



Factores estresores en prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de universidad privada de Chillán, Chile

OPEN ACCESS

EDITADO POR

Glendy Larico-Calla
Universidad Peruana Unión,
Lima, Perú

*CORRESPONDENCIA

Esteban Godoy-Sarmiento
estebangodoy@unach.cl

RECIBIDO 08 Oct 2025

ACEPTADO 04 Nov 2025

PUBLICADO 30 Dic 2025

CITACIÓN

Godoy-Sarmiento, E., Montenegro-Aguilar, V., Navarrete-Sepúlveda, J., Olivera-Riquelme, M., Patiño-Luengo, G. & Silva-Carvajal, R. (2025). Factores estresores en prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de universidad privada de Chillán, Chile. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 18(2), 15–24.

ISSN. 2411-0094

COPYRIGHT

© 2025. Este es un artículo escrito por Godoy-Sarmiento, V. y colaboradores, presentado para su publicación de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution (CC BY) <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>). La licencia CC BY permite el uso, distribución y reproducción del artículo en otros foros, siempre y cuando se den crédito al autor(es) original(es) y al propietario de los derechos de autor, y se cite la publicación original en esta revista, de acuerdo con la práctica académica aceptada.

Stressors in clinical practices among nursing students at a private university in Chillán, Chile

Esteban Godoy-Sarmiento¹, Valentina Montenegro-Aguilar², Jacqueline Navarrete-Sepúlveda³, Macarena Olivera-Riquelme⁴, Genesis Patiño-Luengo⁵, Ruth Silva-Carvajal⁶

¹⁻⁵ Universidad Adventista de Chile, Chillán, Chile

ORCID ID: 0009-0000-3543-5504

ORCID ID: 0009-0008-6116-788X

ORCID ID: 0009-0008-5745-9281

ORCID ID: 0009-0008-8118-6180

ORCID ID: 0009-0004-5364-5918

ORCID ID: 0009-0001-4194-9867

Correspondencia:

Esteban Godoy-Sarmiento
estebangodoy@unach.cl

Resumen

Objetivo: Identificar los factores estresores desencadenantes de ansiedad previo al inicio de prácticas en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chillán, Chile. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, en una población de 165 estudiantes de Enfermería de una universidad privada de Chillán, Chile, con una muestra de 71 estudiantes de segundo, tercer y cuarto año. Los datos se recolectaron mediante una encuesta sociodemográfica y el cuestionario KEZKAK. **Resultados:** Según los resultados del cuestionario de KEZKAK aplicado, los principales factores estresores se relacionan con la falta de competencia (media: 2,01 – DE: 0,96), el enfermo busca una relación íntima (media: 1,99 – DE: 1,00) y la impotencia e incertidumbre (media: 1,88 – DE: 0,93). **Conclusiones:** Los estudiantes presentan mayor nivel de ansiedad ante los factores asociados a la falta de competencias para brindar los cuidados necesarios a los usuarios durante las prácticas clínicas. Otra área afectada corresponde a factores asociados a que el enfermo busca una relación íntima, ya que se confunden los cuidados terapéuticos con muestras sentimentales. Por último, el área de impotencia e incertidumbre, la cual también se ve afectada debido a situaciones repentinas que ocurren al momento de cursar las prácticas clínicas, que le generan miedo e inseguridad y, por ende, ansiedad al estudiante.

Palabras clave

Ansiedad₁, estrés psicológico₂, estudiantes de enfermería₃, prácticas clínicas₄.

Abstract

Introduction: To identify triggering stressors leading to anxiety prior to the initiation of clinical practices among nursing students at a private university in Chillán, Chile. **Methodology:** A descriptive cross-sectional quantitative study was conducted on a population of 165 nursing students from a private university in Chillán, with a sample of 71 students from the second, third, and fourth years of nursing. Data were obtained through a sociodemographic survey and the KEZKAK questionnaire. **Results:** According to the results of the KEZKAK questionnaire applied, the main stressors are related to lack of competence (mean: 2,01 – DS: 0,96), the patient seeks an intimate relationship (mean: 1,99 – DS: 1,00) and impotence and uncertainty (mean: 1,88 – DS: 0,93). **Conclusion:** Students have a higher level of anxiety about the factors associated with the lack of competence to provide the necessary care to users during clinical practices, another affected area corresponds to factors associated with the patient seeking an intimate relationship, because therapeutic care is confused with sentimental samples and finally, the area of impotence and uncertainty is also affected due to sudden situations that occur at the time of taking clinical practices that generate fear and insecurity and therefore, student anxiety.

