



Vol. 12 Núm. 3
Sep.-Dic. 2025
pp 150-155

Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en una universidad pública chilena

Perception of stress in nursing students at a Chilean public university

Vania Yezabel Lagos-Durán,^{*,†} Francisca Antonia Soto-Severino,^{*,§}
Norma Belén Ramírez-Galaz,^{*,¶} Marcela Belén Piña-Ramírez,^{*,||}
Javiera Victoria Providel-Rojas,^{*,**} Camila Andrea Pacheco-Fuenzalida,^{*,##}
Carla Isabel Manzoli-Bustamante^{*,§§}

RESUMEN

Introducción: los estudiantes de enfermería, en sus prácticas, enfrentan diversas situaciones estresantes. Comprender los factores que desencadenan esto facilitará intervenciones en los estudiantes. **Material y métodos:** estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal. Se aplicó el instrumento KEZKAK a 97 alumnos. Analizamos los datos obteniendo la media y desviación estándar (DE) según cada factor; si la media era igual o superior a 1.5 se consideraba estrés. **Resultados:** la percepción de estrés de los estudiantes tuvo una media de 1.78; el factor más predominante fue "el enfermo busca una relación íntima", con una media de 2.04. **Conclusión:** los estudiantes muestran niveles de estrés semejantes a resultados mostrados en estudios similares.

Palabras clave: enfermería práctica, estrés psicológico, estudiantes del área de la salud, factores desencadenantes, percepción.

ABSTRACT

Introduction: nursing students, in their practices, face various stressful situations. Understanding the factors that trigger this will facilitate interventions for students. **Material and methods:** quantitative, descriptive, observational, cross-sectional study. The KEZKAK instrument was applied to 97 students. We analyzed the data obtaining the mean and SD according to each factor; if the mean was equal to or greater than 1.5, it was considered stress. **Results:** the students' perception of stress had a mean of 1.78; the most predominant factor was "the patient seeks an intimate relationship", with a mean of 2.04. **Conclusion:** students show stress levels similar to results shown in similar studies.

Keywords: practical nursing, psychological stress, health students, triggering factors, perception.

INTRODUCCIÓN

Los estudiantes de enfermería, durante sus prácticas clínicas, expresan una considerable percepción de estrés.¹ Identificar los factores estresores ayudará a comprender el porqué se desencadena, facilitando intervenciones en los estudiantes.

Enfermería es una carrera y una profesión socialmente asociada con una competencia negativa. Al hablar de estrés en estudiantes en práctica clínica, estudios han revelado que se identifican diversos estresores, como el hecho de presentarse a una práctica clínica.² Algunos de los factores más ligados a la presencia de estrés corresponden a "desconocimiento ante

* Enfermería, Escuela de Salud de la Universidad de O'Higgins. Rancagua, Chile.

ORCID:

† 0009-0002-4659-795X

§ 0009-0006-4968-1881

¶ 0009-0001-2630-6759

|| 0009-0006-6435-5064

** 0009-0003-4846-949X

0009-0007-1958-8915

§§ 0009-0001-0971-0004

Recibido: 18/07/2024.

Aceptado: 23/07/2025.

Citar como: Lagos-Durán VY, Soto-Severino FA, Ramírez-Galaz NB, Piña-Ramírez MB, Providel-Rojas JV, Pacheco-Fuenzalida CA, et al. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en una universidad pública chilena. Salud Jalisco. 2025; 12 (3): 150-155. <https://dx.doi.org/10.35366/121805>

situaciones clínicas", "riesgo de dañar al paciente",³ "impotencia e incertidumbre", "no controlar la relación con el paciente" e "implicación emocional".⁴ Se ha demostrado que algunas de las situaciones con mayor percepción de estrés son "hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente" y "confundirme de medicación".⁵ A medida que los estudiantes avanzan en sus años de formación, se ha demostrado que su percepción de estrés aumenta;⁶ otro estudio refiere que no existen diferencias significativas entre cursos en relación con el nivel de estrés.⁷ Por otro lado, se ha demostrado una mayor prevalencia del sexo femenino en la percepción del estrés en las prácticas clínicas.⁸

