



Cansancio emocional en estudiantes de enfermería. Estudio multicéntrico

Emotional exhaustion in nursing students. A multicenter study

Fadiga emocional em estudantes de enfermagem. Estudo multicêntrico

Como citar este artículo:

Osorio-Spuler X, Illesca-Pretty M, Gonzalez-Osorio L, Masot O, Fuentes-Pumarola C, Reverté-Villarroya S, Ortega L, Rascón-Hernán C. Emotional exhaustion in nursing students. A multicenter study. Rev Esc Enferm USP. 2023;57:e20220319. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0319en>

- Ximena Osorio-Spuler¹
- Mónica Illesca-Pretty²
- Luis Gonzalez-Osorio²
- Olga Masot³
- Concepció Fuentes-Pumarola⁴
- Silvia Reverté-Villarroya⁵
- Laura Ortega⁶
- Carolina Rascón-Hernán⁴

¹ Universidad de La Frontera, Facultad de Medicina, Departamento de Enfermería, Temuco, Chile.

² Universidad de La Frontera, Facultad de Medicina, Departamento de Medicina Interna, Temuco, Chile.

³ Universidad de Lleida, Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Lleida, España.

⁴ Universidad de Girona, Facultad de Enfermería, Departamento de Enfermería, Girona, España.

⁵ Universidad Rovira I Virgili, Facultad de Enfermería, Departamento de Enfermería, Tortosa, España.

⁶ Universidad Rovira I Virgili, Facultad de Enfermería, Departamento de Enfermería, Tarragona, España.

ABSTRACT

Objective: To know emotional exhaustion in nursing students from four universities. **Method:** Cross-sectional, correlational study, carried out in Chile and Spain (2017-2018), with 1,368 students answering a self-applied instrument (sociodemographic/academic variables and the Emotional Exhaustion scale). Analysis with Stata 15, according to variables: Chi² tests, Wilcoxon rank sum test (Mann Whitney U test), analysis of variance and multiple regression; confidence level 95% and significance 5% ($p < 0.05$). Approved by the Ethics Committee, Universidad de Girona. **Results:** Academic variables and perceived stress with Quite much/Much classification: Exams, Problem-Based Learning, Laboratory/Simulation. Statistically significant differences in emotional exhaustion, according to sex, dependent people, workers, commuting time >30 minutes. Greater emotional exhaustion when taking courses for the second time and in academic activities where they declare perceived stress as Quite much/Much ($p < 0.005$). **Conclusion:** All students present mean level of emotional exhaustion (>26 and <37 points). The variables sex and having dependents are relevant aspects. Stress perceived by methodologies is significantly related to levels of emotional exhaustion.

DESCRIPTORS

Students, Nursing; Multicenter Study; Stress, Psychological; Education, Nursing.

Autor correspondiente:

Ximena Osorio-Spuler
Manuel Montt, 112
Temuco, Chile
ximena.osorio@ufrontera.cl

Recibido: 12/09/2022
Aprobado: 03/01/2023

INTRODUCCIÓN

Como resultado de trabajo conjunto entre la Universidad de La Frontera (UFRO) de Chile y las Universidades Catalanas de España (Girona (UdG), Lleida (UdL) y Rovira i Virgili (URV)), se ha observado que los planes de estudio para la formación de enfermeras son similares en contenidos y estrategias metodológicas, incluyendo las experiencias clínicas que constituyen uno de los principales quehaceres para la adquisición de competencias disciplinares y genéricas para la gestión del cuidado⁽¹⁾. A pesar de la similitud, hay particularidades en cada institución, en lo que se refiere al modelo educativo, formación del profesorado, instauración de estrategias metodológicas centradas en el estudiante, y supervisión de las prácticas clínicas ya que en las Universidades Catalanas las realizan enfermeras asistenciales cuyo contrato laboral es prioritariamente del centro de salud, denominados profesores asociados, mientras que los de la UFRO son enfermeras contratadas por la institución.

Asimismo, a través de la observación empírica, docentes de distintos niveles curriculares han expresado que los estudiantes, si bien, comienzan sus estudios con mucho entusiasmo. Al pasar el tiempo, se produce un desentendimiento de las obligaciones, cansancio, sentimiento de vacío o de fracaso, baja autoestima, falta de concentración y deseos de abandonar los estudios, las cuales si son prolongadas y frecuentes, desencadenan altos niveles de estrés y tensión que pueden conducir al síndrome de Burnout⁽²⁾, con consecuencias personales y académicas. En las primeras, se percibe el desarrollo progresivo de síntomas de ansiedad y depresión, facilitando la aparición de reacciones de distanciamiento emocional y cognitivo respecto a la actividad como forma de afrontar la sobrecarga que esta conlleva y en lo académico se podría observar una disminución del rendimiento⁽³⁾ que ocasionaría insatisfacción con los estudios, y finalmente el abandono⁽⁴⁾.

El estrés académico ha sido abordado por investigadores en poblaciones estudiantiles, empleando diversos términos. En este estudio se referirá como “cansancio emocional”, definido como producto de un afrontamiento poco eficiente del estudiante universitario ante los eventos adversos en el marco de su vida académica, o por fallos en la regulación de la expresión emocional⁽⁵⁾. Las consecuencias se relacionan con la pérdida progresiva de energía, desgaste, agotamiento físico y psicológico abrumador, fatiga, falta de motivación y expresión de estar cansados de estudiar, actitud cínica y poco comprometida con las labores estudiantiles⁽⁵⁾.

Para comprender el cansancio emocional en estudiantes del área de la salud se debe considerar condiciones agrupadas en: académicas (pruebas y evaluaciones, miedo al fracaso en la formación, problemas con la carga de trabajo, etc.); clínicas (trabajo, miedo a cometer errores, respuestas negativas ante la muerte o el sufrimiento de pacientes, etc.), y personales/sociales (problemas económicos, desequilibrio entre las tareas del hogar/trabajo escolar, etc.)⁽⁶⁾.