Keywords:

Anxiety₁, stress psychological₂, nursing students₃, clinical clerkship₄.

I Introducción

La salud mental, según la Organización Mundial de la Salud, se define como un estado de bienestar que permite a las personas enfrentar los momentos de estrés que presenta la vida, desarrollar sus habilidades, aprender, trabajar de manera adecuada y contribuir a la mejora de su comunidad. Asimismo, constituye un derecho humano primordial y esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico (Organización Mundial de la Salud, 2025). En este sentido, la salud mental no solo se relaciona con la ausencia de enfermedad, sino también con la capacidad de las personas para adaptarse a los desafíos cotidianos, mantener relaciones saludables y participar activamente en la sociedad. Su deterioro tiene implicancias directas en el desempeño laboral, académico y social, afectando tanto al individuo como al entorno en el que se desenvuelve.

De acuerdo con la Superintendencia de Seguridad Social, 2 de cada 3 trabajadores (67%) presentaron una enfermedad profesional de origen laboral reconocida durante el año 2022, asociada a diagnósticos de salud mental. Esta cifra representa un aumento significativo respecto al año 2021, cuando el porcentaje alcanzó un 52% del total (Superintendencia de Seguridad Social, 2023). Estos datos reflejan una problemática creciente que impacta de manera transversal a diversos sectores productivos y evidencia la necesidad de abordar la salud mental desde una perspectiva preventiva y promocional. Asimismo, ponen de manifiesto la estrecha relación entre las condiciones laborales, académicas y el bienestar psicológico de las personas.

Dentro de los componentes de la salud mental se encuentra la ansiedad, históricamente considerada un trastorno propio de la psiquiatría, dado que requiere tratamientos específicos basados en un diagnóstico médico. No obstante, en la actualidad se reconoce su presencia en la vida cotidiana de las personas frente a diversas situaciones, aunque generalmente en niveles moderados (Crocq, 2015). Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, en su quinta edición (DSM-5), la ansiedad se define como una respuesta anticipatoria a una amenaza futura, diferenciándose del miedo, el cual corresponde a una respuesta emocional ante una amenaza inminente, ya sea real o percibida (American Psychiatric

Association, 2014). Esta distinción permite comprender cómo la ansiedad puede instalarse de manera prolongada y afectar el funcionamiento diario, especialmente en contextos académicos exigentes.

Por su parte, el estrés se concibe como un proceso dinámico que se establece entre el individuo y su entorno, en el cual existe una evaluación cognitiva mediante la cual la persona determina si las situaciones que enfrenta son relevantes para su bienestar y si representan una amenaza o un desafío (Peñarrieta Bedoya et al., 2025). Esta interacción constante implica que el estrés no depende únicamente del estímulo externo, sino también de la percepción y los recursos personales para afrontarlo. En contextos de alta exigencia, como el universitario, esta evaluación cognitiva puede verse alterada, incrementando la probabilidad de respuestas desadaptativas.

En el ámbito universitario, la situación no ha mostrado mejoras sustanciales desde la pandemia por COVID-19. Un estudio realizado en el Líbano identificó una prevalencia de estrés leve a moderado del 12.7% en estudiantes universitarios (Fawaz y Samaha, 2020), mientras que en Jordania se reportaron niveles más elevados, alcanzando un 32% en estudiantes de ciencias de la salud (Elsalem et al., 2020). Asimismo, los trastornos de ansiedad figuran entre los más frecuentes a nivel mundial, con una prevalencia estimada del 3.6%, cifra que en Latinoamérica puede alcanzar hasta un 8.4% (Arévalo Ramírez et al., 2024). Estos antecedentes evidencian que los estudiantes del área de la salud constituyen un grupo particularmente vulnerable a problemas de salud mental.