Después del análisis de la literatura, reconocimos que existe una deficiencia de investigaciones que apunten a los factores estresantes y niveles de estrés en estudiantes de enfermería, sobre todo en relación con los estresores predominantes en los distintos años de la práctica clínica. Así, el objetivo de este estudio es describir los factores asociados al estrés durante la práctica clínica curricular en estudiantes de enfermería de tercero y cuarto año de la Universidad de O'Higgins en 2023.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal. Se utilizó muestreo no probabilístico, incluyendo 97 estudiantes de tercero y cuarto año de enfermería que hayan realizado alguna práctica clínica intrahospitalaria en la Universidad de O'Higgins. No se incorporaron alumnos de primero y segundo año, ya que no han participado en prácticas intrahospitalarias, ni alumnos de quinto año, por inconvenientes con la presencialidad.

La recolección de datos se realizó mediante el cuestionario KEZKAK,⁹ el cual ha sido validado y reconocido.¹⁰ Este cuestionario se compone de 41 ítems que describen distintos factores que pueden llegar a generar estrés, a partir de la pregunta: "¿Hasta qué punto le preocupan las siguientes situaciones?"; las respuestas se clasifican mediante tipo Likert de 0 a 3 (0: nada; 3: mucho). Se divide en nueve factores: falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relación con tutores y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el enfermo, implicación emocional, dañarse en la relación con el enfermo, el enfermo busca una relación íntima, y sobrecarga. Se consideró la percepción de estrés en factores que obtuvieron una media igual o superior a

1.5. En las variables se incluyeron datos personales: curso, redes de apoyo, núcleo familiar, edad, sexo, tiempo para llegar a la práctica y patología de salud mental. Se trabajó descriptivamente con variables mensurables a través de estadísticos centrales y de dispersión; con variables categóricas, a través de frecuencias. Los datos obtenidos fueron trabajados en Microsoft Excel e Infostat.

Para el resguardo de la seguridad, la participación fue voluntaria, anónima, y no se entregó bonificación a los participantes. En cuanto a los datos entregados, solo las investigadoras tuvieron acceso a ellos. El cuestionario y consentimiento fueron sometidos

Tabla 1: Datos personales de los participantes (N = 97).

Variable	n (%)
Año de estudio de enfermería	
Tercero	33 (34)
Cuarto	64 (66)
Edad (años)	
20-24	88 (91)
25-29	6 (6)
≥ 30	1 (1)
No especifica	2 (2)
Sexo	
Femenino	76 (78)
Masculino	21 (22)
No binario	0 (0)
No especifica	0 (0)
Otro	0 (0)
Vive	
Sola/o	0 (0)
Acompañada/o	97 (100)
Redes de apoyo	
Sí tiene	95 (98)
No tiene	2 (2)
Tiempo en llegar a su centro de práctica	
< 30 min	22 (23)
30 min a 1 hora	43 (44)
1 hora a 1 hora y 30 min	21 (22)
> 1 hora y 30 min	11 (11)
Patologías de salud mental	
Sí está diagnosticado	23 (24)
No está diagnosticado	69 (71)
Prefiero omitir esta pregunta	5 (5)

Tabla 2: Factores estresores de los participantes.