Existe evidencia de la relación directa del cansancio emocional con síndromes clínicas como ansiedad y depresión^(7,8), también con su asociación inversa con la autoeficacia académica^(7,9), con la autoestima y con dificultades para regular las emociones⁽¹⁰⁾. Las respuestas conductuales más frecuentes

son: deterioro del desempeño, tendencia a polemizar, aislamiento, desgano, tabaquismo, consumo de alcohol u otras drogas, absentismo, riesgo de accidentes, nerviosismo, aumento o reducción del apetito e incremento o disminución del sueño. En cuanto a las respuestas psicológicas, se destacan: inquietud, depresión, ansiedad, perturbación, incapacidad para concentrarse, irritabilidad, pérdida de confianza en sí mismo, preocupación, dificultad para tomar decisiones, pensamientos recurrentes y distractibilidad^(11,12).

En estudiantes universitarios el cansancio emocional suele ser más alto en mujeres que en hombres, lo cual puede ser explicado por rasgos psicosociales específicos^(13,14). En el caso de los de enfermería, la evidencia muestra que son mayoritariamente mujeres, quienes, a diferencia de los hombres, experimentan más grado de percepción de estrés en situaciones relacionadas con las emociones⁽¹⁵⁾. En relación con la distribución de burnout académico y sus indicadores en función de las variables sociodemográficas, se aprecia que en el rango de edad entre 21 a 23 años, ser mujer, no tener hijos y estar soltero aparecen más críticos al momento de presentar el síndrome, encontrándose esencialmente entre “leve” y “moderado”⁽¹⁶⁾; las exigencias económicas y familiares constituyen factores de estrés⁽¹⁷⁾ y el cansancio está significativamente asociado con la autoestima^(10,18). Para las variables académicas, se aprecia que los estudiantes en situación curricular “atrasados” y que pertenecen al “primer” y “quinto” semestres son más vulnerables en manifestar el cansancio⁽¹⁶⁾. En otros estudios, perciben como situaciones académicas estresantes las “deficiencias metodológicas del profesorado”, “exámenes” e “intervenciones en público”, lo que puede contribuir a que los estudiantes abandonen los estudios⁽¹⁹⁻²¹⁾, y estar expuestos a una considerable intimidación y acoso^(22,23).

También, la simulación clínica provoca un nivel de estrés entre moderado y alto, pero que, pese a ello, permite aprender⁽²⁴⁾. Las prácticas clínicas, en entornos complejos y cambiantes, constituyen fuentes adicionales de estrés^(15,25,26). Asimismo, la preocupación por la evaluación es un elemento que influye en el cansancio emocional⁽²⁷⁾, sumándose el agotamiento por la cantidad de tareas académicas⁽¹¹⁾, y que, a mayor nivel de estrés, mayor es el uso de sustancias^(20,28).

Considerando lo observado y teniendo presente que la formación integral del estudiante universitario es una idea y una actitud que se debe alcanzar y tener en cuenta como principio básico de la tarea universitaria⁽²⁹⁾, y que debe ser un pilar fundamental en el desarrollo académico como personal, para proporcionar un mejor soporte a los estudiantes y transformar a la universidad en un escenario de salud, se plantea un estudio multicéntrico que pretende conocer el cansancio emocional en el estudiantado de enfermería de una Universidad de América Latina, UFRO, y tres Catalanas (UdL, URV, UdG), todas ellas estatales y en convenio Institucional. Los objetivos se orientan a: “caracterizar socio demográficamente la población en estudio” y “relacionar variables académicas, sociodemográficas y nivel de estrés con el cansancio emocional entre los estudiantes de las universidades participantes”, planteándose como hipótesis que las mujeres, que tienen personas a su cargo y que trabajan, presentan mayor cansancio emocional, al igual que aquellos que aprenden con estrategias metodológicas centradas en el estudiante.

MÉTODO

DISEÑO DEL ESTUDIO

Corte transversal, correlacional en el que interesaba observar a un grupo de estudiantes en un momento determinado para medir el nivel de cansancio emocional y su posible relación con variables sociodemográficas y académicas, sin la intervención de los investigadores; multicéntrico, llevado a cabo en Chile y España, realizado entre los últimos meses de 2017 y los de inicio de 2018, de acuerdo con los semestres académicos de cada institución. Se aplicó la lista de verificación “STrengthening the Reporting of OBServational studies in Epidemiology” (STROBE) para la redacción del artículo.

POBLACIÓN

Corresponde a 2053 estudiantes matriculados en todos los niveles de pregrado en enfermería de tres Universidades catalanas (España) y una chilena.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Ser alumno regular de la carrera de cada Centro de Estudios y firma previa del consentimiento informado.

DEFINICIÓN DE MUESTRA

No probabilística, donde los estudiantes no fueron escogidos aleatoriamente. Se invitó a los 2053 alumnos, enviándoles en dos oportunidades el instrumento y el consentimiento informado a través del software QuestionPro cuyo link de acceso se envió por correo electrónico institucional, dando un periodo de tiempo de tres semanas para responder; al final de este proceso quedó conformada por 1368 participantes, que aceptaron ser parte del estudio, respondiendo los instrumentos, sin saber las razones de quienes no lo hicieron.

