

Estresores en los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas: estudio de revisión sistemática

Stressors in nursing students during their clinical placements: a systematic review study

DOI: 10.46981/sfjvh3n4-002

Received in: September 26th, 2022

Accepted in: October 27th, 2022

M^a Cristina Bernedo-García

Master en Investigación en Ciencias Sociosanitarias por la Universidad de León

Institución: Hospital Universitario El Bierzo (GASBI)

Dirección: C/ Médicos sin Fronteras, 7, 24404, Ponferrada (León), España

Correo electrónico: cristinabernedo85@gmail.com

Enedina Quiroga-Sánchez

Doctora en Biomedicina por la Universidad de León

Miembro del grupo de Investigación SALBIS (Universidad de León)

Institución: Facultad de Ciencias de la Salud, Campus de Ponferrada. Universidad de León

Dirección: Av. Astorga 15, 24401, Ponferrada (León), España

Correo electrónico: equis@unileon.es

Elena Fernández-Martínez

Máster Universitario en Enfermería en Cuidados Críticos y Urgencias y Programa de Doctorado Salud y Motricidad Humana

Institución: Facultad de Ciencias de la Salud, Campus de Ponferrada. Universidad de León

Dirección: Av. Astorga 15, 24401, Ponferrada (León), España

Correo electrónico: elena.fernandez@unileon.es

Cristina Liébana-Presa

Máster Universitario en Enfermería en Cuidados Críticos y Urgencias y Programa de Doctorado Salud y Motricidad Humana de la Universidad de León

Institución: Facultad de Ciencias de la Salud, Campus de Ponferrada. Universidad de León

Dirección: Av. Astorga 15, 24401, Ponferrada (León), España

Correo electrónico: cristina.liebana@unileon.es

Liliana Márquez Álvarez

Master en Investigación en Ciencias Sociosanitarias por la Universidad de León

Institución: Hospital Universitario El Bierzo (GASBI)

Dirección: C/ Médicos sin Fronteras, 7, 24404, Ponferrada (León), España

Correo electrónico: imara@unileon.es

Beatriz Blanco González

Master en Investigación en Ciencias Sociosanitarias por la Universidad de León

Institución: Hospital Universitario El Bierzo (GASBI)

Dirección: C/ Médicos sin Fronteras, 7, 24404, Ponferrada (León), España

Correo electrónico: beablancogonzalez@gmail.com

M^a Esther Fernández Martínez

Diplomada en Enfermería por la Universidad de León
Institución: Hospital Universitario El Bierzo (GASBI)
Dirección: C/ Médicos sin Fronteras, 7, 24404, Ponferrada (León), España
Correo electrónico: esteruca5@hotmail.com

José Javier Juárez Arias

Diplomada en Enfermería por la Universidad de León
Institución: Hospital Universitario El Bierzo (GASBI)
Dirección: C/ Médicos sin Fronteras, 7, 24404, Ponferrada (León), España
Correo electrónico: jjja_69@hotmail.com

RESUMEN

Los estudiantes de enfermería perciben niveles de estrés superiores a otros universitarios, al estar sometidos a tensiones tanto a nivel académico como clínico. *Objetivo:* Identificar los factores generadores de estrés en los estudiantes de enfermería durante la realización de las prácticas clínicas. *Método:* Se llevó a cabo una revisión sistemática de los artículos publicados en las bases de datos PubMed, Web of Science, Scopus, CUIDEN, SciELO; se seleccionaron aquellos artículos que cumplían los criterios de inclusión. *Resultado:* De 147 artículos, solo 8 estudios fueron incluidos por ser potencialmente relevantes. Los estudiantes de enfermería presentan estrés moderado en sus prácticas clínicas, siendo mayor en las chicas y en los primeros cursos. *Discusión y conclusión:* Las principales situaciones de estrés fueron falta de competencia, incertidumbre, contacto con el sufrimiento, relación con los profesores e implicación emocional. Se deberían desarrollar programas educativos para prevenir el estrés.

Palabras clave: clinical practice, nursing students, stress, stress psychological.

ABSTRACT

Nursing students perceive higher levels of stress than other university students, being subjected to both academic and clinical stress. *Objective:* To identify the factors that generate stress in nursing students during clinical practice. *Method:* A systematic review of articles published in the databases PubMed, Web of Science, Scopus, CUIDEN, SciELO was carried out; those articles that met the inclusion criteria were selected. *Result:* Out of 147 articles, only 8 studies were included as potentially relevant. Nursing students present moderate stress in their clinical practice, being higher in girls and in the first courses. *Discussion and conclusion:* The main stressful situations were lack of competence, uncertainty, contact with suffering, relationship with teachers and emotional involvement. Educational programs should be developed to prevent stress.