Factores estresores	Nivel de estrés percibido		
	Tercer año N = 33 Media* \pm DE	Cuarto año N = 64 Media* \pm DE	Tercer y cuarto año N = 97 Media* \pm DE
1. Falta de competencia	1.72 \pm 0.64	1.92 \pm 0.60	1.85 \pm 0.62
2. Contacto con el sufrimiento	1.67 \pm 0.64	1.68 \pm 0.56	1.67 \pm 0.58
3. Relación con tutores y compañeros	1.84 \pm 0.53	1.76 \pm 0.56	1.79 \pm 0.55
4. Impotencia e incertidumbre	1.94 \pm 0.57	2.07 \pm 0.53	2.02 \pm 0.55
5. No controlar la relación con el enfermo	1.56 \pm 0.48	1.61 \pm 0.45	1.59 \pm 0.46
6. Implicación emocional, con el paciente y con el trabajo	1.52 \pm 0.61	1.51 \pm 0.60	1.52 \pm 0.60
7. Dañarse en la relación con el enfermo	1.70 \pm 0.64	1.72 \pm 0.72	1.71 \pm 0.69
8. El enfermo busca una relación íntima	1.97 \pm 0.77	2.08 \pm 0.96	2.04 \pm 0.90
9. Sobrecarga	1.84 \pm 0.66	1.86 \pm 0.57	1.85 \pm 0.60
Total de estrés percibido	1.75 \pm 0.49	1.80 \pm 0.50	1.78 \pm 0.50

* La media está medida de 0 a 3, en puntuación ≥ 1.5 se consideró presencia de estrés.
DE = desviación estándar.

al comité de ética de la Universidad de O'Higgins, siendo aprobados previo a su implementación.

RESULTADOS

La muestra utilizada correspondió al 70% de la población ($n = 97$), siendo el 66% estudiantes de cuarto año de enfermería. El 91% corresponde al rango etario de 20-24 años, y 78% fueron del sexo femenino (Tabla 1).

El 98% de los participantes poseen redes de apoyo; el 100% viven acompañados. Por otro lado, el tiempo de demora para llegar al centro de práctica es de 30 min a 1 hora, en 44% en los casos. Por último, un 71% no se encuentra diagnosticado con alguna patología de salud mental.

En relación con nuestros objetivos planteados, el factor de estrés predominante en los estudiantes de tercero y cuarto año corresponde al factor 8 ("el enfermo busca una relación íntima"), obteniendo una media de 2.04 de estrés percibido, seguido del factor "impotencia e incertidumbre", con 2.02. En la Tabla 2 se muestran los resultados por año.

Según la caracterización sociodemográfica de los participantes, el sexo femenino y los estudiantes de cuarto año presentan una mayor percepción de estrés. Finalmente, los alumnos que presentaron una

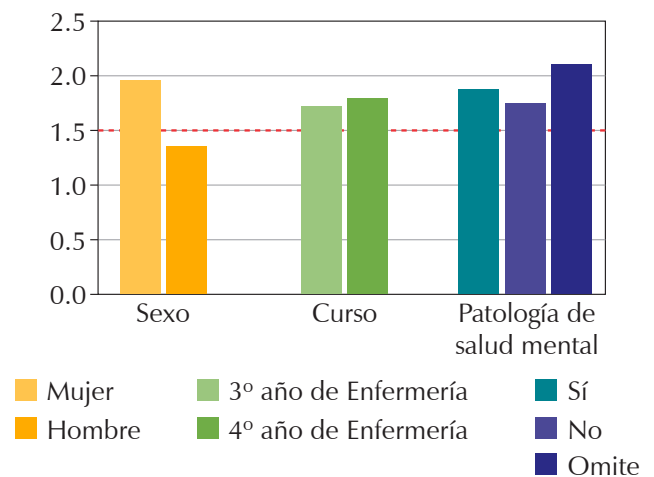


Figura 1: Percepción del estrés en estudiantes de tercero y cuarto año según sexo, curso y patología de salud mental.

mayor percepción de estrés fueron aquellos que poseen alguna patología de salud mental y quienes optaron por omitir la pregunta (Figura 1).

La situación que presentó mayor estrés percibido por los estudiantes de tercero y cuarto (Tabla 3) fue "meter la pata (cometer una equivocación)", con una media de 2.54; en los estudiantes de tercer año, "las

Tabla 3: Percepción del estrés según situaciones estresantes en estudiantes de tercer y cuarto año.

