ASCE MAGAZINE ISSN: 3073–1178

Revista ASCE Magazine, Periodicidad: Trimestral, Volumen: 5, Número: 3, Año: 2026 páginas 671-687

Doi: https://doi.org/10.70577/asce.v5i3.1008

Recibido: 2026-06-06
Aceptado: 2026-06-12
Publicado: 2026-07-14

Ansiedad clínica y su relación en el desempeño de prácticas formativas en estudiantes de enfermería

Clinical anxiety and its relationship in the performance of training practices in nursing students

Autor(s)

Luis Diego Hernández Romero [1]
Magíster en Enfermería Familiar y Comunitaria, Licenciado en Enfermería y docente universitario. Es autor del libro Enfermería Familiar y Comunitaria
ldhernandezr@pucesi.edu.ec
https://orcid.org/0009-0004-9288-3580
Pontificia Universidad Católica Del Ecuador
Ciudad – Ecuador

Castillo Zamora Geoconda Leonela [2]
Magíster en Gestión del Cuidado con mención, Licenciada en Enfermería. Es autora del artículo científico
geoconda.castillo@iess.gob.ec
https://orcid.org/0009-0002-5392-7902
Hospital general del seguro social IESS Ibarra
Ciudad – Ecuador

Ruiz Velásquez Patricia Salomé [3]
Magister en Salud Pública, Licenciada en Enfermería, Docente de la carrera de enfermería
Doctoranda en Ciencias de la Enfermería
Pruiz274@pucesi.edu.ec
https://orcid.org/0000-0003-2759-0939
Pontificia Universidad Católica Del Ecuador
Ciudad – Ecuador

Como Citar

Hernández Romero , L. D., Castillo Zamora, G. L., & Ruiz Velásquez , P. S. (2026). Ansiedad clínica y su relación en el desempeño de prácticas formativas en estudiantes de enfermería. *ASCE MAGAZINE*, *5*(3), 671–687. https://doi.org/10.70577/asce.v5i3.1008

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Resumen

Introducción: La ansiedad constituye una respuesta emocional frecuente en estudiantes de enfermería durante las prácticas formativas, pudiendo influir en la adquisición de competencias clínicas y en su desempeño académico. El objetivo del estudio fue analizar la relación entre el nivel de ansiedad y el desempeño en las prácticas formativas de estudiantes de enfermería.

Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional, observacional, no experimental y de corte transversal. Cun n=187 estudiantes de licenciatura en enfermería, seleccionados mediante criterios de elegibilidad. La ansiedad se evaluó mediante una versión adaptada (Alfa de Cronbach de 0.902) de 16 ítems del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), mientras que el desempeño en prácticas formativas se obtuvo a partir de los registros oficiales de evaluación prácticas. Se realizó estadística descriptiva, prueba de normalidad de Shapiro–Wilk, correlación de Spearman y regresión lineal múltiple.

Resultados: Los estudiantes de 21 a 25 años presentaron el mayor puntaje promedio de ansiedad (13,2 ± 8,63), mientras que los mayores de 25 años obtuvieron el mejor promedio académico (44,2 ± 2,73). No se encontró una correlación significativa entre el puntaje total del BAI y el promedio de notas (ρ = 0,015; p = 0,842). Asimismo, el modelo de regresión lineal múltiple no fue estadísticamente significativo; únicamente el semestre académico mostró asociación significativa con el desempeño en prácticas formativas (p = 0,018).

Conclusiones: El nivel de ansiedad no mostró una asociación significativa con el desempeño en las prácticas, por lo que otros factores académicos y contextuales podrían explicar el rendimiento alcanzado durante la formación clínica.

Palabras clave: estudiantes de enfermería; ansiedad; prácticas Clínicas

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Abstract

Introduction: Anxiety is a common emotional response among nursing students during clinical placements, potentially influencing the acquisition of clinical competencies and academic performance. The aim of this study was to analyze the relationship between anxiety levels and performance in clinical placements among nursing students.