Keywords: clinical practice, nursing students, stress, psychological stress.

1 INTRODUCCIÓN

El estrés es considerado un problema de salud pública que afecta prácticamente a toda la población a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado que los trastornos relacionados con el estrés serán una de las principales causas de discapacidad para el año 2020. (OMS citado por Al-Lamki, 2010).

El término estrés fue definido en 1930 por el fisiólogo Selye como “*una reacción del organismo a las demandas del entorno*” (Selye, 1973). Los autores Lázarus y Folkman en 1986, definieron el estrés psicológico como “*el resultado de una relación particular entre el individuo y el entorno que es evaluado por este como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar*”. Para estos autores el estrés deja de ser un estímulo o una respuesta fisiológica o emocional, para convertirse en un proceso en el cual la relación entre el individuo y su medio se define como estresante en términos de la interacción dinámica de dos procesos básicos: la valoración cognoscitiva que cada persona hace sobre las demandas ambientales, y las estrategias de afrontamiento con que cuenta para hacer frente a dichas demandas. Por lo tanto cada individuo reacciona de forma distinta a diferentes estímulos, lo que para unos es estresante para otros no.

El comienzo en la universidad supone un cambio drástico en la vida del estudiante, ya que debe adaptarse a nuevas normas, responsabilidades y demandas en un ambiente de mayor competitividad. Este cambio supone una pérdida de control sobre su estilo de vida, enfrentándose a diversos estresores relacionados con los horarios, las relaciones con los profesores, los exámenes, la incertidumbre hacia el futuro (Fernandes, Nunes, Di Ciero y Áfio, 2014) pudiendo desencadenar problemas emocionales, cognitivos y fisiológicos. Según Barraza, el *estrés académico* es un proceso sistémico de carácter adaptativo y esencialmente psicológico.

Numerosas investigaciones recogen que los estudiantes de Grado en Enfermería perciben mayor nivel de estrés en comparación con otros estudiantes universitarios (López y López, 2011; Toribio y Franco, 2016). Las principales fuentes de estrés de los estudiantes de enfermería fueron descritas por Zryewskij y Davis, los cuales demostraron que el área académica y clínica producía el 78,4% de los acontecimientos académicos estresantes, el área personal el 13,6% y el área social el 8% (citados por: López y López, 2011; y Moya et al., 2013). Otros autores identificaron que los factores estresores en los estudiantes de enfermería eran el estrés académico, las prácticas clínicas y las relaciones con los profesores (Timmis y Kaliszer, 2002).

Las prácticas clínicas son fundamentales en la formación de los estudiantes de enfermería, ya que les permite poner en práctica todo el conocimiento teórico adquirido en el aula alcanzando habilidades y actitudes propias, imprescindibles para prestar cuidados de calidad a los pacientes (López y López, 2011; y Al-Gamal, Alhosain y Alsunaye, 2018). Los alumnos viven con ilusión el comienzo de las prácticas clínicas, pero al mismo tiempo con miedo, ya que les preocupa no estar bien preparados, cometer ciertos fallos con los pacientes o contagiarse (Gutiérrez, Latorre, 2002). Durante las prácticas clínicas los alumnos toman contacto con su profesión futura, enfrentándose a situaciones difíciles generadoras de estrés, entre las cuales se destacan: la enfermedad, el dolor, el sufrimiento, la muerte, el contacto con enfermos terminales (López y López, 2011), la necesidad de establecer relación con los

pacientes y sus familiares, interrelación con los profesionales sanitarios (Antolín, Puialto, Moure y Quintero, 2007), la supervisión constante del docente, la realización de procedimientos técnicos, el cuidado de pacientes críticos, la sobrecarga de trabajo, así como la propia dinámica del hospital (Moya et al., 2013; Jeréz y Oyarzo, 2015).