RECOPILACIÓN DE DATOS

Se realizó mediante un instrumento autoaplicado, anónimo, voluntario y reportado por software QuestionPro, que constó de dos partes, las cuales dentro de los ítems no exigía respuestas en todos ellos, como condicionante para seguir avanzando:

Variables sociodemográficas y académicas: esta parte del instrumento fue diseñada por los investigadores, cautelando la validez de contenido, con una revisión mediante juicio de expertos, que permitió valorar su pertinencia y coherencia. Las variables consideradas fueron: edad, sexo, estado civil, número de hijos y otras personas a su cargo, sistema de financiamiento, país de origen, lugar de residencia habitual y durante el estudio, trabajo paralelo a su formación, tiempo de desplazamiento diario hasta la universidad, universidad de estudio, curso donde tiene más créditos matriculados, estrategias metodológicas, prácticas clínicas. La edad se transformó en variable categórica, generando cuatro subgrupos. La variable tiempo de traslado se dicotomizó en el análisis de regresión, en consideración a la significancia estadística presentada. Las variables que describen percepción de estrés en actividades académicas fueron trabajadas de manera dicotómica, recodificando “Nada” o “Poco” en una: “N/P”

y las respuestas “Bastante” o “Mucho” en otra: “B/M”. Esta decisión se tomó para facilitar el análisis, por cuanto se mejora la interpretación en relación a la percepción negativa o positiva frente al estrés percibido en las actividades mencionadas.

Escala de Cansancio Emocional (ECE) en estudiantes universitarios⁽³⁰⁾ es unidimensional, con una estructura unifactorial que explica el 40% de la varianza y una alta confiabilidad interna, con un coeficiente alfa de Cronbach de 0.83, compuesta por 10 ítems en escala de 1 a 5 (raras veces - pocas veces - algunas veces - con frecuencia - siempre), que evalúa situaciones relacionadas con el factor del agotamiento durante los últimos doce meses de vida estudiantil. La variable es de tipo cuantitativa, donde la puntuación oscila entre los 10 puntos mínimos y los 50 como máximos. Se utilizó como criterio para definir el cansancio emocional las siguientes puntuaciones, según percentiles 25 (26 puntos), 50 (32 puntos) y 75 (37 puntos): menor o igual a 26 puntos, cansancio bajo; mayor a 26 y menor a 37 puntos, cansancio medio; y mayor o igual a 37 puntos, cansancio emocional alto (Variance = 63.65; Skewness = -0.11; Kurtosis = 2.64).

ANÁLISIS Y TRATAMIENTO DE DATOS

Realizado mediante el programa Stata 15. Previo a todo se efectuó análisis de confiabilidad del instrumento ECE, obteniendo un alfa de Cronbach de 0.83, tal como lo describen los autores⁽³⁰⁾. Las variables cualitativas se expresaron con frecuencias y porcentajes, y las cuantitativas con medias y desviaciones estándar. Se llevó a cabo la prueba de Chi² para comparación de distribución de frecuencia según categorías, prueba de sumas y rangos de Wilcoxon (Mann Whitney) para establecer diferencias en nivel de ECE según variables dicotómicas; análisis de varianza para comparar resultados de ECE según universidades; y análisis de regresión múltiple para evaluar el efecto de variables de interés sobre ECE. Aun cuando la muestra no es aleatoria, que implica uno de las principales fuentes de sesgo para un análisis inferencial a través del análisis de un modelo de regresión, los resultados servirán solo para la muestra en estudio. En este modelo fue comprobada su validación mediante análisis normalidad de residuales, test de homocedasticidad y test de Shapiro Wilk (p = 0.95). Para todo el análisis estadístico se asume un nivel de confianza del 95% y nivel de significancia del 5% (p < 0.05).

ASPECTOS ÉTICOS

Aprobado por el Comité de Ética y Bioseguridad de la Universidad de Girona, España, ente responsable de la aprobación ética (CEBRU0015-2019 code 07/2019).

El estudio fue autofinanciado por los grupos de investigadores de las distintas universidades participantes, sin existir conflicto de interés.

RESULTADOS

Los estudiantes de enfermería que completaron el cuestionario fueron el 67% (1368): UdL, 323 (23.6%); URV, 495 (36.2%);

Tabla 1 – Distribución de frecuencia de variables sociodemográficas y académicas de estudiantes de enfermería de las cuatro Universidades – UFRO-Temuco (Chile), UdL-Lleida (España), URV-Tarragona-Tortosa (España), UdG-Girona (España), 2017-2018.

		UdL		URV		UdG		UFRO		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sexo	Mujer	255	81.5	401	84.6	335	86.8	126	78.7	1117	83.8
	Hombre	58	18.5	73	15.4	51	13.2	34	21.3	216	16.2
Edad*	≤20	99	31.1	140	28.7	196	51.2	58	35.8	493	36.5
	21–24	166	52.2	256	33.9	130	33.9	91	56.2	693	47.6
	25–28	32	10.1	51	9.4	36	9.4	8	4.94	127	9.4
	>29	21	6.6	41	8.4	21	5.5	5	3.1	88	6.51
Estado civil	Soltero	279	86.9	409	84.5	336	87.5	156	95.7	1180	87.3
	Casado	7	2.1	16	3.3	9	2.3	2	1.2	34	2.5
	Unión libre o conviviente	32	10.0	57	11.8	38	9.9	4	2.5	131	9.7
	Divorciado	3	0.9	2	0.4	1	0.3	1	0.6	7	0.5
Personas a cargo	Si tiene	5	1.6	12	2.5	1	0.3	3	1.9	21	1.6
	No tiene	315	98.4	469	97.5	380	99.7	158	98.1	1322	98.4
Trabaja	Sí	112	34.8	126	25.6	163	42.5	32	19.7	433	31.8
	No	210	65.2	367	74.4	221	57.5	130	80.3	928	68.2
Tiempo traslado	≤30 minutos	281	90.1	416	86.3	261	69.4	105	64.4	1063	79.7
	>30	31	9.9	66	13.7	115	30.6	58	35.6	270	20.3
Sistema financiación	Propio	56	17.4	82	16.6	99	25.8	10	6.1	247	18.1
	Familia	222	68.7	339	68.8	218	56.8	67	41.4	846	62.1
	Mixto	45	13.9	72	14.6	67	17.5	85	52.5	269	19.8
Beca*	Sí	153	47.4	276	55.9	207	53.6	103	63.6	739	54.1
	No	170	52.6	218	44.1	179	46.4	59	36.4	626	45.9
Estudiantes por Curso*	Primero	91	28.5	167	34.0	123	31.8	43	26.7	424	31.2
	Segundo	92	28.9	188	38.3	98	25.3	26	16.1	404	29.8
	Tercero	83	26.0	96	19.6	113	29.2	74	46.0	366	26.9
	Cuarto	53	16.6	40	8.1	53	13.7	18	11.2	164	12.1
Asignaturas inscritas segunda vez*	Sí	53	17.0	122	27.1	68	18.5	24	16.7	267	21.0
	No	259	83.0	329	72.9	299	81.5	120	83.3	1007	79.0
Contacto prácticas clínicas*	Sí	315	98.1	357	73.0	264	68.2	152	93.3	1088	80.0
	No	6	1.9	132	27.0	123	31.8	11	6.7	272	20.0