En Chile, Barrera-Herrera et al. (2019) señalan que los niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios alcanzan una prevalencia del 46%, lo que representa casi a la mitad de esta población. De manera concordante, Valdés et al. (2022) evidencian que una proporción considerable de estudiantes de una institución privada presenta sintomatología asociada al estrés, el insomnio y el riesgo de suicidio. Estos hallazgos refuerzan la preocupación por la salud mental en el contexto universitario chileno y ponen de relieve la necesidad de identificar factores específicos que contribuyen a estas problemáticas.

Los factores externos constituyen uno de los principales desencadenantes de los problemas de salud mental en estudiantes universitarios, entre los que destacan los conflictos familiares e interpersonales, los cuales influyen directamente en el rendimiento académico. Esta situación se ve agravada cuando existen barreras culturales que dificultan la búsqueda de ayuda profesional, principalmente debido al estigma asociado a los trastornos de salud mental (Fandiño Sotelo et al., 2020). Como consecuencia, muchos estudiantes optan por enfrentar estas dificultades de manera individual, lo que puede intensificar los síntomas y prolongar el malestar psicológico.

Los estudiantes universitarios suelen experimentar los efectos de la ansiedad principalmente durante su proceso de formación académica, especialmente aquellos que deben asistir a prácticas clínicas en centros de salud (Clemente Arias, 2021). En este contexto, buscan adaptarse y afrontar de mejor manera las exigencias académicas mediante diversas estrategias para aliviar el estado de tensión. Sin embargo, un alto porcentaje adopta estrategias poco adecuadas o no logra adaptarse de forma efectiva, lo que incrementa los niveles de estrés y ansiedad (Aldana de Becerra y Álvarez Sánchez, 2019). Esta dificultad para el afrontamiento adecuado puede afectar tanto el desempeño académico como el bienestar personal.

Las carreras del área de la salud se estructuran a partir de asignaturas teórico-prácticas, en las cuales las prácticas clínicas constituyen un componente fundamental para el desarrollo de las competencias profesionales (Nolla, 2019). Estas prácticas son obligatorias para todos los estudiantes, ya que representan un porcentaje relevante de la calificación en diversas asignaturas, pudiendo incluso implicar la reprobación si no se cumplen satisfactoriamente los objetivos establecidos (Melo, 2022). Esta característica incrementa la presión académica y emocional durante el proceso formativo.

Las prácticas clínicas intermedias en los programas de Enfermería constituyen un pilar esencial en la formación estudiantil, dado que permiten aplicar los conocimientos teóricos adquiridos en el aula y en los laboratorios. Además, favorecen el desarrollo de habilidades y competencias que fortalecen el crecimiento personal y profesional, formando parte integral del proceso educativo (González Adonis et al., 2020). No obstante, en estas instancias los estudiantes se enfrentan a situaciones de diversa complejidad, lo que puede generar niveles significativos de estrés y ansiedad al tener que resolverlas en entornos que no siempre resultan favorables (Valdez López, 2022).

Los principales estresores identificados en estudiantes de Enfermería corresponden al ámbito académico y clínico, representando un 78.9%, seguidos por el área personal (13.6%) y la social (8%) (Pulido-Martos et al., 2016). Estos estudiantes deben enfrentar múltiples circunstancias, tales como el contacto directo con el sufrimiento humano, la brecha existente entre la teoría y la práctica, la sobrecarga académica y la interacción constante con otros profesionales y compañeros, lo que incrementa la exigencia emocional y cognitiva (Valdez López, 2022).

En cuanto a la evidencia científica, estudiantes de la Universidad Unisangil de Colombia han identificado, a través de encuestas y trabajos de investigación, diversos factores externos que desencadenan niveles variables de estrés y ansiedad durante las prácticas clínicas. Entre los principales factores se encuentran la limitada competencia académica percibida, el contacto con el sufrimiento de los pacientes y la sensación de impotencia e incertidumbre frente a determinadas situaciones clínicas (Fandiño Sotelo et al., 2020). Estos hallazgos coinciden con estudios realizados en otros contextos latinoamericanos.