El estrés se considera beneficioso en dosis mínimas, ya que aumenta el entusiasmo y la motivación de los estudiantes. Sin embargo, el estrés no controlado o la incapacidad para hacer frente al estrés crónico pueden ser perjudicial para la salud y el bienestar del individuo. El estrés puede afectar al aprendizaje, a la toma de decisiones y al rendimiento académico del estudiante de enfermería (Sheu, Lin y Hwang, 2002) pudiendo ser una razón por la cual deciden abandonar sus estudios. También el estrés mal controlado, puede hacer que el estudiante de enfermería experimente estados emocionales negativos, tales como tristeza, ansiedad, preocupación, falta de autoestima, enfado, culpa, apatía, sensación de soledad, insomnio e incluso depresión (Labrague et al., 2017).

2 OBJETIVO

El objetivo de esta revisión es identificar las situaciones percibidas como más estresantes por los estudiantes de enfermería en el desarrollo de sus prácticas clínicas.

Para ello se plantea la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores generadores de estrés en los estudiantes de enfermería durante la realización de las prácticas clínicas?

3. MÉTODO

3.1 FUENTES DE INFORMACIÓN Y ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA EN LA LITERATURA.

Se realizó una amplia búsqueda bibliográfica y sistemática durante el mes de enero de 2019 en las bases de datos electrónicas de PubMed, Web of Science, Scopus, CUIDEN, SciELO. Se utilizó una secuencia de búsqueda en todos los campos (título, palabras clave, resumen) que implicó los siguientes descriptores: “stress”, “stress psychological”, “universities”, “nursing students” y “clinical practice”, combinándolos con los operadores booleanos “AND” y “OR” (Tabla 1). Para la búsqueda se limitó el periodo temporal, recogiendo los artículos publicados en los últimos 5 años, en inglés o español.

3.2 CRITERIOS DE SELECCIÓN DE ESTUDIOS

Se seleccionaron aquellos estudios que cumplieron los siguientes criterios de inclusión: 1) estudios descriptivos transversales, 2) estudios que analicen los factores generadores de estrés, 3) estudios realizados en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas, 4) estudios publicados en inglés o español.

Del mismo modo, se excluyeron aquellos estudios: 1) no publicados los últimos 5 años, 2) que no se pudiera acceder al texto completo, 3) que fuesen tesis doctorales o revisiones sistemáticas, 4) aquellos que no utilizaron ningún tipo de cuestionario para medir el estrés.

3.3 EXTRACCIÓN DE LOS DATOS

En primer lugar, todos los resultados de la búsqueda se importaron a un gestor de referencias bibliográficas (Mendeley) y se procedió a eliminar los duplicados. Posteriormente se llevó a cabo una revisión manual de los títulos y resúmenes descartando aquellos cuyo contenido era irrelevante. En segundo lugar, se recuperó el texto completo de los artículos considerados relevantes y fueron evaluados según los criterios de elegibilidad para establecer su inclusión final. Todos estos pasos se llevaron a cabo de forma independiente por un único revisor (autora principal de esta revisión). La extracción de los datos se realizó mediante una tabla con el procesador de datos Excel (Microsoft) indicando: autores, año de publicación, país donde se realizó el estudio, tipo de estudio, muestra, instrumentos empleados para medir el estrés, resultados más significativos y otros datos. (Tabla 2)

Tabla 1. Palabras Clave y proceso de búsqueda

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Resultados
PubMed	("stress psychological"[All Fields] AND ("universities"[MeSH Terms] OR "universities"[All Fields] OR "university"[All Fields]) AND ("students"[MeSH Terms] OR "students"[All Fields]) AND ("nursing"[MeSH Terms] OR "nursing"[All Fields]) AND "clinical practice"[All Fields] AND (Journal Article[ptyp] AND "loattrfull text"[sb] AND "2014/01/16"[PDAT] : "2019/01/14"[PDAT] AND (English[lang] OR Spanish[lang])) AND (Journal Article[ptyp] AND "loattrfull text"[sb] AND "2014/01/16"[PDat] : "2019/01/14"[PDat] AND (English[lang] OR Spanish[lang]))	20
Web of Science	TS=(stress psychological AND nursing students AND clinical practice) Refinado por: IDIOMAS: (ENGLISH OR SPANISH) AND TIPOS DE DOCUMENTOS: (ARTICLE) AND AÑOS DE PUBLICACIÓN: (2018 OR 2017 OR 2016 OR 2015)	66
Scopus	TITLE-ABS-KEY ("stress" AND "nursing students" AND "clinical practice") AND DOCTYPE (ar) AND PUBYEAR > 2013 AND PUBYEAR < 2019 AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2017) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "Spanish"))	31
Cuiden	Búsqueda avanzada: [tit= stress] and [tit= nursing students] and [tit= clinical practice]	22

