

**DOI:** 10.26820/recimundo/9.(1).enero.2025.51-62

**URL:** <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2476>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIMUNDO

**ISSN:** 2588-073X

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de revisión

**CÓDIGO UNESCO:** 32 Ciencias Médicas

**PAGINAS:** 51-62



## Factores estresores en estudiantes de enfermería durante su formación práctica en una universidad pública de Guayaquil

Stressors in nursing students during their practical training in a public university in Guayaquil

Stress em estudantes de enfermagem durante a sua formação prática numa universidade pública de Guayaquil

**Milka María Lozano Domínguez<sup>1</sup>; Génesis Beatriz Chávez Ordóñez<sup>2</sup>; María Elena Olaya Pincay<sup>3</sup>; Clemencia Guadalupe Macías Solórzano<sup>4</sup>**

**RECIBIDO:** 10/09/2024 **ACEPTADO:** 19/10/2024 **PUBLICADO:** 07/01/2025

1. Magíster en Gerencia de Servicios de Salud; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; milka.lozanod@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0002-8241-3612>
2. Magíster en Diseño Curricular; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; maria.olayap@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0002-4459-6657>
3. Magíster en Educación Mención en Pedagogía; Licenciada en Ciencias de la Educación Mención Físico Matemática; Ingeniera en Sistemas Computacionales; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; magalyfigueroa@hotmail.com;  <https://orcid.org/0009-0009-1241-2321>
4. Magíster en Diseño Curricular; Especialista en Enfermería Pediátrica; Magíster en Gerencia en Salud Para el Desarrollo Local; Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica de Salud; Diploma Superior de Cuarto Nivel en Desarrollo Local y Salud; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; guadalupe.maciass@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0002-7124-3320>

### CORRESPONDENCIA

Milka María Lozano Domínguez

milka.lozanod@ug.edu.ec

Guayaquil, Ecuador

## RESUMEN

**Introducción:** se ha señalado que el estrés académico (E-A), se traduce en efectos sobre las relaciones inter-personales, el estado psico-emocional de los sujetos, y los indicadores de salud física.<sup>24</sup> Las exigencias académicas y los requerimientos de la praxis de la salud, conjuntándose las tareas de los cursos con las implicaciones técnicas los estudiantes podrían resultar emocionalmente afectados. Esto nos crea la interrogante ¿Cuáles son los factores estresores en estudiantes de enfermería durante su formación práctica? **Objetivo:** Describir los factores estresores en estudiantes de enfermería durante su formación práctica. **Metodología:** esta investigación cuantitativa, transversal y de tipo básico, de cohorte transversal mediante encuesta a estudiantes N=n= 273 de la carrera enfermería. **Resultados y conclusiones:** factor “8. El enfermo busca una relación íntima”, el ítem 40 “Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo” con un porcentaje del 68% MUCHO (163) el ítem 37. Que “un enfermo del otro sexo se me insinúe” con 57% (137) lo que hace referencia a la importancia del espacio y límite personal en la interacción con otras personas y una situación como las descritas en los ítems atentarían contra el bienestar, también sería abrumador e incómodo. También El factor “2. Contacto con el Sufrimiento”, el ítem 18 “Ver morir a un paciente” con un porcentaje del 35% MUCHO (85), ya que vivir este evento produce sentimientos de culpa y frustración por tal vez no poder hacer algo mas que hubiera ayudado al paciente y originar sentimientos de pérdida y duelo difícil de manejar.

**Palabras clave:** Enfermería, Factores de estrés, Estrés académico.

## ABSTRACT

**Introduction:** it has been pointed out that academic stress translates into effects on interpersonal relationships, the psycho-emotional state of the subjects, and physical health indicators.<sup>24</sup> Academic demands and the requirements of health practice, combining course tasks with technical implications, students could be emotionally affected. This raises the question: What are the stressors in nursing students during their practical training? **Objective:** To describe the stressors in nursing students during their practical training. **Methodology** of this quantitative, transversal and basic type research, of transversal cohort through a survey of students N=n= 273 of the nursing career. **Results and conclusions:** factor “8. The patient seeks an intimate relationship”, item 40 “That the patient touches certain parts of my body” with a percentage of 68% VERY MUCH (163) item 37. That “a patient of the opposite sex makes advances to me” with 57% (137) which refers to the importance of space and personal limits in interaction with other people and a situation such as those described in the items would undermine well-being, it would also be overwhelming and uncomfortable. Also The factor “2. Contact with Suffering”, item 18 “Seeing a patient die” with a percentage of 35% A LOT (85), since experiencing this event produces feelings of guilt and frustration for perhaps not being able to do something else that would have helped the patient. patient and cause feelings of loss and grief that are difficult to manage.

**Keywords:** Nursing, Stress factors, Academic stress.

## RESUMO

**Introdução:** foi salientado que o stress académico se traduz em efeitos sobre as relações interpessoais, o estado psico-emocional dos sujeitos e os indicadores de saúde física.<sup>24</sup> As exigências académicas e os requisitos da prática de saúde, combinando as tarefas do curso com implicações técnicas, podem afetar emocionalmente os estudantes. Isto levanta a questão: Quais são os factores de stress nos estudantes de enfermagem durante a sua formação prática? **Objetivo:** Descrever os factores de stress nos estudantes de enfermagem durante a sua formação prática. **Metodologia:** desta investigação quantitativa, transversal e de tipo básico, de coorte transversal através de um inquérito aos estudantes N=n= 273 da carreira de enfermagem. **Resultados e conclusões:** fator “8. O doente procura uma relação íntima”, ítem 40 “Que o doente toque em certas partes do meu corpo” com uma percentagem de 68% MUITO (163) ítem 37. Que “um doente do sexo oposto se aproxime de mim” com 57% (137) o que remete para a importância do espaço e dos limites pessoais na interação com outras pessoas e que uma situação como as descritas nos ítems prejudicaria o bem-estar, seria também avassaladora e incómoda. Também o fator “2. Contacto com o Sofrimento”, ítem 18 “Ver um doente morrer” com uma percentagem de 35% MUITO (85), uma vez que a vivência deste acontecimento produz sentimentos de culpa e frustração por talvez não ter podido fazer outra coisa que tivesse ajudado o doente. doente e provoca sentimentos de perda e luto difíceis de gerir.