*: $p < 0.005$ Prueba de χ^2 .

Fuente: elaboración propia.

UdG, 387 (28.3%) y UFRO, 163 (11.9%), cuyos resultados se presentan en las siguientes tablas, donde la variación del número de datos respecto de la muestra total se debe a los missings o datos faltantes, determinado por la no respuesta de estudiantes en dichos ítems o variables.

Se destaca que en las 4 universidades predomina el sexo femenino, solteros, sin personas a cargo, ni trabajo, existiendo en esta variable diferencia significativa al comparar a la UFRO con el grupo total, al mismo tiempo los participantes, mayoritariamente, tienen inscritas las asignaturas por primera vez y han tenido contacto con prácticas clínicas (Tabla 1).

Se observa diferencia significativa en clase magistral, seminario, destacando el ABP con un total de 62.2% en rango de Bastante/Mucho, mientras que en la UFRO (42.9) y UdL

(46.5) presentan valores más bajos. También en Laboratorio/Simulación, existe diferencia significativa donde el estrés total en rango de Bastante/Mucho es del 52.3%, situación similar ocurre con prácticas clínicas. Otra actividad académica que produce Bastante/Mucho estrés son los exámenes, con un 93.1% (Tabla 2).

Se observa que existen diferencias estadísticamente significativas de cansancio emocional entre UdG, UdL y URV y entre UFRO, UdL y UdG (Tabla 3).

Respecto de las variables sociodemográficas y su relación con el cansancio emocional, se observa que existe diferencia estadísticamente significativa y es mayor la puntuación de ECE en mujeres, en estudiantes que tienen personas a su cargo, que trabajan, que tienen beca y tienen tiempo de traslado mayor a

Tabla 2 – Estrés percibido por estudiantes de enfermería en actividades académicas en cada universidad – UFRO-Temuco (Chile), UdL-Lleida (España), URV-Tarragona-Tortosa (España), UdG-Girona (España), 2017-2018.

Actividades académicas	Nivel de estrés percibido	UdL		URV		UdG		UFRO		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Clase magistral*	N/P	258	80.4	404	81.8	288	74.4	150	92.6	1100	80.6
	B/M	63	19.6	90	18.2	99	25.6	12	7.4	264	19.4
Seminario*	N/P	132	41.0	336	68.2	218	56.3	96	61.5	782	57.6
	B/M	190	59.0	157	31.8	169	43.7	60	38.5	576	42.4
ABP*	N/P	129	53.5	183	37.1	80	20.7	92	57.1	484	37.8
	B/M	112	46.5	310	62.9	306	79.3	69	42.9	797	62.2
Laboratorio/simulación*	N/P	78	24.4	312	63.4	156	41.5	98	60.9	644	47.7
	B/M	242	75.6	180	36.6	220	58.5	63	39.1	705	52.3
Prácticas clínicas*	N/P	167	52.2	216	45.6	188	53.3	25	15.6	596	45.6
	B/M	153	47.8	258	54.4	165	46.7	135	84.4	711	54.4
Trabajo en grupo*	N/P	176	54.5	201	40.7	185	47.8	85	52.5	647	47.4
	B/M	147	45.5	293	59.3	202	52.2	77	47.5	719	52.6
Exámenes/pruebas*	N/P	13	4.0	35	7.1	20	5.2	26	16.1	94	6.9
	B/M	310	96.0	459	92.9	365	94.8	136	83.9	1270	93.1
Trabajo escrito*	N/P	103	32.0	158	32.1	140	36.2	84	51.8	485	35.6
	B/M	219	68.0	335	67.9	247	63.8	78	48.2	879	64.4
Presentación oral	N/P	74	23.0	90	18.2	80	20.7	31	19.1	275	20.2
	B/M	248	77.0	404	81.8	306	79.3	131	80.9	1089	79.8

*: $p < 0.001$ Test de sumas y rangos de Wilcoxon (Mann Whitney).

Fuente: elaboración propia.

N/P: Nada/Poco; B/M: Bastante/Mucho.

Tabla 3 – Puntuación ECE y diferencias según Universidad – UFRO-Temuco (Chile), UdL-Lleida (España), URV-Tarragona-Tortosa (España), UdG-Girona (España), 2017-2018.

Universidad	Puntuación media	Puntaje ECE		Diferencia entre las medias		
		D.E.	Frecuencia absoluta	UdL	URV	UdG
UdL	30.3	8.1	316			
URV	30.6	7.9	485	0.35 ($p = 1.00$)		
UdG	32.3	8.1	369	2.07 ($p = 0.004$)	1.7 ($p = 0.011$)	
UFRO	32.5	7.8	155	2.23 ($p = 0.025$)	1.9 ($p = 0.061$)	0.16 ($p = 1.00$)
Total	31.2	8.0	1325			

Test ANOVA.