SciELO

(stress) AND (nursing students) AND (clinical practice) AND
la:("en" OR "es") AND year_cluster:("2018" OR "2016" OR
"2014" OR "2015") AND type:("research-article")

8

4 RESULTADOS

La búsqueda realizada en las bases de datos anteriormente mencionadas, ofreció un total de 147 artículos (97 tras eliminar los duplicados), de los cuales, tras ser revisados los títulos y resúmenes se excluyeron 71 artículos, por no cumplir con alguno de los criterios de elegibilidad. Finalmente de los 26 artículos identificados como potencialmente relevantes, se obtuvieron 17 a texto completo, que tras su lectura solo 8 estudios fueron seleccionados para esta revisión sistemática al cumplir con todos criterios de inclusión. (Fig.1)

4.1 CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIOS

En todos los artículos seleccionados la población de estudio eran estudiantes de enfermería en el contexto de sus prácticas clínicas. En cuanto a la procedencia de los estudios, cuatro se llevaron a cabo en España, la otra mitad en Uruguay, Colombia, Turquía y México. El tamaño de la muestra vario entre 289 a 60 participantes, con mayor predominio del sexo femenino (ya que es una profesión predominantemente femenina). Por otro lado, la edad media oscilo entre 19,54 y 24,15 años; a excepción del estudio de Tessa (2015) la cual dividió a su población en rangos de edad, estando la mayor parte de su población dentro del rango de edad de 18 a 25 años.

La mayoría de los estudios incluidos en esta revisión utilizan como instrumento de medida el *cuestionario de KEZKAK* (Arias, Montoya, Villegas y Rodríguez, 2018; De Dios, Varela, Braschi y Sánchez, 2017; García, Labajos y Fernández, 2014; Pulido, Augusto y López, 2016; Tessa, 2015; Yera y Gómez, 2014; Vanegas, Andrade, Miranda y Jara, 2017). Por otro lado, el estudio de De Dios et al (2017) también empleo la escala de estrés percibido (PPS-14) y Bahadir-Yilmaz (2016) hace uso en su estudio de la *escala NESS (Nursing Education Stress Scale)* para medir el estrés en estudiantes. Las propiedades psicométricas de ambos cuestionarios fueron reflejadas por los autores de los estudios.

El cuestionario *NESS* fue validado al turco por Karaca et al., 2014 (citado por Bahadir-Yilmaz, 2016) consta de 32 ítems, con una escala de respuesta tipo Likert (1-3), se divide en 2 subescalas para medir el estrés académico (16 ítems) y el estrés clínico (16 ítems). La puntuación oscila entre 32 y 96 puntos, a mayor puntuación mayor nivel de estrés.

La escala PPS-14 fue validada al español por Rémor y Carrobles (2001), presentado una alta consistencia interna (α de Cronbach 0,83), es un instrumento de auto-informe que mide en nivel de estrés

percibido en el último mes, consta de 14 ítems con respuesta tipo Likert (1-4); a mayor puntuación mayor estrés percibido.

En cuanto al cuestionario *KEZKAK* fue construido y validado por Zupiría, Uranga, Alberdi y Barandiaran (2003), es específico para medir las principales estresores de los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas. Este cuestionario presenta una alta consistencia interna (α de Cronbach 0,95), una fiabilidad considerable (0,72 a los dos meses y 0,68 a los 6 meses) y una validez concurrente aceptable (0,39 con ansiedad-rasgo medida por el cuestionario STAI de ansiedad. Está compuesto por 41 ítems que reflejan distintas situaciones potencialmente estresantes a las que pueden enfrentarse los estudiantes de enfermería en el transcurso de sus prácticas clínicas. Para cada ítem se establecieron 4 opciones de respuesta en una escala tipo Likert: nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (4). Se consideró estrés a todos aquellos ítems que obtuvieran una puntuación $\geq 1,5$. Se obtiene una puntuación total y una agrupación de los estresores en 9 factores que indican distintas fuentes de estrés: falta de competencia (F1), contacto con el sufrimiento (F2), relaciones con tutores y compañeros (F3), impotencia e incertidumbre (F4), no controlar la relación con el enfermo (F5), implicación emocional (F6), dañarse en la relación con el enfermo (F7), el enfermo busca una relación íntima (F8) y sobrecarga (F9).