En función de lo expuesto, el objetivo de la presente investigación fue identificar los factores estresores durante las prácticas clínicas en estudiantes de Enfermería de una universidad privada de Chillán, Chile, con el fin de aportar evidencia que permita comprender esta problemática y contribuir al diseño de estrategias orientadas a la promoción y protección de la salud mental en el ámbito universitario.

2 Metodología

2.1. Diseño metodológico

Estudio de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo transversal y muestreo no probabilístico por conveniencia.

2.2. Participantes

La población total de estudiantes de Enfermería de una universidad privada de Chillán, Chile, en 2023, estuvo compuesta por 165 individuos. La muestra incluyó a 71 estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Chile (UnACh).

Los criterios de inclusión para los estudiantes fueron:

- Tener un título profesional relacionado con el área de la salud, dado que ya han realizado prácticas clínicas y cuentan con experiencia previa.
- Cursaran por segunda vez la práctica clínica debido a reprobación, ya que se encontrarían doblemente preparados para enfrentarla.

Los criterios de exclusión para los estudiantes fueron:

- Estuvieran bajo tratamiento farmacológico con ansiolíticos o benzodiacepinas (por indicación médica o automedicación), puesto que estos fármacos podrían modificar sus niveles de ansiedad.
- No hubieran firmado el consentimiento informado, ya que dicho documento acredita la aprobación voluntaria para participar en la encuesta.

2.3. Instrumentos

Para medir las variables sociodemográficas de tipo cualitativo, se utilizó un instrumento diseñado por las investigadoras del presente estudio en Chile durante el año 2023, validado por 7 expertos de la UnACh. Este instrumento constó de 13 preguntas cerradas relacionadas con el sexo, edad, zona de residencia actual, curso, tipo de movilización, estudios previos, tratamiento farmacológico y trabajo remunerado o no remunerado.

Para medir la variable “factores estresores en las prácticas clínicas”, se aplicó el cuestionario KEZKAK, elaborado por Zupiria et al. (2003). Este cuestionario ha mostrado una alta consistencia interna (α de Cronbach = 0.95). Posteriormente, fue modificado y validado por Antolín et al. (2007) en España y utilizado en Chile en el estudio “Estresores que influyen desfavorablemente en estudiantes chilenos de Obstetricia y Puericultura durante las prácticas clínicas” (Velásquez-Muñoz,

2018). El instrumento consta de 40 preguntas que evalúan los factores estresores en estudiantes de Enfermería durante las prácticas clínicas, agrupadas en 9 áreas: incompetencia académica, contacto con el sufrimiento, relación con tutores, compañeros y usuarios, impotencia e incertidumbre, falta de control en la relación con el usuario, implicación emocional, daño en la relación con el usuario, búsqueda de una relación íntima por parte del usuario y sobrecarga. Las opciones de respuesta se presentan en una escala tipo Likert: nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (3). Se consideró presencia de estrés en aquellos ítems con una puntuación media igual o superior a 1.5.

Ambos instrumentos se aplicaron a través de la plataforma Google Forms, visitando las aulas de los cursos seleccionados durante octubre de 2023. A cada estudiante se le entregó un código QR que permitió acceder, mediante su teléfono móvil, al formulario en línea. Tras aceptar el consentimiento informado, los participantes completaron la encuesta sociodemográfica, cuyas preguntas permitieron verificar los criterios de exclusión. Aquellos que cumplían con los criterios pasaron a responder el cuestionario KEZKAK, integrándose formalmente al estudio. Se realizaron cálculos de estadística descriptiva, considerando medidas de tendencia central (media) y dispersión (desviación estándar, DE). Para la tabulación y análisis de los datos se utilizó el software estadístico Jamovi, versión 2.4.11.

Los datos se recolectaron de forma anónima, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para fines de investigación. Antes de responder la encuesta, cada participante firmó un consentimiento informado, en el cual se aseguraron los principios de confidencialidad, autonomía y el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento. La aplicación del consentimiento informado y la ejecución de este estudio fueron aprobadas por el Comité Ético Científico de la UnACh en el año 2023.