Fuente: elaboración propia.

30 minutos. En cuanto a las variables académicas, quienes han cursado asignaturas por segunda vez evidencian mayor cansancio emocional. En todas las actividades académicas que los estudiantes declaran un estrés percibido como Bastante/Mucho, se observa que tienen un mayor cansancio emocional ($p < 0.005$) (Tabla 4).

Las tablas anteriores se pueden contrastar con el análisis de regresión presentado en la Tabla 5, donde resaltan aquellos que tienen un valor p con significancia estadística (*: $p < 0.05$).

Cabe señalar, la relación que el “trabajo” tiene sobre el cansancio emocional al analizarlo de manera individual se modifica al introducir en el modelo las variables académicas, siendo no significativo en el análisis de regresión múltiple. Por otro lado, la edad categorizada se comporta como una variable confundente

sobre la relación que la variable “tener personas a cargo” posee sobre el cansancio emocional, fundamentalmente determinado por el subgrupo ≥ 29 años, convirtiéndola en significativa, debiendo ser incluida en el modelo.

DISCUSIÓN

Referente al primer objetivo, las variables sociodemográficas, de los 1368 participantes que completaron el cuestionario predomina el sexo femenino, solteros, sin personas a cargo, ni trabajo, lo cual es coincidente con otro estudio donde se apreció que estas condiciones demostraron ser críticas al momento de presentar cansancio⁽¹⁶⁾. Las diferencias significativas evidenciadas entre las instituciones catalanas y la chilena, con las variables sociodemográficas y el tiempo de traslado se podrían atribuir a

Tabla 4 – Nivel de cansancio emocional según variables sociodemográficas, académicas y según estrés percibido en actividades académicas, de las cuatro Universidades (global) – UFRO-Temuco (Chile), UdL-Lleida (España), URV-Tarragona-Tortosa (España), UdG-Girona (España). 2017-2018.

Variables sociodemográficas	Categoría	Nivel cansancio emocional global		
		n	Media	D.E.
Sexo	Hombre	214	27.9*	8.8
	Mujer	1077	31.9	7.8
Edad	≤20	493	31.6	8.1
	21–24	643	31.0	8.0
	25–28	127	31.9	8.0
	≥29	88	30.1	7.9
Personas a cargo	Sí	36	35.7	8.0
	No	1071	30.9*	8.0
Trabaja	Sí	428	32.1	8.0
	No	892	30.8*	8.1
Tiempo de traslado	<30 minutos	1034	30.9*	8.1
	>30 minutos	259	32.7	7.4
Beca	Sí	719	31.9	7.9
	No	604	30.5*	8.1
Variable académica	Categoría	n	Media	D.E.
Curso	Primero	407	31.1	8.0
	Segundo	397	32.1	8.1
	Tercero	353	31.7	8.2
	Cuarto	159	28.6*	7.1
Asignaturas inscritas por segunda vez	Sí	259	32.5*	8.3
	No	979	30.8	7.8
Contacto prácticas	Sí	1057	31.4	8.0
	No	261	30.8	8.0
Actividad académica	Estrés percibido	n	Media	D.E.
Clase magistral	Nada/Poco	1067	30.4*	7.9
	Bastante/Mucho	255	35.0	7.7
Seminario	Nada/Poco	761	29.4*	7.9
	Bastante/Mucho	555	33.7	7.5
Aprendizaje Basado en Problemas	Nada/Poco	470	29.2*	7.9
	Bastante/Mucho	773	32.6	7.8
Laboratorio/ simulación	Nada/Poco	624	30.0*	8.2
	Bastante/Mucho	686	32.3	7.8
Prácticas clínicas	Nada/Poco	581	29.7*	8.3
	Bastante/Mucho	689	32.4	7.5
Trabajo en grupo	Nada/Poco	624	29.5*	8.2
	Bastante/Mucho	700	32.8	7.5
Exámenes/pruebas	Nada/Poco	92	23.4*	8.2
	Bastante/Mucho	1230	31.8	7.7
Trabajo escrito	Nada/Poco	467	28.2*	8.0
	Bastante/Mucho	855	32.9	7.6
Presentación oral	Nada/Poco	268	28.9*	8.9
	Bastante/Mucho	1054	31.8	7.7

*: $p < 0.005$ Test de sumas y rangos de Wilcoxon (Mann Whitney).
Fuente: elaboración propia.

Tabla 5 – Análisis de regresión múltiple resultados escala ECE – UFRO-Temuco (Chile), UdL-Lleida (España), URV-Tarragona-Tortosa (España), UdG-Girona (España). 2017-2018.

ECE total	Coef.	Std. err.	t	P > t	[95% Conf. Interval]
Sexo	-1.682	0.588	-2.86	0.004*	-2.836 -0.528
Personas a cargo	3.691	1.749	2.11	0.035*	0.261 7.123
Trabajas	-0.519	0.483	-1.07	0.283	-1.467 0.430
Nivel estrés (NE) clases magistral	3.578	0.565	3.18	0.002*	0.400 1.691
NE seminario	1.633	0.465	3.51	0.011*	0.263 2.052
NE ABP	1.157	0.456	2.54	0.005*	0.243 1.329
NE prácticas	2.206	0.435	5.07	0.000*	1.352 3.060
NE trabajo grupal	1.755	0.440	3.99	0.000*	0.891 2.619
NE exámenes	6.570	0.835	7.86	0.000*	4.930 8.209
NE trabajo escrito	2.221	0.466	4.76	0.000*	1.306 3.136
Edad					
21-24	-0.267	0.479	-0.56	0.577	-1.206 0.672
25-28	-0.567	0.780	-0.73	0.467	-2.097 0.962
≥29	-2.004	0.994	-2.02	0.044*	-3.954 -0.053
Traslado (30 minutos)	1.710	0.530	3.23	0.001*	0.670 2.750
Cons	-2.251	3.128	-0.72	0.472	-8.389 3.887

*: N° de observaciones 1088, Modelo Prob > F = 0.0000, R² = 0.25.

la idiosincrasia de los países. En lo que concierne al sistema de financiamiento, independiente del tipo y ayudas económicas, constituyen factores de estrés⁽¹⁷⁾, los cuales, si son prolongados en el tiempo, pueden ocasionar consecuencias tanto personales como académicas⁽²⁾.