Figura 1. Diagrama de selección de estudio

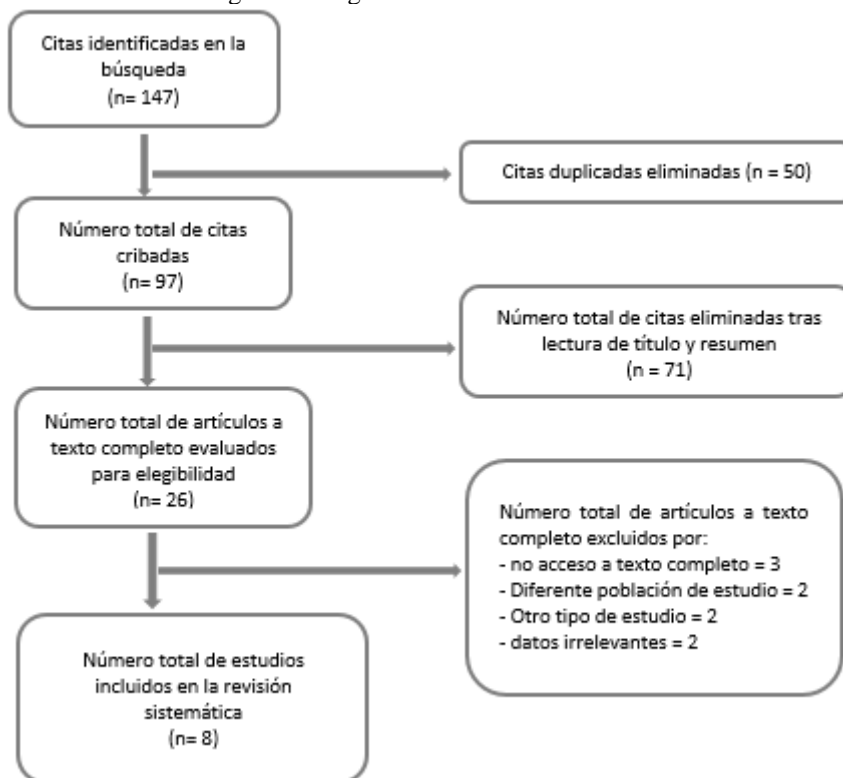


Tabla 2. Características de los estudios

Autores Año	País	Tipo de estudio	Muestra (N) (Mujeres /Hombres)	Edad media	Instrumento de medida	Resultados	Conclusiones
Tessa, R (2015)	Uruguay	Descriptivo transversal	N= 60 Mujeres:93,3% Hombres:6,70% 1° a 4° curso	52% (18-25 años) 48% (26-48)	Cuestionario KEZKAK α de Cronbach 0,95 fiabilidad (0,72 a los 2 meses y 0,68 a los 6 meses) 9 Factores	-Los de 1° y 2° curso presentaron más estrés que los de 3° -Principales factores estresores fueron: falta de competencia (F1), impotencia (F4), implicación emocional (F6), relación con el profesor (F3). -Mayor estrés el sexo femenino -Síntomas derivados del estrés: 82,7% baja autoestima, 61,7 sentirse agobiado y el 53% presenta insomnio. <u>Conclusión:</u> desarrollar talleres de relajación, autoconocimiento antes de comenzar las prácticas clínicas, terapia de grupo.	
Arias et al.(2018)	Colombia	Descriptivo transversal	N= 156 5°,6°,7° y 8 M: 84,6% H: 15,4%	22,9 \pm 2,8 años	Cuestionario KEZKAK α de Cornbach= 0,94	-Predominio sexo femenino y estado civil soltero. - El 39% presento estrés leve, 31,7% moderado y 7,3% alto. - Los factores con mayor puntuación fueron: F1, F9, F2, F8. - El grado de estrés disminuye a medida que avanza la carrera. <u>Conclusión:</u> desarrollar estrategias para disminuir el estrés.	
Bahadir-Yilmaz, E (2016)	Turquía	Descriptivo transversal	N= 109 M: 80,7% H: 19,3% 1° curso	19,54 \pm 1,02 años	Escala NESS (Nursing Education Stress Scale) α de Cronbach = 0,76 2subescalas (estrés académico y clínico)	- Nivel de estrés clínica moderado. - Los % más altos entre los estresores clínicos fueron: 56% ser juzgado por los docentes; 52,3 % tratar a un paciente moribundo; 51,4% miedo a cometer errores; no saber cómo atender a pacientes con problemas emocionales. - Las mujeres presentaron más estrés (p< 0,05). <u>Conclusión:</u> entre los métodos de afrontamiento activo destaco los enfoques optimistas y la confianza en sí mismo.	
Pulido et al. (2016)	España	Descriptivo transversal	N= 117 M: 96 (82,1%) H: 21 (17,9%)	21,15 \pm 4,9 años (rango de 19 a 46 años)	Cuestionario KEZKAK	- Principales fuentes de estrés detectadas en la muestra fueron por orden: Incertidumbre (F4), falta de competencia (F1), contacto con el sufrimiento (F2), no controlar la relación con el paciente (F5) <u>Conclusión:</u> La Inteligencia Emocional principal predictor de los estresores en las prácticas clínicas.	
Yera y Gómez (2014)	España	Descriptivo transversal	N= 115 (1°,2°,3° y 4° curso) M: 87% H: 13%	23,41 (rango de 18 a 48 años)	Cuestionario KEZKAZ + 9 ítems nuevos de estrés. \geq 1,5 alto nivel estrés	- Mayor participación alumnos de 2° y 3° curso - 23 de los ítems mostraron puntuaciones \geq 1,5 (alto nivel de estrés), - Los alumnos de 3° curso > estrés que los 1° (p<0,05) (competencias prácticas de mayor complejidad y los ítems relacionados con el cuidado directo al paciente)	