3 Resultados

Se realizaron un total de 165 encuestas, de las cuales 71 cumplieron con los criterios de inclusión. De estas, 19 (26.76%) correspondieron a estudiantes de segundo año, 28 (39.43%) a tercer año y 24 (33.80%) a cuarto año de la carrera de Enfermería de la Universidad Adventista de Chile (UnACh).

En la encuesta sociodemográfica, se analizó la variable sexo, observándose que 55 participantes fueron mujeres (77.46%) y 16 fueron hombres (22.53%).

Respecto a la variable “año que cursa el encuestado”, el curso con mayor porcentaje de participación femenina fue tercer año (30.98%), mientras que el curso con mayor porcentaje de participación masculina correspondió a segundo y tercer año (8.45%)

Por otra parte, en el cuestionario KEZKAK se evidenció que la pregunta con mayor puntaje fue: “Que el usuario toque ciertas partes de mi cuerpo” (media: 2.30 – DE: 0.87). Mientras que la de menor puntaje fue “Encontrarme en una situación sin saber qué hacer” (media: 2.15 – DE: 0.80). Para ver Tabla I para mayores detalles.

Tabla I. Datos cuestionario KEZKAK por preguntas

Preguntas del cuestionario	N	Media	DE
Hacer mal mi trabajo y perjudicar al usuario.	71	2.28	0.83
Confundirme de medicación.	71	2.21	0.94
Cometer un error (procedimental o administrativo).	71	2.23	0.84
Encontrarme en una situación sin saber qué hacer.	71	2.15	0.80
Que el usuario toque ciertas partes de mi cuerpo.	71	2.30	0.86

En cuanto a la descripción de las preguntas por cada curso que fue encuestado, se evidencia que el tercer año es el que predomina con mayor puntaje en las preguntas, lo cual se evidencia con los valores obtenidos en la media (Tabla 2).

Tabla 2. Datos cuestionario KEZKAK por curso

Preguntas	Curso	N	Media	DE
Hacer mal mi trabajo y perjudicar al usuario.	2.º año.	19	2.21	1.03
	3.º año.	28	2.36	0.73
	4.º año.	24	2.25	0.79
Confundirme de medicación.	2.º año.	19	2.05	1.08
	3.º año.	28	2.29	0.85
	4.º año.	24	2.25	0.94
Cometer un error (procedimental o administrativo).	2.º año.	19	2.21	0.98
	3.º año.	28	2.25	0.75
	4.º año.	24	2.21	0.88
Encontrarme en una situación sin saber qué hacer.	2.º año.	19	2.42	0.69
	3.º año.	28	2.21	0.79
	4.º año.	24	1.88	0.85
Que el usuario toque ciertas partes de mi cuerpo.	2.º año.	19	2.16	1.02
	3.º año.	28	2.43	0.79
	4.º año.	24	2.25	0.85

Según las 9 áreas, la predominante corresponde a factores asociados a “falta de competencia” (media: 2.01 – DE: 0.96); y la que generó menos preocupación fue “ implicación emocional” (media: 1.64 – DE: 0.95). Se describe en más detalle en la Tabla 3.

Tabla 3. Datos cuestionario KEZKAK por áreas

Áreas del cuestionario	N	Media	DE
Falta de competencia	71	2.01	0.96
Contacto con el sufrimiento	71	1.65	0.97
Relación con tutores	71	1.73	1.00
Impotencia e incertidumbre	71	1.88	0.93
No controlar la relación con el enfermo	71	1.74	0.99
Implicación emocional	71	1.64	0.95
Deterioro de la relación con el enfermo	71	1.86	0.92
El enfermo busca una relación íntima	71	1.99	1.00
Sobrecarga	71	1.81	0.95

4 Discusión

En el apartado sociodemográfico, los resultados de esta investigación indicaron que existe una mayor proporción de estudiantes mujeres que hombres, lo que coincide con la tendencia observada en otras instituciones nacionales e internacionales. En la Pontificia Universidad Católica de Chile, durante el año 2023, la matrícula de mujeres en la carrera de Enfermería correspondió al 85.8% (Lillo, 2023). Asimismo, un estudio de Zavala Pérez et al. (2022) evidenció que, de 265.269 profesionales de enfermería colegiados en España, 223.749 correspondían al sexo femenino.