En relación al segundo objetivo “Relacionar variables académicas, sociodemográficas y nivel de estrés con el cansancio emocional entre los estudiantes de las universidades participantes”, a modo general se podría mencionar que todas aquellas actividades donde el estudiante es el protagonista de su propio aprendizaje y asume la responsabilidad de su proceso formativo, constituyen factores estresores, que inciden en el cansancio emocional, lo cual es coincidente con la literatura, entre ellas presentaciones orales, ABP, simulación clínica y prácticas clínicas^(15,19,24-26), lo que confirma la hipótesis relacionada con las variables académicas.

Los exámenes también constituyen factores estresantes, lo cual es coincidente con lo reportado^(20,28). La diferencia significativa que se observa entre la UFRO y las Universidades Catalanas podría atribuirse a que el menor estrés de los estudiantes chilenos es el resultado de la utilización de aprendizaje basado en problemas desde el primer año y durante todo su proceso de formación, siendo evaluados con instrumentos acorde a ello. No menos cierto, se debe tener presente que a la evaluación se le suma el agotamiento de los estudiantes derivado por la cantidad de deberes académicos⁽¹¹⁾. El trabajar en esta modalidad conlleva que también disminuya el estrés en las estrategias como seminario, trabajo en grupo, trabajos escritos y por supuesto clases magistrales, ya que estas últimas sólo son de apoyo a las necesidades originadas por el aprendizaje basado en problemas⁽²⁰⁾.

Independiente de la diferencia significativa del nivel de estrés percibido en Laboratorio/Simulación y prácticas clínicas, este

estudio, al igual que lo reportado en la literatura, evidencia que les provoca un nivel de estrés entre moderado y alto^(15,24-26). La diferencia encontrada puede deberse a que, en la UFRO, los participantes accedían en ese entonces, principalmente a laboratorios de habilidades clínicas.

El estrés percibido por los estudiantes en actividades académicas, en cada Universidad, afirma que corresponden a los factores académicos y clínicos⁽⁶⁾, los cuales según la literatura pueden disminuir el rendimiento académico, con un eventual abandono y una relación directa con síndromes clínicos como ansiedad y depresión^(3,4,6,7,20), e incluso un mayor uso de sustancias⁽²⁸⁾.

Con respecto a las variables sociodemográficas y su relación con el cansancio emocional, en este estudio al igual que en otros, las mujeres tienen mayor puntuación, lo que puede deberse, según algunos autores, a los rasgos psicosociales específicos^(13,14,16), que en particular en esta investigación corresponden a las que tienen personas a su cargo, trabajan, tienen becas; o bien porque a diferencia de los hombres, experimentan más grado de percepción de estrés, en situaciones relacionadas con las emociones⁽¹⁵⁾, lo que confirma la primera hipótesis formulada para este estudio.

Independiente que las actividades académicas sean centradas en el estudiante o en el profesor, lo encontrado como estrés percibido Bastante/Mucho en todas ellas hace que los participantes de todas las instituciones tengan un nivel de cansancio emocional medio, lo que puede atribuirse a que los planes de estudio tienen demasiados contenidos, con excesivas diligencias constituyéndose en factores que inciden en el aprendizaje^(21,27). De todas formas, lo evidenciado debe poner en alerta al profesorado para identificar en los estudiantes síndromes clínicos como ansiedad y depresión, problemas de autoestima y dificultad para regular las emociones^(10,11).

Al igual que en otro estudio, se encontró que el puntaje en ECE, en el global, es mayor en quienes han cursado asignaturas por segunda vez⁽¹⁶⁾, lo que tendría que ser considerado, ya que, según la literatura, los estudiantes con mayores niveles de cansancio tienen pocas expectativas de acabar sus estudios con éxito y también están poco preparados para enfrentarse al mundo laboral⁽⁴⁾.

Dentro de las limitaciones se puede mencionar que el instrumento autoinformado podría dar lugar a algunas respuestas sesgadas, ya que los participantes pueden sentirse vulnerables al ser consultados sobre aspectos privados de su vida e incluso dar lugar a que no respondan todos los ítems. Por otro lado, la muestra no aleatoria condiciona a que los resultados no son generalizables, por lo que se limita la validez externa que tiene los resultados.

La relevancia de este estudio radica en que la información recopilada contribuirá a mejorar la calidad de la docencia en la Carrera de Enfermería de las 4 instituciones, dado que contar con datos actuales y específicos permitirá tomar decisiones y proponer estrategias de mejoramiento y/o fortalecimiento que respondan a la problemática detectada y a los estudiantes prepararlos para que tomen conciencia de los retos que tienen que

asumir. Esta investigación también aporta a otros centros formadores de futuras enfermeras, ya que las situaciones académicas y sociodemográficas son similares.

CONCLUSIÓN

En todas las universidades, independiente de los diferentes factores y características de los estudiantes, se detectó un nivel de cansancio emocional medio. El factor género es un aspecto significativo, así como los sociodemográficos del tipo cargas familiares añadidas o necesidad de becas para financiar los estudios; y que el estrés generado por las metodologías docentes tiene un efecto importante en los niveles de cansancio emocional a nivel global. Sumado, las características propias del proceso de formación, el cual, aproximadamente en el 50%, se desarrolla en ambientes clínicos, que de por sí son estresantes y por ende provocan cansancio emocional.