**Palavras-chave:** Enfermagem, Factores de stress, Stress académico.

## **Introducción**

La pandemia del Covid-19 ha impulsado procesos investigativos desde distintas vertientes.<sup>1</sup> Una de ellas ha sido el de las afectaciones o enfermedades psicológicas en la población en general, pero también en profesionales de la salud vinculados con la atención sanitaria.<sup>2</sup> En tal sentido, la población de profesionales de la enfermería han sido objeto de múltiples estudios orientados a estudiar distintas facetas,<sup>3</sup> destacando dentro de ese inventario el aspecto relacionado con los factores estresores.<sup>4</sup> Aunque en los años recientes este tema ha cobrado relevancia, su génesis se remonta a los años 80.<sup>5,6</sup> Sin embargo, a raíz de la pandemia se ha retomado el interés por los factores asociados al desempeño enfermero,<sup>1,3,7-10</sup> y dentro de él, lo que implica sus efectos sobre aquellos indicadores de salud de las personas.<sup>2,6,11-17</sup>

A nivel mundial han sido reportados efectos negativos, tales como trastornos de fisiológicos, conductuales y problemas psíquicos,<sup>4,18,19</sup> que terminan impactando en el ausentismo a laboral, deterioro de la calidad laboral y de la productividad en general.<sup>19,20</sup> Lo anterior también se ha reportado en el campo universitario,<sup>6,17,21-23</sup> lo que se vincula en lo relativo al estrés académico y laboral. Se ha señalado que el estrés académico (E-A), se traduce en efectos sobre las relaciones inter-personales, el estado psico-emocional de los sujetos, y los indicadores de salud física.<sup>24</sup> En la literatura se han identificado tres efectos principales, que se relacionan con los planos conductual, fisiológico y los procesos cognitivos.<sup>6,17,25</sup>

El ámbito académico además, es propicio para el encuentro, no siempre adecuado, de las exigencias académicas y los requerimientos de la praxis de la salud, conjuntándose las tareas de los cursos con las implicaciones técnicas y emocionales de la práctica sanitaria, que terminan impactando sobre la calidad de vida de los enfermeros en formación,<sup>24</sup> por lo que estos

jóvenes, emocionalmente los estudiantes resultan afectados.<sup>26</sup> Los hallazgos de investigaciones precedentes han señalado que el personal que dirige procesos de formación en enfermería deben orientar a los estudiantes durante las prácticas clínicas y generar condiciones para un entorno clínico más propicio.<sup>27</sup> Sin embargo, esto requiere de los diagnósticos propicios y acertados.

La medición del E-A y los factores estresores se vitalizó con el trabajo de Beck & Srivastava (1991),<sup>22</sup> quienes establecieron un cuestionario para medir factores y niveles de tales variables en estudiantes de enfermería, y sus efectos en la salud psíquica y fisiológica, a través del “Inventario de Estrés”, demostrándose el riesgo existente de una enfermedad física o psiquiátrica como efecto del E-A.<sup>22</sup> Kane (1997),<sup>23</sup> encontró resultados similares basándose en la “Student Stress and Coping Inventory (SSCI)”, que encontraba soporte en las teorías cognitivas de Lazarus y el esquema adaptativo de Roy, demostrando además, la relación indirecta entre el rendimiento académico y el nivel de E-A.

También se cuenta con la NSSS (“Nursing-Student's-Stress-Scale”),<sup>5</sup> basada en la frecuencia de factores estresores asumidos como universales.<sup>6,28</sup> Otra propuesta es la de Al-Zayyat & Al-Gamal (2014),<sup>11</sup> y sus “Escala de Conductas de Afrontamiento y de Estrés Percibido” (ECAEP) en discentes de enfermería psiquiátrica, precisando los factores más estresantes durante la práctica clínica.

Más recientemente, Zupiria Gorostidi et al. (2003),<sup>6</sup> diseñó una escala alternativa (KEZKAK) a la NSSS y centrada específicamente del E-A estudiantil durante sus prácticas clínicas.<sup>6</sup>

Se considera una escala más amplia integró las teorías socio-cognitivas<sup>29</sup> vinculadas al estrés, y el supuesto de existencia de variables universales que influyen en el estrés asociadas a los “sucesos vitales”.<sup>30-34</sup> El resultado fue una propuesta orientada al

campo de la educación sanitaria, que facilitaba la identificación y descripción de los sucesos determinantes del E-A estresante.<sup>6</sup>

Zupiria Gorostidi et al. (2003),<sup>6</sup> considera en el KEZKAK 9 factores, que se describen a continuación:

“F1-Falta de competencia; F2-Contacto con el sufrimiento; F3-Relaciones con tutores y compañeros; F4-Impotencia e incertidumbre; F5-No controlar la relación con el paciente; F5-Implicación emocional; F7- Dañarse en la relación con el paciente; F8- El enfermo busca una relación íntima; F9-Sobrecarga”. (Zupiria Gorostidi et al., 2003, p. 37)<sup>6</sup>

Los factores que contempla la escala KEZKAK se han considerado válidos, útiles y confiables para conocer los estresores que afectan a los estudiantes durante su recorrido de prácticas clínicas.<sup>1,7,9</sup> Los escenarios de desempeño de los estudiantes de enfermería se han reportado como propicios para estrés académico,<sup>1,3,6-10,17,24,35</sup> siendo esto un tema de interés para los docentes de las prácticas clínicas en Enfermería. Hasta el momento se carece de diagnósticos que precisen factores a atender en la población estudiantil de enfermería de la Universidad de Guayaquil. En décadas recientes, se ha evidenciado un interés creciente por el análisis de los factores asociados al estrés académico y laboral, así como sus efectos sobre los indicadores de salud de las personas.<sup>2,6,11-17</sup> Se han reportado efectos perjudiciales tales como trastornos de índole física, conductuales y afectaciones psíquicas,<sup>4,18,19</sup> que repercuten en el incremento del absentismo a actividades de trabajo, decrecimiento de la calidad laboral y de la productividad.<sup>19,20</sup>

Lo anterior también se ha reportado en el campo universitario.<sup>6,17,21-23</sup> Se ha señalado que el estrés académico (E-A), se asocia con efectos del mismo en las relaciones interpersonales, el estado psicoemocional, y la salud física.<sup>24</sup> Se han identificado tres tipologías de efectos, que ocupan los planos conductual, fisiológico y cognitivo.<sup>25</sup>

El E-A también va de la mano de las exigencias académicas en el campo de la salud, donde convergen las exigencias curriculares con implicaciones de la práctica sanitaria que inciden sobre la calidad de vida de los discentes.<sup>24</sup> Emocionalmente los estudiantes resultan afectados<sup>26</sup> porque:

“ingresan en la escuela, un mundo que le es desconocido, y se enfrentan a ritmos y responsabilidades intensas, que pueden mermar su fuerza y resistencia, ya que la carrera de enfermería tiene un fuerte componente de enseñanza clínica, una pesada carga horaria y una fuerte concentración de evaluaciones escritas”. (Alves Apóstolo et al., 2007, p. 27)

López-González et al. (2013)<sup>24</sup> señala que:

“En el plano conductual, el estilo de vida de los estudiantes se ve modificado según sufren las presiones propias del ámbito académico, adoptando hábitos insalubres: exceso en el consumo de cafeína, tabaco, sustancias psicoactivas como excitantes e incluso, en algunos casos, tranquilizantes. En el plano cognitivo, los patrones emocionales y de valoración de la realidad varían sustancialmente desde un periodo previo a, por ejemplo, la realización de los exámenes hasta el momento posterior al conocimiento de las calificaciones. Respecto al plano psicofisiológico hay estudios que ponen de manifiesto la incidencia del estrés académico en el sistema inmunitario, demostrado por una depresión del mismo y, por tanto, por una mayor vulnerabilidad del organismo ante las enfermedades”. (López-González et al. 2007, p. 14)

Los estudios sobre E-A se han realizado con mayor énfasis en el campo de la Enfermería,<sup>37</sup> debido al perfil particular que tienen estos estudiantes con respecto a su incipiente práctica profesional vinculada al entrenamiento y a su contacto con pacientes clínicos.<sup>17,25</sup>

Martín Monzón (2007) y López-González et al. (2013)<sup>24,25</sup>, destacan que estos discentes generan expectativas, que se acompañan de temor cuando comienzan sus prácticas clínicas.<sup>6</sup> Otras investigaciones mencionan que el deseo es el motor tanto de las expectativas como de los temores.<sup>6</sup> Con respecto a este aspecto, Tizón<sup>38</sup> en un análisis de los sujetos que se ocupaban de la asistencia primaria, precisó que existían deseos que subyacen a la práctica médica y enfermeril, tales como los deseos de ser útil y ayudar, aceptar la realidad y el ser aceptado por la comunidad sanitaria y los pacientes.

También asumió que el E-A era una respuesta compleja que abarcaba los campos fisiológico, cognitivo y conductual, aunque se había demostrado que las respuestas cognitivas eran las prevalecientes en los estudiantes aspirantes a enfermeros.<sup>41</sup>

Zupiria Gorostidi et al. (2003),<sup>6</sup> considera en el KEZKAK 9 factores, que se describen a continuación:

“F1-Falta de competencia: Al alumno le parece estresante la posibilidad de no realizar bien su trabajo y las consecuencias que ello puede acarrear tanto para el paciente como para sí mismo... Se puede tratar de un factor que está presente en los estudiantes y que deja de ser tan estresante a medida que se va adquiriendo destreza y experiencia”. (Zupiria Gorostidi et al., 2003, p. 48)<sup>6</sup>

“F2-Contacto con el sufrimiento: el contacto con el sufrimiento es percibido como un importante estresor por parte de los alumnos y la principal fuente de estrés para las enfermeras hospitalarias en activo. Un área importante en la formación de futuros profesionales de enfermería podría ser el tomar conciencia del continuo contacto con el sufrimiento implícito en la profesión, que es persistente a lo largo de la carrera profesional, así como la importancia de desarrollar habilidades y la necesidad de fomentar ámbitos de «asimilación»,

para poder sobrellevarlo”. (Zupiria Gorostidi et al., 2003, p. 48)<sup>6</sup>

“F3-Relaciones con tutores y compañeros: reúne ítemes que tienen que ver con la relación con los tutores y compañeros. Se ha visto en alumnos de enfermería que el 50% de los principales estresores tienen que ver con el área interpersonal y que la principal dificultad inconfesable de los alumnos de primer curso en las relaciones interpersonales es la falta de asertividad. Sin duda, un área importante en la educación de futuras enfermeras podría ser el desarrollo de habilidades sociales”. (Zupiria Gorostidi et al., 2003, p. 48)<sup>6</sup>

“F4-Impotencia e incertidumbre: tiene que ver con sentir impotencia e incertidumbre. En el deseo de ayudar a los demás nos gustaría ser omnipotentes, pero la realidad se encarga de frustrar continuamente nuestro deseo haciéndonos sentir impotencia e incertidumbre, sentimientos muy frecuentes en las profesiones de la salud”. (Zupiria Gorostidi et al., 2003, p. 48)<sup>6</sup>

“F5-No controlar la relación con el paciente: tiene que ver con no controlar la relación con el enfermo. Es un factor también presente en el cuestionario de estrés laboral en enfermeras, y que es un factor presente a lo largo de la profesión y que sugiere la necesidad de desarrollar habilidades de comunicación y relación con el enfermo”. (Zupiria Gorostidi et al., 2003, p. 49)<sup>6</sup>

“F5-Implicación emocional: implicación emocional, tanto con el paciente como con el trabajo...El temor a sufrir puede llevar al desarrollo de actitudes defensivas que no permiten desarrollar con efectividad la labor de enfermería. En ese sentido es importante desarrollar la habilidad de mantener una distancia de seguridad adecuada, y la preparación en habilidades de relación y comunicación”. (Zupiria Gorostidi et al., 2003, p. 49)<sup>6</sup>

F7- Dañarse en la relación con el paciente: relacionado con el no ser tratado adecuadamente por el paciente o enfermo y la posibilidad de resultar afectado en tal relación. <sup>6</sup>

“F8- El enfermo busca una relación íntima: conductas del paciente que busca una relación íntima con el estudiante. Son factores ausentes en la escala de estresores laborales en enfermeras hospitalarias<sup>9,10</sup>. Es interesante tener en cuenta el marco conceptual desarrollado por Tizón<sup>38</sup> para entender las principales preocupaciones de los profesionales de la salud. La motivación principal de estas profesiones es la de ayudar (altruismo). Tizón describe tres deseos importantes de los profesionales de la salud: ayudar, aceptar y ser aceptado. Las principales ideas que rigen las profesiones de la salud esperan del profesional una actitud de ayuda y aceptación incondicional del enfermo. Así mismo, detrás de la motivación a ayudar se puede encontrar el deseo de reconocimiento (ser aceptado). No es extraño oír a profesionales de la salud que una de las principales satisfacciones del profesional es el agradecimiento de los enfermos”. (Zupiria Gorostidi et al., 2003, p. 49) <sup>6</sup>

F9-Sobrecarga: este factor está referido a situaciones de sobrecarga para el estudiante, en términos de trabajo y de relación con el paciente.<sup>6</sup>

Estos 9 factores propios del KEZKAK<sup>6</sup> se han considerado útiles para determinar los estresores de discentes de enfermería en el contexto de sus prácticas clínicas.<sup>1,7,9</sup>

## Metodología

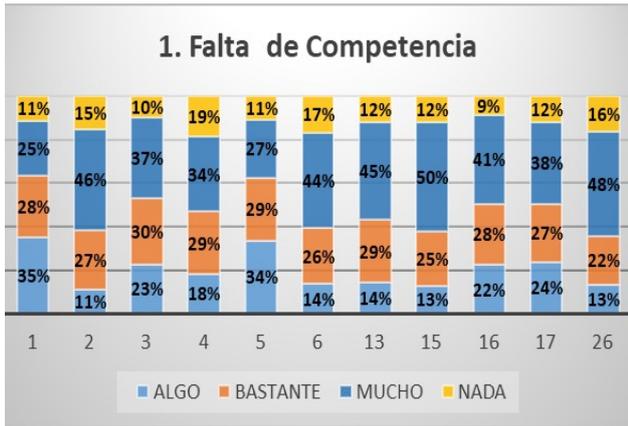
Corresponde a un estudio cuantitativo fundado el lenguaje estadístico, 48,49 transversal y de tipo básico,<sup>50</sup> de una cohorte de cursantes de enfermería a los que se encuestó para medir los factores generadores de es-

trés (Factores estresores) que surgen durante la realización del componente de prácticas clínicas. Se considerarán como sujetos del estudio o población a los estudiantes de la carrera enfermería, que estén cursando 8vo y 9no ciclo, debidamente matriculados. No se realizará muestreo, puesto que se trabajará con un N=n= 273 estudiantes.

## Resultados

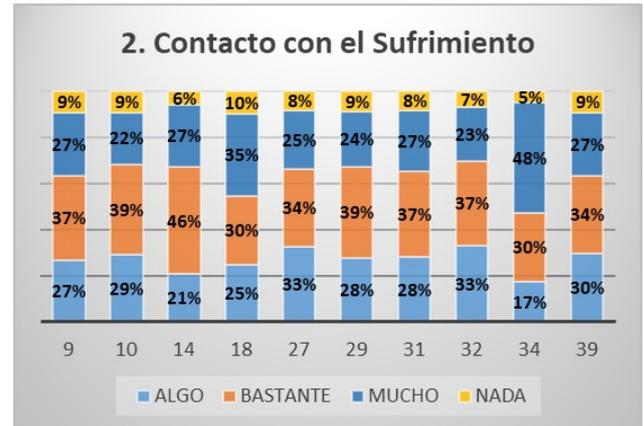
El factor “1. Falta de Competencia”, se evalúa mediante las siguientes preguntas: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 15, 16, 17, 26. El ítem 15 “Pincharme con una aguja infectada” con un porcentaje del 50% MUCHO (121) y el ítem 26 “Recibir la denuncia de un paciente” con un porcentaje del 48% MUCHO (116).

El factor “2. Contacto con el Sufrimiento”, se evalúa mediante las siguientes preguntas: 9, 10, 14, 18, 27, 29, 31, 32, 34 y 39. El ítem 34 “Tener que trabajar con pacientes agresivos” con un porcentaje del 48% MUCHO (115) y el ítem 18 “Ver morir a un paciente” con un porcentaje del 35% MUCHO (85), son los dos ítems de mayor porcentaje.



**Gráfico 1**

El factor “3. Relación con tutores y compañeros”, se evalúa mediante las siguientes preguntas: 1, 12, 19, 20, 25 y 28. El ítem 20 “Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer” con un porcentaje del 41% BASTANTE (100) y el ítem 19 “La relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela” con un porcentaje del 29% BASTANTE (69), son los dos ítems de mayor incidencia del factor “3. Relación con tutores y compañeros” que se obtuvo de la muestra analizada.



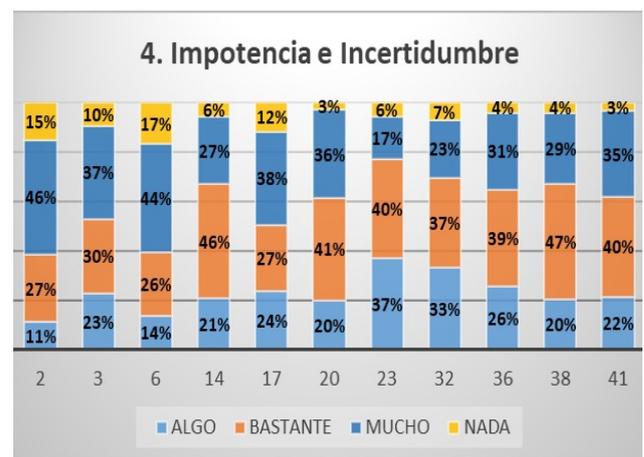
**Gráfico 2**

El factor “4. Impotencia e Incertidumbre”, se evalúa mediante las siguientes preguntas: 2, 3, 6, 14, 17, 20, 23, 32, 36 y 38. El ítem 38 “No encontrar al médico cuando la situación lo requiere.” con un porcentaje del 47% BASTANTE (113), el ítem 14 “Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar” con un porcentaje del 46% BASTANTE (112) y el ítem 2 “Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente” con un porcentaje del 46% MUCHO (112), son los dos ítems de mayor relevancia.



**Gráfico 3**

El factor “5. No Controlar la Relación con el Enfermo”, se evalúa mediante las siguientes preguntas: 5, 7, 17, 20, 29, 30, 33 y 39, obteniéndose los siguientes resultados. El



**Gráfico 4**

ítem 20 “Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer” con un porcentaje del 41% BASTANTE (100), el ítem 29 “Encontrarme ante una situación de urgencia” con

un porcentaje del 39% BASTANTE (95), son los dos ítems de mayor incidencia del perfil “5. No Controlar la Relación con el Enfermo” que se obtuvo de la muestra analizada.

El factor “6. Implicación emocional”, se evalúa mediante las siguientes preguntas: 8, 21, 22 y 31, obteniéndose los siguientes resultados. El ítem 22 “Que mi responsabilidad

en el cuidado del paciente sea importante” con un porcentaje del 40% BASTANTE (97), el ítem 31 “Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia” con un porcentaje del 37% BASTANTE (89), son los dos ítems de mayor incidencia del factor “6. Implicación emocional” que se obtuvo de la muestra analizada.

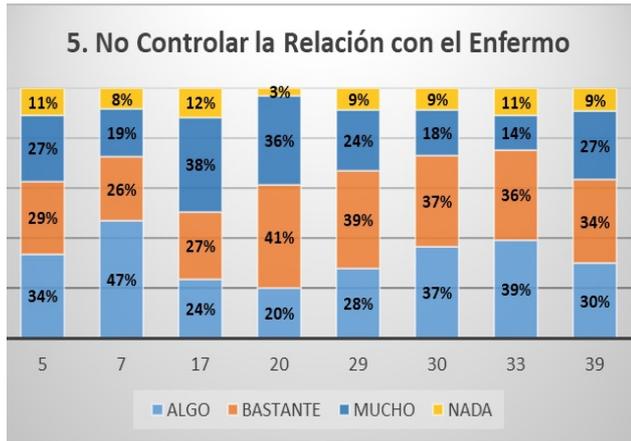


Gráfico 5



Gráfico 6

El factor “7. Dañarse en la relación con el enfermo”, se evalúa mediante las siguientes preguntas: 11, 14, 15, 24 y 26, obteniéndose los siguientes resultados. El ítem 15 “Pincharme con una aguja infectada” con un porcentaje del 50% MUCHO (121), el ítem 26 “Recibir la denuncia de un paciente” con un porcentaje del 48% MUCHO (116), son los dos ítems de mayor porcentaje que se obtuvo de la muestra analizada.

El factor “8. El enfermo busca una relación íntima”, se evalúa mediante las siguientes preguntas: 37 y 40, obteniéndose los siguientes resultados. El ítem 40 “Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo” con un porcentaje del 68% MUCHO (163), es el ítem de mayor incidencia

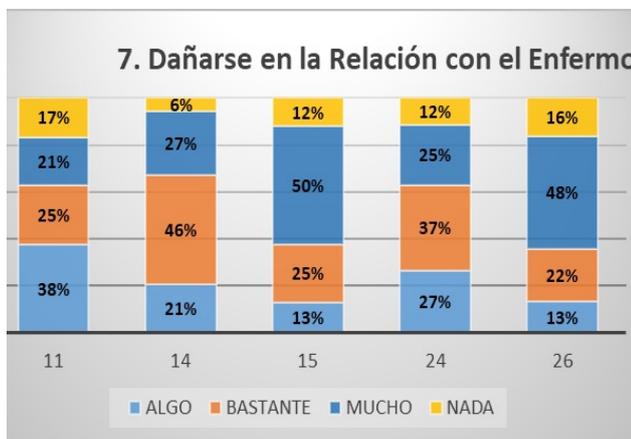


Gráfico 7

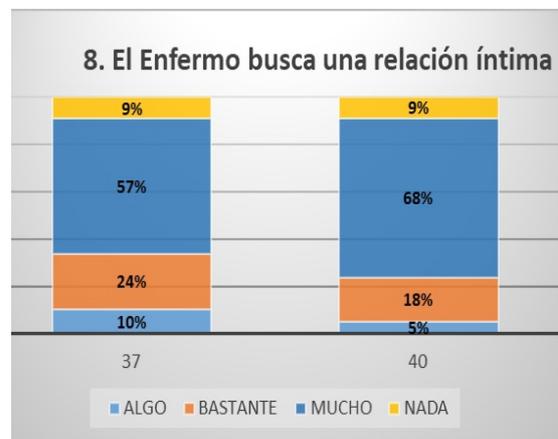
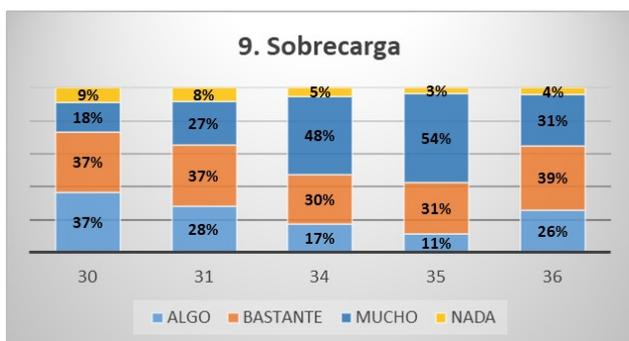


Gráfico 8



**Gráfico 9**

## Conclusiones

Se identificó que los dos primeros factores que generan estrés en los estudiantes son factor “8. El enfermo busca una relación íntima”, el ítem 40 “Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo” con un porcentaje del 68% MUCHO (163) el ítem 37. Que “un enfermo del otro sexo se me insinúe” con 57% (137) lo que hace referencia a la importancia del espacio y límite personal en la interacción con otras personas y una situación como las descritas en los ítems atentarían contra el bienestar, también sería abrumador e incómodo.

Factor “1. Falta de Competencia”, el ítem 15 “Pincharme con una aguja infectada” con un porcentaje del 50% MUCHO (121) de gran importancia porque esta asociada al miedo a adquirir una enfermedad, dolor, malestar e incertidumbre a causa de la exposición, no saber que puede suceder e incluso a exámenes y tratamientos que se deben seguir y el ítem 26 “Recibir la denuncia de un paciente” con un porcentaje del 48% MUCHO (116), ya que genera culpa, ansiedad frente al impacto asociada a su carrera, acompañado de sentimientos de vulnerabilidad.

Siguen los factores 4 El perfil “4. Impotencia e Incertidumbre”, el ítem 38 “No encontrar al médico cuando la situación lo requiere.” con un porcentaje del 47% BASTANTE (113) asociando el sentido de responsabilidad en el cuidado del paciente, sentirse sola en la toma de decisiones y la probabilidad de que la situación de salud del paciente em-

peore puede ser abrumador el ítem 14 “Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar” con un porcentaje del 46% BASTANTE (112) y el ítem 2 “Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente” con un porcentaje del 46% MUCHO (112), la percepción de responsabilidad del cuidado de la vida y salud de un ser humano genera auto exigencia en su desempeño, el temor a perjudicar al paciente o hacerle daño puede ser emocionalmente devastador.

El factor 9. Sobrecarga”, su ítem 35 “La sobrecarga de trabajo” con un porcentaje del 54% MUCHO (131) al tener múltiples tareas a su cargo, con un alto número de pacientes genera trabajo a presión y disminuyendo la calidad de la atención, llevando a la frustración y agotamiento profesional y el ítem 34 “Tener que trabajar con pacientes agresivo” con un porcentaje del 48% MUCHO (115), por el riesgo de afectar su bienestar emocional y físico poniendo en riesgo la seguridad emocional y dificultando una relación de cuidado de calidad.

El factor “2. Contacto con el Sufrimiento”, el ítem 18 “Ver morir a un paciente” con un porcentaje del 35% MUCHO (85), ya que vivir este evento produce sentimientos de culpa y frustración por tal vez no poder hacer algo mas que hubiera ayudado al paciente y originar sentimientos de pérdida y duelo difícil de manejar.

## Bibliografía

- Lepiani-Díaz I, Paramio A, Palazón-Fernández JL, Román-Sánchez D, Carranza-Naval MJ, Mata-Pérez C, et al. The Impact of Clinical Training Seminars on Stress and Perception of Clinical Placement Stressors among Spanish Undergraduate Nursing Students: A Two-Phase Mixed-Methods Study. *Healthc Basel Switz.* 18 de enero de 2023;11(3):300.
- Dagani J, Buizza C, Ferrari C, Ghilardi A. The role of psychological distress, stigma and coping strategies on help-seeking intentions in a sample of Italian college students. *BMC Psychol.* 6 de junio de 2023;11(1):177.

- Reverté-Villarroya S, Gil-Mateu E, Sauras-Colón E, Barceló-Prats J, Albacar-Riobóo N, Ortega L. Stressor Factors for Spanish Nursing Students in a Pandemic Context: An Observational Pilot Survey. *Nurs Rep Pavia Italy*. 30 de septiembre de 2022;12(4):708-16.
- Bodys-Cupak I, Ścisło L, Kózka M. Psychosocial Determinants of Stress Perceived among Polish Nursing Students during Their Education in Clinical Practice. *Int J Environ Res Public Health*. 14 de marzo de 2022;19(6):3410.
- Gray-Toft P, Anderson JG. The Nursing Stress Scale: Development of an instrument. *J Behav Asses*. 1981;(3):11-23.
- Zupiria Gorostidi X, Uranga Iturriotz MJ, Alberdi Erize MJ, Barandiaran Lasa M. KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gac Sanit [Internet]*. febrero de 2003 [citado 18 de julio de 2023];17(1):37-50. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0213-91112003000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-91112003000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Chicaiza Guachi JA, Mueses Pabón AA. Estrés en internos rotativos de enfermería en tiempo de pandemia 2021 [Internet] [bachelorThesis]. [Carchi, Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 2021 [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11306>
- Hernández Ortega R, González Pascual JL, Fernández Araque AM. Impact of an intervention program with reinforcement on nursing students' stress and anxiety levels in their clinical practices. *Nurse Educ Pract*. agosto de 2021;55:103179.
- Ortega-Avila AB, Cervera-Garvi P, Jimenez-Cebrian AM, Chicharro-Luna E, Garcia-Paya I, Gijon-Notgueron G. Measuring stress in podiatric students in Spain: psychometric validation and adaptation of the KEZKAK questionnaire. *PeerJ*. 2020;8:e10439.
- Sánchez de Miguel M, Orkaizagirre-Gómara A, Ortiz de Elguea J, Izagirre Otaegi A, Ortiz de Elguea-Oviedo A. Factors contributing to stress in clinical practices: A proposed structural equation model. *Nurs Open*. enero de 2020;7(1):364-75.
- Al-Zayyat AS, Al-Gamal E. Perceived stress and coping strategies among Jordanian nursing students during clinical practice in psychiatric/mental health courses. *Int J Ment Health Nurs*. agosto de 2014;23(4):326-35.
- Hwang YS, Choi YK. Higher education service quality and student satisfaction, institutional image, and behavioral intention. *Soc Behav Personal [Internet]*. 2018 [citado 3 de julio de 2021];47(2):e7622. Disponible en: <https://www.sbp-journal.com/index.php/sbp/article/view/7622>
- Llapa Rodrigues EO, Almeida Marques D, Lopes Neto D, López Montesinos MJ, Amado de Oliveira AS. Stressful situations and factors in students of nursing in clinical practice. *Investig Educ En Enfermería*. abril de 2016;34(1):211-20.
- Mas Pons R, Escribà Agüir V. La versión castellana de la escala «the nursing stress scale». proceso de adaptación transcultural. *Rev Esp Salud Pública [Internet]*. 1 de noviembre de 1998 [citado 18 de julio de 2023];72(6):529-38. Disponible en: <https://www.scienceopen.com/document?vid=52a8c694-a33d-4dc2-b908-95b3457c3917>
- Mazalová L, Gurková E, Štureková L. Nursing students' perceived stress and clinical learning experience. *Nurse Educ Pract*. octubre de 2022;64:103457.
- Velásquez-Muñoz A, Cornejo-Aravena C, Bustamante-Toncio F, Mella-Guzmán M. Estresores que influyen desfavorablemente en estudiantes chilenos de Obstetricia y Puericultura, durante las prácticas clínicas. *EduMeCentro [Internet]*. 2018 [citado 24 de julio de 2023];10(3):12-24. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82041>
- Zupiria Gorostidi X, Huitzi Egilegor X, Jose Alberdi Erice M, Jose Uranga Iturriotz M, Eizmendi Garate I, Barandiaran Lasa M, et al. Stress sources in nursing practice. Evolution during nursing training. *Nurse Educ Today*. octubre de 2007;27(7):777-87.
- Urzúa M A. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Rev Médica Chile [Internet]*. marzo de 2010 [citado 14 de julio de 2020];138(3):358-65. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-98872010000300017&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-98872010000300017&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Yildirim-Hamurcu S, Terzioglu F. Nursing students' perceived stress: Interaction with emotional intelligence and self-leadership. *Perspect Psychiatr Care*. octubre de 2022;58(4):1381-7.
- Levy BS, Wegman DH. Occupational health: recognizing and preventing work-related disease and injury. 4th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2000. 842 p.

- Admi H. Nursing students' stress during the initial clinical experience. *J Nurs Educ.* septiembre de 1997;36(7):323-7.
- Beck DL, Srivastava R. Perceived level and sources of stress in baccalaureate nursing students. *J Nurs Educ.* marzo de 1991;30(3):127-33.
- Kane L. Perceived Sources and Level of Stress Experienced by Student Nurses in Associate and Baccalaureate Degree Programs [Internet] [Masters Theses]. [USA]: Grand Valley State University; 1997. Disponible en: <https://scholarworks.gvsu.edu/theses/418>
- López González JM, Orbañanos Peiro L, Cibanal Juan ML. Identification of stressors in clinical practice and their evolution in a promotion of nursing students. *Sanid Mil* [Internet]. marzo de 2013 [citado 24 de julio de 2023];69(1):13-21. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1887-85712013000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1887-85712013000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Martín Monzón I. Estrés académico en estudiantes universitarios. 2007 [citado 16 de julio de 2020]; Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/12812>
- Alves Apóstolo JL, Alves Rodrigues M, Pineda Oliveira J. Assessment of the Nursing Students' Emotional States. *Index Enferm* [Internet]. abril de 2007 [citado 24 de julio de 2023];16(56):26-9. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962007000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962007000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Bhurtun HD, Azimirad M, Saaranen T, Turunen H. Stress and Coping Among Nursing Students During Clinical Training: An Integrative Review. *J Nurs Educ.* 1 de mayo de 2019;58(5):266-72.
- Pavek KU, Steege LM, Kwekkeboom K. Testing Content Validity of Nursing Stress Scales: Do They Reflect Current Practice? *SAGE Open* [Internet]. 1 de julio de 2022 [citado 24 de julio de 2023];12(3):21582440221123508. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/21582440221123508>
- Lazarus RS, Valdés Miyar M, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos [Internet]. Martínez Roca; 1986 [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=222981>
- Blasco-Fontecilla H, Delgado-Gomez D, Legido-Gil T, de Leon J, Perez-Rodriguez MM, Baca-Garcia E. Can the Holmes-Rahe Social Readjustment Rating Scale (SRRS) be used as a suicide risk scale? An exploratory study. *Arch Suicide Res Off J Int Acad Suicide Res.* 2012;16(1):13-28.
- Cochrane R, Robertson A. The life events inventory: a measure of the relative severity of psychosocial stressors. *J Psychosom Res.* marzo de 1973;17(2):135-40.
- González de Rivera y Revuelta JL, Morera Fumero A. La valoración de sucesos vitales: Adaptación española de la escala de Holmes y Rahe. *Psiquis Rev Psiquiatr Psicol Médica Psicósomática* [Internet]. 1983 [citado 24 de julio de 2023];4(1):20-5. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2765549>
- Holmes TH, Rahe RH. The Social Readjustment Rating Scale. *J Psychosom Res.* agosto de 1967;11(2):213-8.
- Noone PA. The Holmes-Rahe Stress Inventory. *Occup Med Oxf Engl.* 1 de octubre de 2017;67(7):581-2.
- Zupiria-Gorostidi X, José Uranga-Iturrioz M, José Alberdi-Erice M, Teresa Barandiaran-Lasa M, Huitzi-Egileor X, Sanz-Cascante X. Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. Evolución a lo largo de la diplomatura. *Enferm Clínica* [Internet]. 2006 [citado 24 de julio de 2023];16(5):231-7. Disponible en: <https://medes.com/publication/32780>
- Sivinta Mora MJ. Factores académicos que influyen en el aprendizaje durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería [Internet] [bachelorThesis]. [Ambato]: Universidad Técnica de Ambato; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/38426/1/Sivinta%20Mora%20María%20José.pdf>
- Admi H, Moshe-Eilon Y, Sharon D, Mann M. Nursing students' stress and satisfaction in clinical practice along different stages: A cross-sectional study. *Nurse Educ Today.* septiembre de 2018;68:86-92.
- Tizón García JL. Componentes psicológicos de la práctica médica: una perspectiva desde la atención primaria [Internet]. España; 1996 [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=38137>
- Ksiksou J, Maskour L, Sfindla A, Alaoui MS. Psychometric evaluation of the Arabic version of the Perceived Stress Scale in clinical practicum: Validity and reliability in the Moroccan nursing students. *J Educ Health Promot.* 2022;11:327.
- Labrague LJ, McEnroe-Petitte DM, Gloe D, Thomas L, Papatthasiou IV, Tsaras K. A literature review on stress and coping strategies in nursing students. *J Ment Health Abingdon Engl.* octubre de 2017;26(5):471-80.

- Amat V, Fernández C, Orts I, Poveda M, Romá M, Rivera D. Estrés en estudiantes de enfermería. *Rev Enferm.* 1990;(140):75-82.
- Moon H, Jung M. The relationship between a disposition of gratitude, clinical stress, and clinical satisfaction in nursing students. *Perspect Psychiatr Care.* octubre de 2020;56(4):768-76.
- Üzen Cura Ş, Kocatepe V, Yıldırım D, Küçükakgün H, Atay S, Ünver V. Examining Knowledge, Skill, Stress, Satisfaction, and Self-Confidence Levels of Nursing Students in Three Different Simulation Modalities. *Asian Nurs Res.* agosto de 2020;14(3):158-64.
- Johnson AH, Wilson J, Magner D, Urban RW, Martin S, Zhang Y. Exploring Meditation Profiles and Predictors in Nursing Students. *J Holist Nurs Off J Am Holist Nurses Assoc.* junio de 2023;41(2):142-54.
- Kim K, Lee J, Yoon J. Effects of Emotional Regulation, Resilience, and Distress Disclosure on Post-Traumatic Growth in Nursing Students. *Int J Environ Res Public Health.* 4 de febrero de 2023;20(4):2782.
- Sarduy Lugo M, Sarduy Lugo A, Fernández Rodríguez Y. Síndrome de Burnout en residentes de enfermería intensiva y emergencia durante la pandemia de Covid-19. *QhaliKay Rev Cienc Salud ISSN 2588-0608 [Internet].* 15 de noviembre de 2022 [citado 24 de julio de 2023];6(3):52-8. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/5174>
- Castro Salazar PR. Adaptación y afrontamiento frente al Covid 19 en internos rotativos de enfermería, Universidad Técnica del Norte 2020-2021 [Internet] [bachelorThesis]. [Carchi, Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 2021 [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11719>
- Kerlinger F, Lee H. Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales. 4ta. México: Mc Graw - Hill; 2002.
- López R, Losada J. Métodos de investigación en ciencias humanas y sociales [Internet]. España: Paraninfo; 2020 [citado 17 de julio de 2020]. 256 p. Disponible en: <https://www.paraninfo.es/catalogo/9788497321907/metodos-de-investigacion-en-ciencias-humanas-y-sociales>
- CONCYTEC. REGLAMENTO DE CALIFICACIÓN, CLASIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS INVESTIGADORES DEL SISTEMA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - REGLAMENTO RENACYT [Internet]. CONCYTEC - Perú; 2018. Disponible en: [https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)
- López-Roldán PD, Fachelli SI. Metodología de construcción de tipologías para el análisis de la realidad social. En 2015.
- Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. México: Mc Graw - Hill; 2014.
- Duarte MJ de D, Varela Montero I, Braschi Diaferia L, Sánchez Muñoz E. Estrés en estudiantes de enfermería. *Rev Cuba Educ Médica Super [Internet].* 2017 [citado 24 de julio de 2023];31(3):110-23. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80402&id2=>
- Suarez-Garcia JM, Maestro-Gonzalez A, Zuazua-Rico D, Sánchez-Zaballos M, Mosteiro-Díaz MP. Stressors for Spanish nursing students in clinical practice. *Nurse Educ Today.* mayo de 2018;64:16-20.
- Barroso I, Vilela I, Rainho C, Correia TIG, Antunes C. Adaptação para a língua portuguesa do questionário KEZKAK: instrumento de medida dos factores de stress dos estudantes de enfermagem na prática clínica. *Rev Investig Em Enferm [Internet].* 2008 [citado 27 de julio de 2023];(17):34-40. Disponible en: <https://bibliotecadigital.ipb.pt/handle/10198/1115>
- Boostel R, Cestari Felix JV, Bortolato-Major C, Pedrolo E, Vayego SA, Mantovani M de F. Estresse do estudante de enfermagem na simulação clínica: ensaio clínico randomizado. *Rev Bras Enferm [Internet].* junio de 2018 [citado 27 de julio de 2023];71:967-74. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/tPyqRWzP7JSL6KJXgWz8KWF/?lang=pt>
- Arias Mosquera LY, Montoya Gallo LI, Villegas Henao AF, Rodríguez Gázquez M de los Á. Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia\*. *Investig En Enferm Imagen Desarro [Internet].* 2018 [citado 27 de julio de 2023];20(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1452/145254388003/html/>

### CITAR ESTE ARTICULO:

Lozano Domínguez, M. M. ., Chávez Ordóñez, G. B. ., Olaya Pincay, M. E. ., & Macías Solórzano, C. G. . (2025). Factores estresores en estudiantes de enfermería durante su formación práctica en una universidad pública de Guayaquil. *RECIMUNDO*, 9(1), 51-62. [https://doi.org/10.26820/recimundo/9.\(1\).enero.2025.51-62](https://doi.org/10.26820/recimundo/9.(1).enero.2025.51-62)