Sin embargo, un estudio realizado en España con estudiantes varones de enfermería señala que, si bien la cantidad de hombres ha ido en aumento, aún persisten prejuicios y percepciones de trato desigual por

parte de los pacientes durante las prácticas, así como limitaciones en la elección futura de puestos de trabajo en distintos servicios (Burguete Ramos, 2019).

En relación con la variable “lugar de residencia”, se observó que la mayoría de los estudiantes habitan en la comuna de Chillán, una zona urbanizada que facilita la movilización hacia la institución educativa y los centros de práctica clínica. Polasek (2006) menciona que los estudiantes que residen en zonas urbanas tienden a presentar mejores indicadores de desempeño académico, al contar con más recursos y herramientas para enfrentar los desafíos de sus estudios. No obstante, Levy y Merchant (2005) encontraron que los estudiantes de zonas rurales pueden mostrar un mejor desempeño en actividades clínicas, lo que sugiere que el entorno geográfico puede influir de manera diferenciada según las experiencias formativas.

Respecto a las áreas identificadas, la “falta de competencias” fue la más afectada. Esta categoría incluye situaciones como “hacer mal mi trabajo y perjudicar al usuario” o “confundirme en la medicación y cometer un error procedimental o administrativo”. Un estudio realizado en Colombia también determinó que la falta de competencia es el factor más predominante, ya que los estudiantes perciben que durante las prácticas la seguridad del paciente puede estar en riesgo debido a la ausencia de habilidades prácticas y conocimientos suficientes (Antolín Rodríguez, 2007).

La segunda área más afectada corresponde a “el enfermo busca una relación íntima”, asociada a situaciones como “que un paciente del otro sexo se me insinúe” y “que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo”. Este hallazgo sugiere que el estrés en los estudiantes puede originarse en los comportamientos del usuario, quien a veces confunde la relación terapéutica y la amabilidad profesional con una intención personal. Dado que la mayoría de las participantes fueron mujeres, este factor adquiere relevancia particular. Según un estudio realizado en Chile, la situación “que el paciente toque alguna parte de mi cuerpo” representa un estresor significativo, considerando que la carrera de enfermería es predominantemente feminizada (Blanco, 2023). Por ello, es fundamental instruir a los estudiantes para que eviten involucrarse físicamente con los usuarios y aprendan a gestionar sus emociones frente a comportamientos inapropiados durante las prácticas clínicas.

La tercera área más afectada fue “impotencia e incertidumbre”, asociada a factores como “ayudar a algún paciente y que la asistencia no sea como él esperaba” o “realizar procedimientos que puedan causar daño al paciente”. Un estudio chileno resalta que esta sensación de impotencia e incertidumbre se genera porque los estudiantes, motivados por el deseo de ayudar, pueden desarrollar expectativas irreales sobre sus capacidades, enfrentándose luego a la frustración derivada de la falta de experiencia y de la dificultad para integrar teoría y práctica (Ruidiaz Gómez et al., 2019).

Asimismo, se observó que los estudiantes de tercer año presentaron niveles más altos de ansiedad en todas las áreas. Esto podría explicarse porque, al encontrarse en una etapa intermedia de la formación, sienten una mayor responsabilidad y presión por cumplir con las expectativas académicas y profesionales asociadas al cuidado de los pacientes (de Dios Duarte et al., 2017).

Entre las fortalezas del estudio, se destaca la accesibilidad de la muestra, ya que los participantes pertenecían a la misma institución, lo que facilitó la aplicación de los instrumentos y la recolección de datos. Además, el equipo de investigación mostró una adecuada organización y colaboración, permitiendo cumplir con las tareas y actividades planificadas.

