo, A. I., Carbonell, R., Rodríguez, C., Vivo, I., Castellanos, R. M., & Sánchez, A. (2010). Estresores y ansiedad de los estudiantes de enfermería en sus primeras prácticas clínicas. *NURE Inv. Revista en Internet*. Nov-Dic.
- Escribà, V., Más, R., Cárdenas, M., & Pérez, S. (1999). Validación de la escala de estresores laborales en personal de enfermería: «the nursing stress scale». *Gaceta Sanitaria*, 13(3), 191-200.
- Faura, T., Roigé, M., Serra, R., Ortega, C., Monegal, M., Roigé, A., & Caja, C. (1995). Prevalencia del Síndrome de Burnout en enfermeras de hospitalización y de Atención Primaria. *Enfermería Clínica*, 5(3), 105-106.
- Fernández Martínez, M., Borrego, M. R., Casares, A. V., Presa, C. L., & García, D. F. (2005). Nivel de estrés de los estudiantes de enfermería: Un estudio comparativo con otras titulaciones. *Presencia*, 1(2).
- Gutierrez Izquierdo, M. G. (2002). Las prácticas clínicas de enfermería: perspectiva de los estudiantes de primer curso. *Metas de enfermería*, 5(49), 50-54.
- Harris, P. E. (1989). The nurse stress index. *Work & Stress*, 3(4), 335-346.
- Hernández Rodríguez, A. (2011). Trabajo y cuerpo: El caso de los hombres enfermeros. *La ventana. Revista de estudios de género*, 4(33), 210-241.
- Lrappänen, R. A. & Olkinuora, M. A. (1987). Psychological stress experienced by health care personnel. *Scandinavian journal of work, environment & health*, 1-8.
- López, F., & López, M. J. (2011). Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Ciencia y enfermería*, 17(2), 47-54.
- López-Medina, I. M., & Sánchez-Criado, V. (2005). Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enfermería clínica*, 15(6), 307-313.
- Martín Monzón, I. (2007). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Apuntes de Psicología*, 25 (1), 87-99.
- Martín, M. J., Viñas, J., Pérez, J., Luque, M., & Soler, P. A. (1997). Burnout en personal de enfermería. *Rev Psiquiatría Fac Med Barna*, 24(5), 113-8.
- Más Pons, R., & Escribà Agüir, V. (1998). La versión castellana de la escala "the nursing stress scale". proceso de adaptación transcultural. *Revista española de salud pública*, 72, 529-538.
- Maslach, C., & Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of organizational behavior*, 2(2), 99-113.
- Moya Nicolás, M., Larrosa Sánchez, S., López Marín, C., López Rodríguez, I., Morales Ruiz, L., & Simón Gómez, Á. (2013). Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enfermería Global*, 12(31), 232-253.
- Pérez A, Alameda Cuesta, A., & Albéniz Lizarraga, C. (2002). La formación práctica en enfermería en la Escuela Universitaria de Enfermería de la Comunidad de Madrid. Opinión de los alumnos y de los profesionales asistenciales: Un estudio cualitativo con grupos de discusión. *Revista Española de Salud Pública*, 76, 517-530.
- Ribera Domene, D., Cartagena de la Peña, E., Reig-Ferrer, A., Romá-Ferri, M. T., Quintero, S., Isabel, M., & Caruana Vañó, A. (1993). *Estrés laboral y salud en profesionales de enfermería: estudio empírico en la provincia de Alicante*. Universidad de Alicante. Secretariado de Publicaciones.
- Rodríguez, G. Efectos de un plan de técnicas de estudio en los estudiantes del primer semestre de la escuela de Enfermería. Decanato de Medicina. Universidad Centro occidental Lisandro Alvarado. 1997. Barquisimeto.
- Romá, M. T., Ribera, D., Cartagena, E., Sans, M. I., & Reig, A. (1993). Estrés laboral en enfermería infantil. Una comparación con los profesionales que cuidan la población no infantil. *Enferm Clínica*, 3(5), 13-9.
- Sanjuán, Á., & Hernández, M. E. F. (2008). Perfil emocional de los estudiantes en prácticas clínicas. Acción tutorial en enfermería para apoyo, formación, desarrollo y control de las emociones. *Investigación y Educación en Enfermería*, 26(2), 226-235.
- Ticona Benavente, S. B., Paucar Quispe, G., & Llerena Callata, G. (2010). Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería: UNSA Arequipa. 2006. *Enfermería global*, (19), 0-0.
- Torres de Cádiz, G., San Juan, C., Riviero, A. M., Herce, C., & Achucarro, C. (1997). «Burnout» profesional: ¿Un problema nuevo?: reflexiones sobre el concepto y su evaluación. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid.
- Zupiria Gorostidi, X., Uranga Iturriotz, M. J., Alberdi Erize, M. J., & Barandiaran Lasa, M. (2003). KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gaceta Sanitaria*, 17(1), 37-50.
- Zupiria-Gorostidi, X., Uranga-Iturrioz, M. J., Alberdi-Erice, M. J., Barandiaran-Lasa, M. T., Huitzi-Egileor, X., & Sanz-Cascante, X. (2006). Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. Evolución a lo largo de la diplomatura. *Enfermería clínica*, 16(5), 231-237.
- Zryewskij, T., & Davis, L. (1987). Sources of stress in third year baccalaureate nursing students. *AARN news letter*, 43(3), 24-25.