Situaciones estresantes	Tercer y cuarto N = 97 Media* ± DE	Tercer año N = 33 Media* ± DE	Cuarto año N = 64 Media* ± DE
1. No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo	1.20 ± 0.91	1.03 ± 0.90	1.28 ± 0.92
2. Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente	2.08 ± 1.08	1.73 ± 1.15	2.27 ± 1.00
3. Sentir que no puedo ayudar al paciente	1.88 ± 0.90	1.76 ± 0.90	1.94 ± 0.91
4. Hacer daño psicológico al paciente	1.31 ± 1.23	1.21 ± 1.24	1.36 ± 1.23
5. No saber cómo responder a las expectativas del paciente	1.86 ± 0.82	1.94 ± 0.84	1.83 ± 0.81
6. Hacer daño físico al paciente	1.90 ± 1.07	1.58 ± 1.15	2.06 ± 0.99
7. No saber cómo responder al paciente	1.86 ± 0.88	1.85 ± 1.06	1.86 ± 0.77
8. Que me afecten las emociones del paciente	1.38 ± 0.82	1.39 ± 0.79	1.38 ± 0.85
9. Tener que dar malas noticias	1.87 ± 0.95	1.82 ± 0.92	1.89 ± 0.98
10. Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento	1.31 ± 0.91	1.36 ± 0.86	1.28 ± 0.93
11. Que el paciente me trate mal	1.52 ± 1.03	1.48 ± 0.97	1.53 ± 1.07
12. La relación con los profesionales de la salud	2.11 ± 0.81	2.15 ± 0.87	2.09 ± 0.79
13. Contagiarme a través del paciente	1.14 ± 0.84	1.09 ± 0.80	1.17 ± 0.86
14. Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar	1.72 ± 0.80	1.79 ± 0.78	1.68 ± 0.82
15. Pincharme con una aguja infectada	2.02 ± 1.02	1.97 ± 1.05	2.05 ± 1.01
16. Confundirme de medicación	2.53 ± 0.75	2.39 ± 0.79	2.60 ± 0.73
17. "Meter la pata" (cometer una equivocación)	2.54 ± 0.72	2.45 ± 0.71	2.58 ± 0.73
18. Ver morir a un paciente	1.86 ± 0.92	1.88 ± 0.93	1.84 ± 0.93
19. La relación con el profesor responsable de la práctica	2.07 ± 0.88	2.15 ± 0.80	2.03 ± 0.93
20. Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer	2.33 ± 0.75	2.39 ± 0.75	2.30 ± 0.75
21. Implicarme demasiado con el paciente	1.26 ± 0.81	1.36 ± 0.90	1.20 ± 0.76
22. Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante	1.76 ± 0.90	1.73 ± 0.91	1.78 ± 0.90
23. No poder llegar a todos los pacientes	1.62 ± 0.95	1.61 ± 0.90	1.63 ± 0.98
24. Que el paciente no me respete	1.35 ± 0.94	1.36 ± 0.82	1.34 ± 1.00
25. La relación con la venia (autoridad o personas superiores)	1.98 ± 0.88	2.15 ± 0.71	1.89 ± 0.94
26. Recibir la denuncia de un paciente	2.02 ± 1.02	1.94 ± 0.95	2.06 ± 1.05
27. Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo	1.69 ± 0.85	1.75 ± 0.98	1.66 ± 0.78
28. La relación con los compañeros estudiantes de enfermería	1.06 ± 0.96	1.22 ± 0.97	0.98 ± 0.95
29. Encontrarme ante una situación de urgencia	2.08 ± 0.75	1.91 ± 0.82	2.17 ± 0.70
30. Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse	1.49 ± 0.79	1.41 ± 0.76	1.53 ± 0.82
31. Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia	1.68 ± 0.86	1.66 ± 0.90	1.69 ± 0.85
32. Tener que hacer procedimientos que duelen al paciente	1.73 ± 0.89	1.34 ± 0.90	1.75 ± 0.89
33. No saber cómo "cortar" al paciente (entiéndase a interrumpir o finalizar una plática)	1.40 ± 0.90	1.69 ± 0.83	1.42 ± 0.94
34. Tener que trabajar con pacientes agresivos	1.81 ± 0.91	1.81 ± 0.97	1.81 ± 0.89
35. La sobrecarga de trabajo	2.17 ± 0.76	2.38 ± 0.87	2.06 ± 0.69
36. Recibir órdenes contradictorias	2.20 ± 0.76	2.19 ± 0.86	2.20 ± 0.72
37. Que un enfermo del otro sexo se me insinúe	1.75 ± 1.06	1.66 ± 0.90	1.80 ± 1.13
38. No encontrar al médico cuando la situación lo requiere	1.98 ± 0.82	1.97 ± 0.74	1.98 ± 0.86
39. Tener que estar con un paciente terminal	1.11 ± 0.81	1.31 ± 0.78	1.02 ± 0.81
40. Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo	2.38 ± 0.95	2.41 ± 0.84	2.36 ± 1.01
41. Las diferencias entre lo que aprendemos en clases y lo que vemos en la práctica	2.42 ± 0.78	2.47 ± 0.72	2.39 ± 0.81

* La media está medida de 0 a 3, en puntuación ≥ 1.5 se consideró presencia de estrés.

diferencias entre lo que aprendemos en clases y lo que vemos en la práctica”, con una media de 2.47, mientras que, en los estudiantes de cuarto año, “confundirme de medicación”, con una media de 2.60.

DISCUSIÓN

Los estudiantes de enfermería, en sus prácticas clínicas, se enfrentan a niveles significativos de estrés. La limitación del estudio es haber abordado sólo a la población de tercer y cuarto año de enfermería, lo cual no es representativo, por lo que los resultados no son extrapolables a otros contextos. Por otro lado, al aplicar el instrumento en tercer año, faltaba parte de la población. Asimismo, la extensión del cuestionario provocó que algunos participantes no quisieran responder en su totalidad.

Los mayores estresores son: las preocupaciones en torno a las ideas de dañar y no poder ayudar al enfermo, o de resultar dañado por la falta de competencias. El alumno encuentra estresante el hecho de no realizar bien su trabajo y sus consecuencias para el paciente y para sí mismo. Esto también se vio reflejado en otros estudios.⁷

El estrés percibido se asocia a distintos factores, como el tiempo que el alumno se demora para llegar al campo clínico o que la población estudiada vivió el periodo de pandemia como estudiante, por lo que podemos inferir que se generó una mayor inseguridad en los conocimientos atribuido a la modalidad de aprendizaje. Esto se reflejó en el factor “falta de competencias”, donde la media de estrés fue de 1.72 (DE = 0.36).

El factor percibido como más estresante fue “el enfermo busca una relación íntima”. Esto se puede asociar a la población abordada y la escasez de herramientas socioemocionales que poseen, la cual puede estar ligada a haber pasado por modalidad online en años clave para establecer una relación terapéutica con el paciente, lo que podría generar la percepción de que el enfermo vea al profesional de enfermería sólo como una herramienta para su bienestar. Otros factores predominantes fueron “impotencia e incertidumbre”, “no controlar la relación con el paciente” e “implicación emocional”.⁷