En cuanto a los resultados, tanto este estudio como investigaciones previas realizadas en otras universidades demuestran que las prácticas clínicas son una fuente significativa de estrés para los estudiantes de enfermería, afectando diversas áreas de su desarrollo.

Se logró identificar los factores que desencadenan el estrés en los estudiantes de enfermería, siendo el factor predominante “que el usuario toque ciertas partes de mi cuerpo”. Asimismo, se determinó que el área predominante de estrés fue la “falta de competencia”.

A partir de estos resultados, se propone brindar apoyo psicológico y emocional a los estudiantes para disminuir sus niveles de estrés y mejorar su desempeño en las prácticas clínicas, mediante estrategias de

autoconocimiento, autorregulación emocional y tutorías o ayudantías entre pares, especialmente de estudiantes de cuarto año hacia aquellos de tercer año, quienes presentaron los mayores niveles de estrés. Dada la alta proporción de mujeres en la carrera, también se recomienda implementar orientaciones preventivas que permitan enfrentar de manera adecuada conductas insinuantes por parte de los pacientes. Asimismo, se sugiere que futuras investigaciones profundicen en el estudio de los factores estresores previos al inicio de las prácticas clínicas en estudiantes de Enfermería y otras carreras del área de la salud en Chile, con el fin de contribuir a la creación de programas institucionales de acompañamiento y bienestar estudiantil. El presente estudio puede, por tanto, servir como base para futuras investigaciones sobre el estrés académico y clínico durante la formación de profesionales de la salud.

5 Declaración de financiamiento y de conflictos de interés

El estudio fue financiado por los autores, quienes declaran no tener conflictos de interés.

6 Referencias

- Aldana De Becerra, G. M., & Álvarez Sánchez, Y. P. (2019). Consumo de alcohol en estudiantes de enfermería: Una experiencia vivida. *Index de Enfermería*, 28(3), 130-133.
- American Psychiatric Association. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5* (5.ª ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Antolín Rodríguez, R., Puialto Durán, M., Moure Fernández, M., & Quinteiro Antolín, T. (2007). Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de enfermería. *Enfermería Global*, 6(1), 1-12.
- Arévalo Ramírez, M. del C., Acevedo Carrasco, M. del R., Velasco Villa, M., Cortés Riveroll, J. R. G., Martínez Montaño, M. de L. C., Rosales y de Gante, S., & Rosales Báez, L. (2024). Síntomas de ansiedad en estudiantes de medicina ante el regreso a clases presenciales postpandemia. *Investigación en Educación Médica*, 13(49), 30-39. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2024.49.23586>
- Blanco, S. (2023, marzo 22). *El Ministerio de Universidades se propone que más hombres estudien Enfermería, Psicología y Medicina*. ConSalud. <https://www.consalud.es>
- Burguete Ramos, M. D., Sáez Álvarez, E. J., López-Gómez, J., & Martínez-Riera, J. R. (2019). Barreras y expectativas sobre enfermería identificadas por estudiantes varones del Grado de Enfermería. *Revista ROL de Enfermería*, 42(5), 336–340.
- Clemente Arias, Z. (2021). *Estrés académico y ansiedad en estudiantes de licenciatura en enfermería* [Tesis de licenciatura, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla]. Repositorio Institucional BUAP.
- Crocq, M. A. (2015). A history of anxiety: from Hippocrates to DSM. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 17(3), 319-325. <https://doi.org/10.31887/dcns.2015.17.3/macrocq>
- de Dios Duarte, M. J., Varela Montero, I., Braschi Diaferia, L., & Sánchez Muñoz, E. (2017). Estrés en estudiantes de enfermería. *Educación Médica Superior*, 31(3), 110-123.
- Elsalem, L., Al-Azzam, N., Jum'ah, A. A., Obeidat, N., Sindiani, A. M., & Kheirallah, K. A. (2020). Stress and behavioral changes with remote e-exams during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study among undergraduates of medical sciences. *Annals of Medicine and Surgery*, 60, 271-279. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2020.10.058>
- Fandiño Sotelo, M. I., Henríquez Camargo, N. M., & Rivera Benavidez, D. E. (2020). *Nivel de estrés y ansiedad en estudiantes de enfermería en práctica clínica de la Fundación Universitaria de San Gil Unisangil* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Repositorio Institucional UNAB.

Fawaz, M., & Samaha, A. (2020). E-learning: Depression, anxiety, and stress symptomatology among Lebanese university students during COVID-19 quarantine. *Nursing Forum*, 55(1), 52-57. <https://doi.org/10.1111/nuf.12521>

González Adonis, F., Guerrero Nancuante, C., Cataldo Ponce, A., Loézar Hernández, M., & Bettancourt Ortega, L. (2020). 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*, 4(1), 66-77. <https://doi.org/10.22370/bre.41.2019.2306>.

Levy, B. T., & Merchant, M. L. (2005). Factors associated with higher clinical skills experience of medical students on a family medicine preceptorship. *Family Medicine*, 37(5), 332-340.

Lillo, Á. (2023, noviembre 2). *UC busca aumentar cupos para hombres y mujeres en carreras con predominancia femenina o masculina*. Pontificia Universidad Católica de Chile. <https://www.uc.cl> Melo, C. (2022, junio 9). *Prácticas clínicas: acercando el quehacer profesional a los y las estudiantes del área de la salud*. Universidad Tecnológica Metropolitana. <https://www.utm.cl>

Nolla Domenjó, M. (2019). Aprendizaje y prácticas clínicas. *Educación Médica*, 20(2), 100-104. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.12.019>

Organización Mundial de la Salud. (2025, 24 de septiembre). *Salud mental*. OMS.

Peñarrieta Bedoya, L. G., Pineda Ancco, J. S., Quintanilla Chacón, M. L., & Rodriguez Rocha, L. H. (2025). Estrés académico como factor de riesgo en la salud mental de estudiantes de Derecho en zonas altoandinas. *European Public & Social Innovation Review*, 10, 1-17. <https://doi.org/10.31637/epsir-2025-1445>

Polasek, O., & Kolcic, I. (2006). Academic performance and scientific involvement of final year medical students coming from urban and rural backgrounds. *Rural and Remote Health*, 6, 530. <https://doi.org/10.22605/RRH530>

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.

Ruidiaz Gómez, K. S., Peinado Valencia, L. P., & Osorio Contreras, L. V. (2020). Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia, 2019. *Archivos de Medicina*, 20(2), 437-448. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3674>.

Superintendencia de Seguridad Social. (2023, abril 13). *Adelanto de cifras de informe de seguridad y salud en el trabajo: 67 % de diagnósticos de enfermedades profesionales en Chile corresponden a salud mental*. <https://www.suseso.cl>

Valdés, J. M., Díaz, F. J., Christiansen, P. M., Lorca, G. A., Solorza, F. J., Alvear, M., Ramírez, S., Núñez, D., Araya, R., & Gaete, J. (2022). Mental health and related factors among undergraduate students during SARS-CoV-2 pandemic: A cross-sectional study. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 833263. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.833263>

Valdez López, Y. C., Marentes Patrón, R. A., Correa Valenzuela, S. E., Hernández Pedroza, R. I., Enríquez Quintero, I. D., & Quintana Zavala, M. O. (2022). Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura en enfermería. *Enfermería Global*, 21(1), 248-270. <https://doi.org/10.6018/eglobal.441711>

Velásquez-Muñoz, A., Cornejo-Aravena, C., Bustamante-Toncio, F., & Mella-Guzmán, M. (2018). Estresores que influyen desfavorablemente en estudiantes chilenos de Obstetricia y Puericultura, durante las prácticas clínicas. *EDUMECENTRO*, 10(3), 12-24.

Zavala Pérez, I. C., Figueroa Varela, M. R., & Olea Gutiérrez, C. V. (2022). Los estereotipos de género en hombres estudiantes de enfermería. *Conocimiento Enfermero*, 16, 66-76.

Zupiria Gorostidi, X., Uranga Iturrioz, M. J., Alberdi Erize, M. J., & Barandiaran Lasa, M. (2003). KEZKAK: Cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gaceta Sanitaria*, 17(1), 37-50.