- De los ítems añadidos mostraron alto nivel de estrés "ser invisible para los profesionales", "no ser capaz de soportar el horario de prácticas y clase"

Tabla 2. Características de los estudios

Autores Año	País	Tipo de estudio	Muestra(N) (Mujeres /Hombres)	Edad media	Instrumento de medida	Resultados	Conclusiones
García et al. (2014)	España	Descriptivo, observacional, correlacional	N= 124 M= 79% (93) H= 21%	24,15 ± 6,76 (rango 19-54 años)	Cuestionario KEZKAK	-Items mas estresantes: hacer mal mi trabajo, confundirme con la medicación, pincharme con una aguja infectada y contagiarme a través del enfermo - Factores con mayor puntuación: Falta de competencia, dañarse en la relación con el paciente, impotencia e incertidumbre - sexo femenino mayor estrés - Menos estrés los alumnos que realizan sus 1º practicum - Los alumnos que trabajan y les coincide el horario presentan menos estrés (actúa como agente protector). - Mayor estrés los que acceden por Selectividad que los de Formación Profesional	
De Dios et al. (2017)	España	Descriptivo transvesal	N= 289 M= 72% (207) H= 28% 1º,2º,3º curso	21 ±4,61 (rango edad 18 – 51)	Cuestionario KEZKAK PSS-14	- 1º Curso < estrés que 2º y 3º. - 2º curso mayor estrés que 3º. - Mujeres mayor estrés que los hombres - Situaciones estresantes: por competencias, por interacción con el paciente, por sufrimiento y por relación profesionales. Conclusión: potenciar habilidades sociales, emocionales para minimizar el estrés	
Vanegas et al. (2017)	México	Descriptivo transversal	N= 174 M= 80% H=20% Semestre: IV y VIII	21 ± 2,31 (rango 18 – 37 años)	Cuestionario KEZKAK	- mayor estrés las mujeres - 51% presentan nivel medio de estrés, 34% nivel alto - tanto los de IV y VIII: presentan nivel alto de estrés en los factores F1 (falta de competencia)y F8 (el paciente busca una relación íntima), y F4 (impotencia) - los del VIII semestre con nivel medio de estrés, destacan los factores: F6 (implicación emocional) y F3 (relación con los tutores). El 50% de ambos semestres señalo la sobrecarga (F9) como factor de estrés.	

5 DISCUSIÓN

Los estudios incluidos en la revisión sistemática nos confirman como la variable sexo ha sido una de las variables sociodemográficas más estudiadas en relación con el estrés; existiendo diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) entre los hombres y las mujeres, siendo éstas las que presentan mayor nivel de estrés, sobre todo en las situaciones que requieren implicación emocional; a excepción del estudio de Pulido et al. (2016) que no analizó la variable por separado.

En el estudio realizado por Arias et al. (2016), se observó cómo los alumnos matriculados en 5° y 6° semestres presentaban mayor nivel de estrés que los de 7° y 8°; siendo estos datos similares a los del estudio de Tessa (2016) y a la literatura consultada donde se confirma que el grado de estrés en las prácticas clínicas es inversamente proporcional al curso académico (López y López, 2011); ya que a medida que avanzas académicamente se van adquiriendo más habilidades y confianza en sí mismo. Al contrario, que en el estudio de Yera et al. (2014) que demostró como los alumnos de cursos superiores percibían mayor nivel de estrés, siendo esta diferencia estadísticamente significativa entre los de primer y tercer curso; destacando que los alumnos de primero contestaron el cuestionario cuando aún no habían realizado las prácticas clínicas. También coincide con el último estudio publicado en 2017 por De Dios et al., donde los alumnos de 2° y 3° curso presentaban niveles superiores de estrés, siendo los alumnos de 2° los que más estrés presentan ya que aún no han alcanzado los conocimientos necesarios para sentirse seguros a la hora de realizar las prácticas. Estos resultados son semejantes a los publicados por López-Medina y Sánchez-Criado en el 2005, los cuales reflejaron que esta diferencia se podría deberse a que las competencias prácticas son de mayor complejidad y responsabilidad en los cursos superiores.

Según Bahadır-Yilmaz (2016) la población de estudio manifestó niveles de estrés moderado tanto a nivel académico como a nivel de las prácticas clínicas, destacando como las principales situaciones de estrés el ser juzgado por los docentes, tratar a un paciente moribundo, miedo a cometer errores (falta de competencia) y el miedo a no saber cómo atender a los pacientes con problemas emocionales. Así mismo, Tessa (2015) aunque no empleó el mismo cuestionario llegó a los mismos resultados. Para Pulido et al. (2016) las principales fuentes de estrés fueron la incertidumbre, la falta de competencia (la cual se adquiere con la experiencia), el contacto con el sufrimiento y el no controlar la relación con el paciente; mientras que para Arias et al. (2018) el segundo factor más estresante ha sido la sobrecarga. Este factor también fue destacado en el estudio realizado en la Universidad de San Luis Potosí (Vanegas et al., 2017) donde el 50% de ambos semestres lo consideraron estresante. Por otro lado Yera et al. (2014) añadieron nuevos ítems al cuestionario, señalando una mayor percepción del estrés el “ser invisible para los profesionales”, “no ser capaz de soportar el horario de prácticas y clase” y “el no tener las funciones bien claras en el servicio”.

En el estudio realizado en Málaga a los estudiantes de Grado en enfermería (García et al., 2014) mostro diferencias estadísticamente significativas entre los alumnos que les coincidía la jornada laboral con el horario de prácticas clínicas, frente a los que no les coincidía; presentando menos estrés aquellos que les coincidía ambos horarios, ya que esta situación de coincidencia protege a los alumnos de la percepción de estrés en los escenarios clínicos. También destaca como aquellos estudiantes que accedieron a los estudios de enfermería por la vía de selectividad presentan mayor estrés que los que accedieron a través de la Formación Profesional (FP), ya que estos últimos presentan experiencias previas en contacto con pacientes.

En cuanto a las limitaciones de los estudios incluidos en la revisión cabe destacar la homogeneidad de la muestra (predominio femenino), así como el deseo de una mayor participación en la muestra; y al ser estudios transversales no permiten establecer relaciones.

6 CONCLUSIONES

Una vez analizados todos los estudios, podemos concluir que:

- En cuanto a los distintos contextos geográficos y culturales (España, México, Tuquia...) de los estudios revisados, los resultados obtenidos respecto a los factores estresantes en los estudiantes de enfermería son similares.
- Población de estudio es mayoritariamente femenina, presentando mayor nivel de estrés las mujeres que lo hombres, siendo explicado por el hecho de que las mujeres manifiestan más síntomas emocionales y físicos ante diversos estresores de la vida diaria.
- Los factores generadores de estrés en los estudiantes de enfermería durante el desarrollo de sus prácticas clínicas son: falta de competencia, incertidumbre, contacto con el sufrimiento, no controlar la relación con el paciente, implicación emocional y sobrecarga.
- Los estudiantes con una adecuada inteligencia emocional afrontan mejor las situaciones estresantes.
- Dada la trascendencia del estrés detectado en los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas, se considera necesario el desarrollo de programas de prevención para disminuir el estrés, mediante técnicas de relajación, estrategias de afrontamiento llevadas a cabo desde la universidad con el fin de mejorar el bienestar psicológico y emocional de los estudiantes.

REFERENCIAS

- Al-Gamal, E., Alhosain, A., & Alsunaye, K. (2018). Stress and coping strategies among Saudi nursing students during clinical education. *Perspectives in Psychiatric Care*, 54(2), 198–205.
- Al-Lamki, L. (2010). Stress in the Medical Profession and its roots in Medical School. *Sultan Qaboos University Medical Journal*, 10(2), 156-159.
- Antolín, R., Puialto, M., Moure, M., & Quinteiro, T. (2007). Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de enfermería. *Enfermería Global*, 6(1), 1-12. Recuperado de: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/264>
- Arias-Mosquera, L.Y., Montoya-Gallo, L.I., Villegas-Henao, A.F., & Rodríguez-Gázquez, M. A. (2018). Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20(1). Doi:10.11144/Javeriana.ie20-1.epce
- Bahadır-Yılmaz, E. (2016). Academic and clinical stress, stress resources and ways of coping among Turkish first-year nursing students in their first clinical practice. *Kontakt*, 18(3), 145-151.
- De Dios, M. J., Varela, I., Braschi, L., y Sánchez, E. (2017). Stress in nursing students. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 31(3), 110-123.
- Fernandes, F. G., Nunes, L., Di Ciero, M., & Áfio, J. (2014). Assessment of stress in the inclusion of nursing students in hospital practice. *Investigacion y educacion en enfermeria*, 32(3), 430-437.
- García, J.J., Labajos, M.T., y Fernández, F. (2014) Características personales de los estudiantes de enfermería que les hacen vulnerables al estrés. *Enfermería Docente*, 1(102), 20-26.
- Gutiérrez, M. I., & Latorre, I. (2002). Las prácticas clínicas de enfermería: perspectiva de los estudiantes de primer curso. *Metas de enfermería*, (49), 50-53.
- Jerez, M., & Oyarzo, C. (2015). Estrés académico en estudiantes del Departamento de Salud de la Universidad de Los Lagos Osorno. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 53(3), 149-157.
- Labrague, L. J., McEnroe-Petitte, D. M., Gloe, D., Thomas, L., Papathanasiou, I. V., & Tsaras, K. (2017). A literature review on stress and coping strategies in nursing students. *Journal of Mental Health*, 26(5), 471–480.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Ed. Martínez-Roca.
- 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.
- Moya, M., Larrosa, S., López, C., López, I., Morales, L., & Simón, Á. (2013). Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enfermería Global*, 12(31), 232-253.
- Pulido-Martos, M., Augusto-Landa, J. M., & López-Zafra, E. (2016). Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: el rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico. *Index de Enfermería*, 25(3), 215-219.

- Remor E, Carrobles JA. (2001). Versión Española de la escala de estrés percibido (PSS-14): Estudio psicométrico en una muestra VIH. *Ansiedad y estrés*, 7 (2-3):195-201.
- Selye, H. (1973). The evolution of the stress concept. *American Science*, 61, 692-699.
- Sheu, S., Lin, H. S., & Hwang, S. L. (2002). Perceived stress and physio-psycho-social status of nursing students during their initial period of clinical practice: the effect of coping behaviors. *International journal of nursing studies*, 39(2), 165-175.
- Tessa, R. (2015). Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica. *Revista Colombiana de Enfermería*, 10(10), 27-34.
- Timmins, F., & Kaliszer, M. (2002). Aspects of nurse education programmes that frequently cause stress to nursing students—fact-finding sample survey. *Nurse Education Today*, 22(3), 203-211.
- Toribio-Ferrer, C., & Franco-Bárceñas, S. (2016). Estrés académico: el enemigo silencioso del estudiante. *Revista Salud y Administración*, 3(7), 11-18.
- Vanegas, C., Andrade, R.M.M., Miranda, M.M., y Jara, N.O. (2017). Estresores de estudiantes de licenciatura en enfermería en la práctica clínica. *TLATEMOANI revista académica de investigación*, 25, 15-20.
- Yera, M.C., y Gómez, M. I. (2014). Factores desencadenantes de estrés en los estudiantes de Enfermería durante sus prácticas clínicas en la Escuela Universitaria de Enfermería A Coruña. *Metas de Enfermería*, 17(9), 27-31.
- Zupiria, X., Uranga, M. J., Alberdi, M. J., & Barandiaran, M. (2003). KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gaceta Sanitaria*, 17(1), 37-50.