Por otra parte, consideramos que hay tareas pendientes que deben indagarse para contribuir a abordar esta problemática. Invitamos a las distintas áreas de investigación a que aborden otros ejes que entran dentro de su competencia, como la manera en que afecta una patología de salud mental

en la percepción de estrés de los estudiantes, o la accesibilidad y el tiempo del traslado a la práctica clínica; inclusive hacemos énfasis en la importancia de profundizar con respecto al género. Entendemos que, históricamente, enfermería ha presentado gran predominio del género femenino, por lo que es relevante saber cómo se comporta dicha población con respecto a los distintos estigmas que existen, tanto en relación con el género masculino, como femenino, entre otras temáticas. Además, creemos fundamental realizar estudios centrados en la VI región y/o a nivel país. Por otro lado, sería valioso desarrollar estudios con muestreos probabilísticos aleatorios para entregar una visión más fidedigna y así dar soluciones a los factores estresantes, lo que permitirá la formación de profesionales de calidad y con enfoque holístico. También entregar políticas públicas en beneficio de los profesionales que hoy en día ya perciben altos niveles de estrés y que padecen *burnout* en algún punto de su carrera.

CONCLUSIÓN

Podemos concluir que el estrés en estudiantes de enfermería es una situación evidente, lo cual se vio reflejado en los resultados. Los factores predominantes asociados con la presencia de estrés resultaron ser que el paciente busca una relación íntima con los estudiantes en práctica, la impotencia e incertidumbre, la falta de competencias y la sobrecarga. Cabe destacar que todos los factores evaluados en el estudio resultaron con una media mayor a 1.5, indicando que en todos se percibió la presencia de estrés.

REFERENCIAS

1. López-Medina IM, Sánchez-Criado V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enferm Clin* [Internet]. 2005;15(6):307-313. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862105711360>
2. González-Adonis F, Guerrero-Nancuante C, Cataldo-Ponce A, Loézar-Hernández M, Bettancourt-Ortega L. Instrumento para valorar la capacidad de afrontar las prácticas clínicas de estudiantes de Enfermería, basado en la teoría de modelos y modelado de roles. *BENESSERE - Revista de Enfermería*. 2019;4(1):66-76. Disponible en: <https://ieya.uv.cl/index.php/Benessere/article/download/2306/2267>
3. López VF, López MMJ. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Cienc Enferm* [Internet]. 2011;17(2):47-54. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532011000200006&script=sci_arttext

4. Soria Urrutia A, González Domínguez S. Evaluación del estrés en los estudiantes de Enfermería durante las prácticas clínicas: estudio descriptivo [Internet]. Barcelona: Escola Superior de Ciències de la Salut TecnoCampus (centro adscrito a la Universitat Pompeu Fabra); 2017. p. 35. Disponible en: <https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/32783/Soria%20Urrutia%20Alba%2C%20Gonzalez%20Dominguez%20Sandra-%20Evaluación%20del%20estrés%20en%20los%20estudiantes%20de%20enfermería%20durante%20las%20prácticas%20clínicas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Bernedo-García MC, Quiroga-Sánchez E, Fernández-Martínez E, Liébana-Presa C, Álvarez LM, González BB, et al. Estresores en los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas: estudio de revisión sistemática. S F J Health [Internet]. 2022;3(4):353-365. Disponible en: <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jhea/article/view/1880/1473>
6. De Dios Duarte MJ, Varela Montero I, Braschi Diaferia L, Sánchez Muñoz E. Estrés en estudiantes de enfermería. Educación Médica Superior [Internet]. 2017;31(3):110-123. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1067/560>
7. 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;10(3):12-24. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/edumecentro/ed-2018/ed183b.pdf>
8. 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. Healthcare (Basel). 2023;11(3):300. doi: 10.3390/healthcare11030300.
9. 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]. 2003;17(1):37-51. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v17n1/orig5.pdf>
10. Portilla R. Nivel de estrés y estresores en estudiantes de enfermería durante prácticas clínicas [tesis]. Chimbote (PE): Universidad San Pedro; 2019. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0acb8d7b-2c75-48ef-b1bb-c890d88920f0/content>

Conflicto de intereses: los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Consentimiento bajo información: los sujetos de estudio aceptaron participar y firmaron consentimiento informado.

Financiamiento: sin financiamiento externo.

Correspondencia:

Javiera Victoria Providel-Rojas

E-mail: javiera.providel@pregrado.uoh.cl