Dados los resultados, se observa que los estudiantes de las carreras de enfermería de las cuatro universidades tienen cansancio emocional en nivel medio, por lo que obliga a las instituciones a estar en alerta y tomar medidas preventivas y promotoras de ambientes académicos saludables, con instancias de apoyo psicosocial.

RESUMEN

Objetivo: Conocer cansancio emocional en estudiantes de enfermería de cuatro Universidades. **Método:** Estudio de corte transversal, correlacional, realizado en Chile y España (2017-2018). Respondieron instrumento autoaplicado 1368 estudiantes (variables sociodemográficas/ académicas y escala de Cansancio Emocional). Análisis con Stata 15, según variables: Pruebas de Chi², sumas y rangos de Wilcoxon (Mann Whitney), análisis de varianza y regresión múltiple; nivel de confianza 95% y significancia 5% (p < 0,05). Aprobado por Comité de Ética, Universidad de Girona. **Resultados:** Variables académicas y estrés percibido destacan Bastante/Mucho para: Exámenes, Aprendizaje Basado en Problemas, Laboratorio/Simulación. Diferencias estadísticamente significativas entre cansancio emocional según sexo, personas a cargo, trabajadores, tiempo traslado > a 30 minutos. Mayor cansancio emocional al cursar asignaturas por segunda vez y en actividades académicas donde declaran un estrés percibido como Bastante/Mucho (p < 0,005). **Conclusión:** Todos los estudiantes presentan cansancio emocional medio (>26 y <37 puntos). Las variables sexo y tener personas a cargo son aspectos relevantes. Estrés percibido por metodologías se relaciona de manera importante con niveles de cansancio emocional.

DESCRIPTORES

Estudiantes de Enfermería; Estudio Multicéntrico; Estrés Psicológico; Educación en Enfermería.

RESUMO

Objetivo: Conhecer a fadiga emocional em estudantes de enfermagem de quatro universidades. **Método:** Estudo transversal, correlacional, realizado no Chile e na Espanha (2017-2018). Um total de 1.368 alunos respondeu a um instrumento autoaplicável (variáveis sociodemográficas/ acadêmicas e Escala de Fadiga Emocional). Análise com Stata 15, de acordo com as variáveis: testes de Chi², teste dos postos sinalizados de Wilcoxon (Mann Whitney), análise de variância e regressão múltipla; nível de confiança de 95% e significância de 5% (p < 0,05). Aprovado pelo Comitê de Ética da Universidade de Girona. **Resultados:** Variáveis acadêmicas e estresse percebido destaca Bastante/Muito: Exames, Aprendizagem Baseada em Problemas, Laboratório/Simulação. Diferenças estatisticamente significativas entre fadiga emocional, de acordo com o sexo, dependentes, trabalhadores, tempo de viagem >30 minutos. Maior fadiga emocional ao cursar disciplinas pela segunda vez e em atividades acadêmicas em que declaram um estresse percebido como Bastante/Muito (p < 0,005). **Conclusão:** Todos os alunos apresentam fadiga emocional média (>26 e <37 pontos). As variáveis sexo, ter dependentes são aspectos relevantes. O estresse percebido pelas metodologias está significativamente relacionado com os níveis de fadiga emocional.

DESCRITORES

Estudantes de Enfermagem; Estudo Multicêntrico; Estresse Psicológico; Educação em Enfermagem.

REFERENCIAS

- Moreno Tello MA, Prado Moncivais EN, García Avendaño DJ. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas. *Rev Cuid.* 2013;4(1):444-9. doi: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v4i1.3>
- Rosales Ricardo Y, Rosales Paneque FR. Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio. *Salud Ment.* 2013;36(4):337-45. doi: <http://dx.doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2013.041>
- Domínguez SA. Agotamiento emocional académico en estudiantes universitarios: ¿cuánto influyen las estrategias cognitivas de regulación emocional? *Educ Med.* 2018;19(2):96-103. doi: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.11.010>