Methodology: A quantitative, correlational, observational, non-experimental, cross-sectional study was conducted with a sample of 187 undergraduate nursing students selected based on eligibility criteria. Anxiety was assessed using a 16-item adapted version (Cronbach's alpha = 0.902) of the Beck Anxiety Inventory (BAI), while clinical placement performance was derived from official practical assessment records. Statistical analyses included descriptive statistics, the Shapiro–Wilk normality test, Spearman correlation, and multiple linear regression.

Results: Students aged 21 to 25 years showed the highest mean anxiety score (13.2 ± 8.63), whereas those over 25 achieved the best academic average (44.2 ± 2.73). No significant correlation was found between the total BAI score and the grade average ($\rho = 0.015$; $p = 0.842$). Likewise, the multiple linear regression model was not statistically significant; only the academic semester showed a significant association with clinical placement performance ($p = 0.018$).

Conclusions: Anxiety levels did not show a significant association with performance in clinical placements; therefore, other academic and contextual factors may explain the performance achieved during clinical training.

Keywords: nursing students; anxiety; clinical placements

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Introducción

La ansiedad se presenta como una respuesta emocional muy común en el ámbito de la salud, manifestada por una tensión emocional persistente frente a la evaluación constante y la incertidumbre en la atención del paciente (Godoy-Sarmiento et al., 2025). Dicha condición alcanza niveles significativos de prevalencia entre el estudiantado debido a la brecha existente entre la formación teórica y las demandas reales del entorno hospitalario, Lo cual compromete el rendimiento académico y profesional (Araújo et al., 2023). La ansiedad no solo actúa como un factor estresante de origen académico, sino que condiciona la adquisición de competencias técnicas y el desarrollo de la confianza necesaria para el ejercicio profesional (Martins et al., 2023).

Comprender los factores que desencadenan este malestar emocional es fundamental, ya que la interacción entre demandas formativas y recursos personales determina la eficacia en el aprendizaje clínico y el bienestar a largo plazo (Mora, C. J. N, 2025). Estudios recientes indican que una proporción superior al 30% de los estudiantes de enfermería experimenta niveles elevados de ansiedad durante sus rotaciones (Ahmed et al., 2023, p. 188), de manera específicamente tomando a los estudiantes de enfermería como futuros profesionales de la salud, mismos que desde sus primeros niveles de formación universitaria están expuestos directamente ante procedimientos básicos y escalando su formación hasta realizar procedimientos más complejos al tratar sus propios pacientes, sus niveles de ansiedad pueden verse alterados.

Las profesiones de la línea de salud como lo es enfermería, deben realizar prácticas clínicas como parte de su formación profesional, durante su formación el estudiante debe desarrollar técnicas procedimentales y de cuidado que con la práctica se van puliendo. Otros autores hacen referencia a la formación clínica en enfermería como el aprendizaje como miembro de un equipo de atención sanitaria en contacto directo con una persona sana o paciente y/o una comunidad (García-Velasco y otros, 2025). Además, las investigaciones han demostrado que los estudiantes de enfermería suelen enfrentarse a desafíos emocionales, como ansiedad y miedo, durante las prácticas clínicas, lo que puede influir significativamente en su desempeño clínico (Jian y otros, 2025). Además, la falta de dominio de las habilidades profesionales se refiere a la inexperiencia clínica y a un juicio inadecuado en situaciones de emergencia, lo que refleja dificultades para aplicar el conocimiento teórico a la práctica (Wang y otros, 2025).

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Otro aspecto importante es el aprendizaje basado en escenarios (ABE) al ser uno de los métodos de enseñanza modernos y creativos que se ha incorporado cada vez más a los planes de estudio de enfermería (Rashwan y otros, 2021).

Material y métodos

Diseño del estudio

Se desarrolló una investigación con enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y diseño observacional, no experimental y de corte transversal. El estudio estuvo orientado a analizar la relación existente entre la ansiedad clínica y el desempeño en las prácticas formativas de los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ibarra. La elección de este diseño permitió observar las variables en su contexto natural, sin intervención ni manipulación por parte de los investigadores, obteniendo información en un único momento temporal. La recolección de datos se realizó durante el mes de julio de 2026, una vez que los estudiantes culminaron sus rotaciones prácticas correspondientes al período académico marzo-julio de 2026. El estudio se desarrolló en diferentes escenarios de formación clínica de la zona norte del Ecuador, incluyendo centros gerontológicos, hospitales básicos y hospitales generales donde los estudiantes realizaron actividades asistenciales bajo supervisión docente.

Población y muestra

La población estuvo constituida por 228 estudiantes matriculados en la carrera de Enfermería que realizaron prácticas formativas durante el período académico marzo-julio de 2026. Para determinar el tamaño de la muestra se tuvo en cuenta a estudiantes que cumplen con los criterios de elegibilidad, para un total de 187 estudiantes.

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

Participaron en el estudio estudiantes que cumplieron los siguientes criterios:

- Haber realizado prácticas formativas con contacto directo con pacientes en áreas hospitalarias o gerontológicas.
- Cumplir la totalidad de horas y rotaciones prácticas establecidas en el plan de estudios.
- Contar con registros académicos completos y actualizados durante el período de estudio.
- Aceptar voluntariamente su participación mediante el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que aún no habían iniciado o completado sus prácticas formativas durante el periodo académico.
- Haber cursado previamente otras carreras del área de la salud como el técnico superior en enfermería.
- Estudiantes que decidieron retirarse voluntariamente de la investigación en cualquier etapa del proceso.
- Repetidores del curso, cuestionarios incompletos, retiro del consentimiento
- Antecedentes de trastornos psicológicos, duelo reciente, experiencia previa o que trabajen en instituciones de salud relacionadas.
- Diagnóstico previo de ansiedad o que mantengan un tratamiento con ansiolíticos o antidepresivos

Variables de estudio

Variable independiente

Ansiedad clínica: como menciona Şura Boyraz (2026), “la ansiedad normal es una emoción racional, necesaria y vital, que se experimenta en ciertas etapas de la vida” (p. 45). Se evalúo mediante el instrumento de inventario de ansiedad de Beck (BAI), el cual fua adaptado para la población de estudio, cabe recalcar que no se evalúo un diagnóstico de ansiedad clínica, sino la

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

intensidad de los síntomas de ansiedad y el nivel de ansiedad que los estudiantes presentaron durante sus prácticas formativas.

Variable dependiente

Desempeño en prácticas formativas: corresponde al nivel de cumplimiento de competencias clínicas, procedimentales, actitudinales y de cuidado demostradas por los estudiantes durante su proceso de formación práctica y durante sus clases presenciales. Como afirma Magaña-Salamanca et al. (2022), “el rendimiento académico global determina en gran medida la percepción de competencias adquiridas durante la formación, por lo que constituye un indicador clave del logro formativo del estudiante”.

Material

Instrumentos de recolección de datos

Se implemento el inventario de ansiedad de Beck (BAI), “al ser un instrumento solido en sus propiedades psicométricas, pues se presenta como una alternativa importante para su uso en ámbitos el investigativo y clínico” (Vizioli & Pagano, 2022, p. 36). Debido a que se empleó una versión adaptada del Inventario de Ansiedad de Beck compuesta por 16 ítems, el puntaje máximo seria de 48 puntos, y estos fueron ajustados de manera proporcional al nuevo rango de puntuación. Debido a la extensión del instrumento y la necesidad de incorporar nuevas variables. En cuanto al análisis de fiabilidad de este instrumento en Jamovi versión 2.7, se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.902 lo que nos indica una excelente consistencia interna, además el Beck Anxiety Inventory (BAI) es una escala de autorreporte ampliamente utilizada para medir la severidad de la ansiedad y ha sido aplicada en diversos estudios de investigación (Eck y otros, 2025).

Para valorar el desempeño académico en las prácticas formativas se utilizaron los registros oficiales de evaluación práctica y registro de notas de los resultados de aprendizaje emitidos por dirección de carrera, los cuales contemplan criterios de competencias técnicas, habilidades procedimentales, comunicación, aplicación del proceso enfermero, responsabilidad y cumplimiento de actividades de prácticas. Previo a la aplicación, se tomaron 16 preguntas de BAI, y 12 preguntas sobre datos sociodemográficos y académicos pertinentes.

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Métodos

Procedimiento de recolección de datos

Una vez obtenidas las autorizaciones institucionales correspondientes, se coordinó con la dirección de la carrera y los docentes responsables de las prácticas clínicas la aplicación del instrumento. La recolección de información se realizó al finalizar las rotaciones prácticas grupales del período académico marzo-julio de 2026. Los estudiantes fueron informados sobre los objetivos de la investigación, la confidencialidad de los datos y el carácter voluntario de su participación. Posteriormente, quienes aceptaron participar estuvieron de acuerdo con el consentimiento informado y completaron el cuestionario de ansiedad en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos. Y al finalizar su periodo académico se recopilaron las calificaciones correspondientes al desempeño práctico registradas oficialmente por la dirección de carrera.

Análisis estadístico

Para el procesamiento y análisis de estadística la información, decidimos procesar todo con el programa Jamovi (versión 2.7). Lo primero fue ordenar los datos y codificarlos: hicimos un análisis descriptivo para ver cómo se comportaban las variables. Se clasificó las variables como ordinales y nominales de acuerdo a su contenido, específicamente la edad, el promedio de notas, las horas de práctica y el puntaje total del cuestionario de ansiedad de Beck (BAI) y las resumimos con sus medias y desviaciones estándar, mientras que para las rotaciones por áreas de práctica se reportó las frecuencias y porcentajes.

También nos interesaba saber qué tan confiable era la adaptación de cuestionario de ansiedad de Beck (BAI) en nuestro grupo de estudiantes de enfermería, así que calculamos su consistencia interna con el Alfa de Cronbach, teniendo en cuenta que el puntaje máximo seria de 48 puntos debido a que se tomaron 16 preguntas. Para el proceso estadístico, aplicamos la prueba de normalidad de Shapiro–Wilk. Al ver que los datos no se distribuían de forma simétrica o normal, se dejó de lado las pruebas tradicionales y se aplicó la correlación de Spearman para ver qué tan conectados estaban los datos del nivel de ansiedad y las notas de los alumnos.

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Finalmente, se quiso ir un paso más allá de la simple asociación. Así que se montó un modelo de regresión lineal múltiple para evaluar si la ansiedad, la edad o las horas de práctica podían realmente predecir el desempeño en las prácticas formativas. Para dar por sentado cualquier hallazgo, fijamos el nivel de significancia en el clásico $p<0.05$.

Consideraciones éticas

La investigación se desarrolló conforme a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki (Ezequiel, 2013), para estudios con seres humanos. Se garantizó el respeto a la autonomía, confidencialidad, beneficencia y no maleficencia de los participantes. La participación fue completamente voluntaria y estuvo respaldada mediante la firma del consentimiento informado. Como lo menciona Margherita Pallocci (2023), "este se ha convertido desde hace tiempo en un acto de relevancia tanto legal como ético-deontológica" (p. 6). Los datos obtenidos fueron utilizados exclusivamente con fines científicos, preservando el anonimato de los estudiantes mediante la asignación de códigos numéricos. Asimismo, el protocolo de investigación fue presentado para su revisión y aprobación ante las autoridades académicas correspondientes de la universidad de estudio antes del inicio de la recolección de datos.

Resultados

Descripción de la muestra

Tabla 1. Estadística descriptiva de la edad, promedio de notas y la ansiedad según BAI

	EDAD	PROMEDIO	BAI-TOTAL
N	16-20	55	55
	21-25	110	110
	>25	22	22
Media	16-20	43.2	11.8
	21-25	43.5	13.2
	>25	44.2	10.1
IC 95% de la media límite inferior	16-20	42.5	9.76
	21-25	43.0	11.5
	>25	43.0	6.90
IC 95% de la media límite superior	16-20	44.0	13.8
	21-25	44.0	14.8

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

	>25	45.5	13.4
Mediana	16-20	43.6	10.0
	21-25	43.8	12.0
	>25	44.4	8.50
Desviación típica	16-20	2.82	7.53
	21-25	2.73	8.63
	>25	2.73	7.30
W de Shapiro-Wilk	16-20	0.949	0.908
	21-25	0.956	0.912
	>25	0.972	0.837
Valor p de Shapiro-Wilk	16-20	.021	<.001
	21-25	.001	<.001
	>25	.765	.002

Nota. n = 187 estudiantes de enfermería.

Para el análisis estadístico se tomaron en cuenta tres grupos etarios: 16 a 20 años (n = 55; 29,4 %), 21 a 25 años (n = 110; 58,8 %) y mayores de 25 años (n = 22; 11,8 %), observándose un predominio de estudiantes entre 21 y 25 años. Con relación al promedio de sus notas, los estudiantes mayores de 25 años presentaron la media más alta (44,2 ± 2,73), seguidos por el grupo de 21 a 25 años (43,5 ± 2,73) y el grupo de 16 a 20 años (43,2 ± 2,82). En los tres grupos se observó una baja dispersión de las calificaciones y con desviaciones estándar menores a tres puntos, por ende, existe una relativa uniformidad en el rendimiento académico.

Análisis de los Resultados

Respecto al puntaje total del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), los estudiantes entre 21 a 25 años registró la media más elevada (13,2 ± 8,63), seguido por los estudiantes de 16 a 20 años (11,8± 7,53), mientras que los estudiantes mayores de 25 años presentaron la media más baja (10,1 ± 7,30), no obstante, las desviaciones estándar relativamente amplias nos evidencian una considerable variabilidad en los niveles de ansiedad dentro de cada grupo etario.

La evaluación de la normalidad mediante la prueba de Shapiro–Wilk mostró que el promedio académico presentó una distribución no normal en los grupos de 16 a 20 años (W= 0,949; p= 0,021) y 21 a 25 años (W= 0,956; p= 0,001), mientras que en los estudiantes mayores de 25 años no se observaron desviaciones significativas de la normalidad (W= 0,972; p= 0,765). En cuanto al puntaje total del BAI, los tres grupos presentaron valores de p< 0,05, indicando una distribución no normal de la variable ansiedad en la población estudiada.

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Tabla 2. Correlación de Spearman entre el promedio de notas y el total del inventario BAI

Variables	n	ρ de Spearman	Valor p
Promedio de notas – BAI-Total	187	0,015	0,842

Nota. n = 187. Se utilizó Spearman debido a que el total de BAI no presenta distribución normal en W Shapiro-Wilk.

Para la evolución entre el puntaje total del inventario de ansiedad de Beck (BAI) y el promedio académico de los estudiantes se utilizó la correlación de Spearman, esto debido que las variables obtuvieron un valor de <.001 en W Shapiro-Wilk. Mediante este coeficiente se demuestra una correlación positiva muy pequeña entre ambas variables (ρ= 0,015; p= 0,842), la baja significancia estadística entre el nivel de ansiedad de Beck y el promedio de notas de los estudiantes puede ligarse a otras variables relacionadas a sus prácticas formativas como el área de rotación y la saturación de los servicios durante sus prácticas hospitalarias rentre otras, esto nos plantea un nuevo reto, y es el conocer si estas otras variables guardan una relación estadísticamente en relación a su promedio académico.

Tabla 3. Regresión Lineal múltiple del semestre académico, horas de práctica, edad y el total de BAI

Predictor	B	IC95%	t	p
Semestre	0,434	0,074 a 0,794	2,380	0,018*
Horas de práctica	0,039	-0,062 a 0,139	0,756	0,451
Edad (21–25 vs. 16–20)	-0,173	-1,148 a 0,801	-0,351	0,726
Edad (>25 vs. 16–20)	0,446	-0,998 a 1,890	0,610	0,543
BAI-TOTAL	-0,008	-0,058 a 0,041	-0,327	0,744

Nota. Variable dependiente: promedio académico. R = 0,203; R^2 = 0,041; R^2 ajustado = 0,015; F (5,181) = 1,56; p = 0,174; n = 187.

Buscando determinar si el semestre académico, así como el número de horas de práctica, la edad y el puntaje total del inventario de Beck, son pedictores del rendimiento académico en los estudiantes se optó por este modelo de regresión lineal múltiple utilizando como variable dependiente el

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

promedio de notas. Del mismo modo el modelo presentó un coeficiente de correlación múltiple de R= 0,203, con un R^2= 0,041 y un R^2 ajustado= 0,015, indicando que las variables incluidas explicaron el 4,1 % de la variabilidad del rendimiento académico. No obstante, la prueba global del modelo no fue estadísticamente significativa (F (5,181) = 1,56; p= 0,174).

En el análisis de los predictores individuales, únicamente el semestre académico mostró una asociación significativa con el promedio de calificaciones (B= 0,434; IC95%: 0,074–0,794; t= 2,380; p= 0,018), indicando que un mayor avance en la carrera se asoció con un incremento del rendimiento académico. En contraste, el puntaje total del BAI (B= -0,008; IC95%: -0,058 a 0,041; p= 0,744), el número de horas de práctica (B= 0,039; IC95%: -0,062 a 0,139; p= 0,451) y la edad (p> 0,05) no mostraron una asociación estadísticamente significativa con el promedio de calificaciones.

Discusión

Una investigación realizada con 600 estudiantes de salud en la que se implementó el inventario de ansiedad de Beck en sus prácticas formativas y en entornos virtuales concuerdan con nuestro estudio ya que “32 de sus participantes que interactuaron con la aplicación; si bien el grupo de realidad virtual mostró mejores puntuaciones en ambos inventarios de Beck, estas no fueron estadísticamente significativas” (Pete Bridge, et al., 2024, p. 4), pues nuestro estudio obtuvo un valor (ρ = 0,015; p = 0,842), esta baja significancia estadística entre el nivel de ansiedad de Beck y el promedio de notas de los estudiantes debe evaluarse mediante otras variables relacionadas a sus prácticas formativas.

En el análisis de regresión lineal múltiple entre el semestre académico, horas de práctica, edad y el total de BAI la prueba global del modelo no fue estadísticamente significativa (F (5,181) = 1,56; p = 0,174). Esto concuerda con un estudio realizado en 90 estudiantes con el mismo nivel educativo que nuestra población de estudio en el que uno de sus instrumentos implementado fue el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), y obtuvo como resultados que la proporción de estudiantes clasificados en la categoría de ansiedad "mínima" aumentó del 67,8% al 84,4%, y aquellos en la categoría de depresión "mínima" del 82,2% al 92,2%. Sin embargo, fueron catalogados como

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

cambios medios no alcanzados en el umbral comúnmente aceptado para una mejora clínicamente significativa (Chi-Yuan Chen, 2026).

Su entusiasmo y curiosidad por la nueva oportunidad contrarrestaban el miedo y la ansiedad ante la incertidumbre de no poder afrontar la situación clínica (Gloria Caminati, 2021). Se observó un aumento significativo en la prevalencia de síntomas relacionados con el estrés y ansiedad, esto puede estar relacionado el avance académico tras cada semestre pues en nuestro estudio se observó que mientras que los estudiantes mayores de 25 años presentaron la media más baja (10,1 ± 7,30), no obstante, las desviaciones estándar relativamente amplias nos evidencian una considerable variabilidad en los niveles de ansiedad dentro de cada grupo etario

Un estudio longitudinal realizado con 154 estudiantes de enfermería, muestra aspecto importante: conforme avanzaban los semestres, el estrés y la ansiedad se dispararon de forma significativa ($p<0.05$). (Yonca Sonmez, 2023). Así mismo Nuestros resultados son similares a los de la literatura de Shae Crosby ya que muchos estudiantes informaron dificultad para dormir e incapacidad para concentrarse (Shae Crosby, 2024), parece claro que la carga académica pasa factura con el tiempo. Curiosamente, en nuestro estudio los alumnos mayores de 25 años mostraron los niveles más bajos de ansiedad, con una media de 10.1±7.30. Sin embargo, este dato hay que tomarlo con pinzas. Las desviaciones estándar resultaron ser bastante amplias, lo que nos demuestra que, incluso dentro de un mismo grupo de edad, la salud mental de cada estudiante es un mundo y las experiencias varían muchísimo, así mismo algunos estudios muestras que le estrés y la ansiedad varían a lo largo de loa años académicos especialmente cuando realizan sus prácticas clínicas (T. Tokgöz Kaplan, 2024) (Öğünç A, 2023).

Conclusiones

El presente estudio permitió evidenciar que, aunque la ansiedad es una experiencia frecuente durante las prácticas formativas de los estudiantes de enfermería, su nivel no se relacionó de manera significativa con el desempeño alcanzado en este proceso. Estos resultados sugieren que la presencia de síntomas de ansiedad, por sí sola, no determina el rendimiento de los estudiantes en los escenarios clínicos.

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Asimismo, se observó que el avance en la formación académica fue el único factor asociado con un mejor desempeño en las prácticas. Esto permite inferir que la experiencia adquirida a lo largo de la carrera, el fortalecimiento progresivo de las competencias clínicas y la mayor confianza para enfrentar situaciones asistenciales podrían favorecer el rendimiento de los estudiantes, independientemente de los niveles de ansiedad que experimenten.

Si bien los estudiantes de entre 21 y 25 años presentaron los puntajes promedio de ansiedad más elevados, estas diferencias no fueron suficientes para explicar las variaciones en el desempeño académico. Este hallazgo pone de manifiesto que el rendimiento durante las prácticas clínicas responde a una realidad compleja, en la que intervienen múltiples factores personales, académicos y del entorno asistencial.

En este sentido, los resultados obtenidos aportan evidencia sobre la necesidad de continuar investigando aquellos factores que pueden influir en el desempeño durante la formación clínica, incorporando variables como la resiliencia, la autoeficacia, el apoyo docente, el ambiente de aprendizaje y las características de los escenarios de práctica. Comprender estas interacciones permitirá diseñar estrategias educativas orientadas a fortalecer tanto el bienestar emocional como el desarrollo de competencias profesionales en los futuros enfermeros.

Referencias Bibliográficas

Araújo, A. A. C., de Godoy, S., de Oliveira, R. M., Vedana, K. G. G., de Sousa, Á. F. L., Wong, T. K. S., & Mendes, I. A. C. (2023). Positive and negative aspects of psychological stress in clinical education in nursing: a scoping review. Nurse Education Today, 126, 105821. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105821

Ahmed, F. A., Alrashidi, N., Mohamed, R. A., Asiri, A., Al Ali, A., Aly, K. H., ... & Almowafy, A. A. (2023). Satisfaction and anxiety level during clinical training among nursing students. BMC nursing, 22(1), 187. https://doi.org/10.1186/s12912-023-01352-3

Chi-Yuan Chen, L.-T. H.-Y. (2026). Emotional Distress and Attitudinal Changes in Nursing Students During the Psychiatric Practicum: Impact of Patient Aggression. https://doi.org/doi: 10.1111/jpm.70101.

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Eck , S., Dümmler , D., Zekeriya, A., Maxim , K., Schneider, A., Hapfelmeier, A., Linde, K., & Fomenko , A. (2025). Beck Anxiety Inventory (BAI) for detecting anxiety disorders in adults. *Cochrane Database of Systematic reviews*. https://doi.org/10.1002/14651858.CD015457

Ezequiel, E. (2013). Reconsiderando la Declaración de Helsinki. *Lancet 381*(9877), 1532 – 1533 . https://doi.org/https://www.clinicalkey.es/#!/content/playContent/1-s2.0-S0140673613609708?returnurl=https:%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS0140673613609708%3Fshowall%3Dtrue&referrer=https:%2F%2Fonlinelibrary.wiley.com%2F

García-Velasco , L., Alcoceba-Herrero , I., García , S., López , M., Albertos-Muñoz , I., Castro , M.-J., & Jiménez , J. (2025). Evaluación de los niveles de ansiedad y estrés en estudiantes de enfermería de pregrado durante sus prácticas clínicas: un estudio cuasiexperimental. https://doi.org/10.1186/s12912-025-03264-w

Gloria Caminati, L. C. (2021). Emotional impact of clinical practice in Burns Unit among nursing students: a qualitative study. *Acta biomedica*. https://doi.org/10.23750/abm.v92iS2.11411

Godoy-Sarmiento, E. M.-A.-S.-R.-L.-C. (2025). Factores estresores en prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de universidad privada de Chillán. *Revista Científica de Ciencias de la Salud,*. https://doi.org/https://doi.org/10.17162/rccs.v18i2.2117

Jian, X., Li-Qiu , H., & Shi-Lai , Y. (2025). Explorando la relación entre la ansiedad ante la muerte y la empatía entre estudiantes de enfermería en una etapa temprana de sus prácticas clínicas. *Revista Mundial de Psiquiatría WJP*. https://doi.org/10.5498/wjp.v15.i7.106845

Magaña-Salamanca , E., López-Pastor, V., & Manrique-Arribas, J. (2022). Rendimiento académico y percepción de competencias en los Trabajos Finales de Título en Educación Física. https://doi.org/https://doi.org/10.12800/ccd.v18i55.1950

Margherita Pallocci, M. T. (2023). Informed Consent: Legal Obligation or Cornerstone of the Care Relationship? *International Journal of Environmental Research and Public Health* . https://doi.org/10.3390/ijerph20032118

Öğünç A, K. (2023). Evaluación de los niveles de ansiedad dental en los estudiantes del programa de salud bucal y dental. *Revista Turca de Ciencias de la Salud y la Vida, 6*(2). https://doi.org/https://doi.org/10.56150/tjhsl.1297421

Pete Bridge, J. M.-S.-J. (July 2024). A virtual reality environment for supporting mental wellbeing of students on remote clinical placement: A multi-methods evaluation. *Nurse Education Today, 138*, 4. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nedt.2024.106184

Rashwan , Z., El Sheshtawy , O., Abdelhalim , G., Eweida , R., & Khamis , G. (2021). Simulación clínica basada en escenarios: Cerrando la brecha entre la ansiedad de los estudiantes en prácticas y la prestación de cuidados de enfermería integrales para neonatos prematuros. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103121

Shae Crosby, C. K. (2024). Symptom Profile Characterization Using the Beck Anxiety Inventory Among Undergraduates in the United States. *J Am Psychiatr Nurses Assoc*. https://doi.org/10.1177/10783903221114334

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Şura Boyraz, N. K. (2026). Stress, Anxiety and Empathy in Dental Students: A Multicentre Analysis From Turkey. *European journal of dental education*. https://doi.org/https://doi.org/10.1111/eje.70183Identificador de Objeto Digital (DOI)

T. Tokgöz Kaplan. (2024). Stress levels amongst Turkish dental students, general dentists and paediatric dentists during performing paediatric dentistry: a questionnaire-based cross-sectional study. *European Archives of Paediatric Dentistry*(6), 811-820. https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s40368-024-00940-4

Vizioli, N. A., & Pagano, A. E. (2022). Beck Anxiety Inventory: structural validity and reliability through different estimation methods in Argentine population. *Acta Colombiana de Psicología*. https://doi.org/https://doi.org/10.14718/acp.2022.25.1.3

Wang, D., Mao , Y., Xiangguang He , Li , T., & Gong, H. (2025). Factores que influyen en la salud mental de los estudiantes de enfermería de formación profesional superior durante las prácticas: un estudio transversal. https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1700661

Yonca Sonmez, M. A. (2023). Psychological Distress, Depression, and Anxiety in Nursing Students: A Longitudinal Study. *Healthcare (Basel)*. https://doi.org/10.3390/healthcare11050636

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/