4. Fernández Hileman MDR, Corengia Á, Durand J. Deserción y retención universitaria: una discusión bibliográfica. *Pensando Psicología*. 2014;10(17):85–96. doi: <https://doi.org/10.16925/pe.v10i17.787>
5. Liébana C. Salud emocional en estudiantes universitarios de enfermería y fisioterapia de Castilla y León [tesis]. España: Universidad de Córdoba, 2011. [citado 2022 jul 11]. Disponible en: <https://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/8088/2012000000463.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Meyer A, Ramírez L, Pérez C. Percepción de estrés en estudiantes chilenos de Medicina y Enfermería. *Rev Educ Cienc Salud*. 2013 [citado 2022 jul 11];10(2):79–85. Disponible en: <http://www2.udec.cl/ofem/recs/antiores/vol1022013/artinv10213a.pdf>
7. Dominguez Lara SA. Análisis psicométrico de la Escala de cansancio emocional en estudiantes de una universidad privada. *Rev Digital de Investigación en Docencia Universitaria-RIDU*. 2013;7(1):45–55. doi: <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.7.186>
8. Bartlett ML, Taylor H, Nelson JD. Comparison of mental health characteristics and stress between baccalaureate nursing students and non-nursing students. *J Nurs Educ*. 2016;55(2):87–90. doi: <http://dx.doi.org/10.3928/01484834-20160114-05>. PubMed PMID: 26814818.
9. Fernández-Arata M, Dominguez-Lara SA, Merino-Soto C. Single-item academic burnout and its relationship with academic self-efficacy in college students. *Enferm Clin*. 2017;27(1):60–1. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2016.07.001>. PubMed PMID: 27522935.
10. Cabanach RG, Souto A, Rodríguez C, Ferradás M. Relaciones entre autoestima y estresores percibidos en estudiantes Universitarios. *Eur J Educ Psychol*. 2014 [citado 2022 jul 11];7(1):41–55. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=129330657004>
11. Castillo IY, Barrios A, Alvis LR. Estrés académico en estudiantes de enfermería de Cartagena, Colombia. *Inv Enf*. 2018 [citado 2022 jul 11];20(2):1–12. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145256681002>
12. Restrepo JE, Sánchez OA, Castañeda Quirama T. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Psicoespacios*. 2020;14(24):17–37. doi: <http://dx.doi.org/10.25057/21452776.1331>
13. Backović DV, Živojinović JI, Maksimović J, Maksimović M. Gender differences in academic stress and burnout among medical students in final years of education. *Psychiatr Danub*. 2012 [citado 2022 jul 11];24(2):175–81. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/227174614_Gender_differences_in_academic_stress_and_burnout_among_medical_students_in_final_years_of_education
14. Herrera L, Mohamed L, Cepero S. Cansancio Emocional en estudiantes universitarios. *DEDiCA. Rev Educação e Humanidades*. 2016 [citado 2022 jul 11];9:173–91. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/301778475_Cansancio_emocional_en_estudiantes_universitarios
15. Moya Nicolás M, Larrosa Sánchez S, López Marín C, López Rodríguez I, Morales Ruiz L, Simón Gómez Á. Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enferm Glob*. 2013 Jul [citado 2022 jul 11];12(31):232–53. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300014&lng=es
16. Uribe MÁ, Illesca ME. Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada. *Inv Ed Med*. 2017;6(24):234–41. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2016.11.005>
17. Andrew L, Maslin-Prothero SE, Costello L, Dare J, Robinson K. The influence of intimate partnerships on nurse student progression: an integrative literature review. *Nurse Educ Today*. 2015;35(12):1212–20. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2015.04.018>. PubMed PMID: 26028268.
18. Peterson-Graziose V, Bryer J, Nikolaidou M. Self-esteem and self-efficacy as predictors of attrition in associate degree nursing students. *J Nurs Educ*. 2013;52(6):351–4. doi: <http://dx.doi.org/10.3928/01484834-20130520-01>. PubMed PMID: 23691923.
19. Silva Ramos MF, López Cocotle JJ, Sánchez de la Cruz O, González Angulo P. Estrés académico en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *RECIEEN [Internet]*. 23 de diciembre de 2019 [citado 11 de abril de 2023];(18):25–39. Disponible en: <https://recien.ua.es/article/view/2019-n18-estres-academico-estudiantes-licenciatura-enfermeria>
20. Reverté-Villarroya S, Ortega L, Raigal-Aran L, Sauras-Colón E, Ricomà-Muntaner R, Ballester-Ferrando D, et al. Psychological well-being in nursing students: a multicentric, cross-sectional study. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(6):3020. doi: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18063020>. PubMed PMID: 33804156.
21. Vizoso Gómez CM, Arias Gundín O. Estresores académicos percibidos por estudiantes universitarios y su relación con el Burnout y el rendimiento académicos. *Anu Psicol*. 2016;46(2):90–7. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpsic.2016.07.006>
22. Timm A. It would not be tolerated in any other profession except medicine: survey reporting on undergraduates' exposure to bullying and harassment in their first placement year. *BMJ Open*. 2014;4(7):e005140. doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2014-005140>. PubMed PMID: 25009133.
23. Levett-Jones T, Pitt V, Courtney-Pratt H, Harbrow G, Rossiter R. What are the primary concerns of nursing students as they prepare for and contemplate their first clinical placement experience? *Nurse Educ Pract*. 2015 [citado 2022 jul 11];15(4):304–9. doi: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2015.03.012>
24. Juguera Rodríguez L, Díaz Agea JL, Pérez Lapuente ML, Leal Costa C, Rojo Rojo A, Echevarría Pérez P. La simulación clínica como herramienta pedagógica: percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia). *Enferm Glob*. 2014 Ene [citado 2022 jul 11];13(33):175–90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100008&lng=es
25. Chang E, Daly J. *Transitions in Nursing. Preparing for Professional Practice*. 3rd ed. Australia: Elsevier; 2012.
26. Milosevic M, Jovanov E, Frith K. Research methodology for real-time stress assessment of nurses. *Comput Inform Nurs*. 2013;31(12):615–21. doi: <http://dx.doi.org/10.1097/CIN.000000000000011>. PubMed PMID: 24113163.
27. Arribas JM. Hacia un modelo causal de las dimensiones del estrés académico en estudiantes de enfermería. *Rev Educ*. 2013;360:533–66. doi: <https://doi.org/10.4438/1988-592X-RE-2011-360-126>
28. Boulton M, O'Connell KA. Nursing students' perceived faculty support, stress, and substance misuse. *J Nurs Educ*. 2017;56(7):404–11. doi: <http://dx.doi.org/10.3928/01484834-20170619-04>. PubMed PMID: 28662256.
29. Hodelín R, Fuentes D. El profesor universitario en la formación de valores éticos. *Educ Med Supe*. 2014 [citado 2022 jul 11];28(1):115–26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412014000100013&lng=es

30. Ramos F. Escala de cansancio emocional (ECE) para estudiantes universitarios: propiedades psicométricas y asociación. Interpsiquis [Internet]. 2005 [citado 11 de abril de 2023];6. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/escala-de-cansancio-emocional-ece-para-estudiantes-universitarios-propiedades-psicometricas-y-asociacion>

EDITOR ASOCIADO

Thiago da Silva Domingos

Apoyo financiero

Financiado por la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Lleida, España, Facultad de Enfermería de la Universidad de Girona, España y por el Departamento de Enfermería de la Universidad de La Frontera, Chile. Proyecto Externo DIUFRO DIE 17-0003



Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons.