

Percepción de factores que influyen en el aprendizaje clínico de estudiantes de enfermería en prácticas hospitalarias

Natanael Librado González,¹ Isamar Daniela Enríquez Quintero,²
Gabriela Iveth Martínez Figueroa,³ Jorge Alberto Mayo Abarca⁴

Perception of factors that influence the clinical learning of nursing students in hospital practices

Recibido: 1 de agosto de 2024
Aceptado: 29 de octubre de 2024

Resumen

Introducción: el aprendizaje clínico en prácticas hospitalarias es esencial para la formación de estudiantes de enfermería, permitiéndoles aplicar la teoría, desarrollar competencias técnicas e interpersonales en un entorno clínico.

Objetivo: describir la percepción de factores que influyen en el aprendizaje clínico de estudiantes de enfermería durante sus prácticas hospitalarias.

Material y Métodos: estudio analítico-transversal con 68 estudiantes de pregrado en enfermería de sexto y octavo semestre de una universidad pública, utilizando el "Instrumento de Evaluación de Aprendizaje Clínico" en escala Likert. Los datos se analizaron con estadística descriptiva y correlacional utilizando el programa estadístico spss.

Resultados: las cinco dimensiones evaluadas mostraron que la mayoría de los estudiantes percibieron positivamente la organización de programas, práctica docente, rol del estudiante, ambiente de aprendizaje y experiencia clínica. Se encontraron correlaciones significativas entre estas dimensiones, destacando la relación entre la experiencia clínica y el ambiente de aprendizaje ($r_s=.653, p<.001$).

Discusión y conclusiones: la calidad de la enseñanza, el rol activo del estudiante y un entorno de aprendizaje positivo son factores críticos para una experiencia clínica enriquecedora. Además, los programas bien estructurados, una práctica docente de calidad y un ambiente favorable es esencial para optimizar la experiencia clínica y desarrollar competencias en futuros profesionales de enfermería.

PALABRAS CLAVE

Estudiante de prácticas, Percepción, Enseñanza, Enfermería, Educación.

Abstract

Introduction: Clinical learning in hospital practices is essential for the training of nursing students, allowing them to apply theory, develop technical and interpersonal competencies in a clinical environment.

Objective: To describe the perception of factors that influence the clinical learning of nursing students during their hospital practices.

Material and Methods: analytical-cross-sectional study with 68 undergraduate nursing students in the sixth and eighth semester of a public university, using the "Clinical Learning Assessment Instrument" on the Likert scale. The data were analyzed with descriptive and correlational statistics using the spss statistical program.

Results: The five dimensions evaluated showed that most students positively perceived the organization of programs, teaching practice, student role, learning environment and clinical experience. Significant correlations were found between these dimensions, highlighting the relationship between clinical experience and the learning environment ($r_s=.653, p<.001$).

Discussion and conclusions: The quality of teaching, the active role of the student, and a positive learning environment are critical factors for an enriching clinical experience. In addition, well-structured programs, quality teaching practice, and a favorable environment are essential to optimize clinical experience and develop competencies in future nursing professionals.

KEY WORDS

Trainees, Perception, Teaching, Nursing, Education.

¹Universidad Autónoma de Nuevo León. México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8505-4080>. Correo de contacto: nlibrado3@gmail.com

²Universidad Autónoma de Nuevo León. México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5369-8348>. ³Universidad Autónoma de Nuevo León, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2423-3242>.

⁴Universidad Autónoma de Nuevo León, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4248-523X>.

Introducción

El aprendizaje clínico durante las prácticas hospitalarias es un componente crucial en la formación de los estudiantes de enfermería, proporcionándoles experiencia práctica, habilidades y conocimientos esenciales para su desempeño profesional.^{1,2} Este período permite a los estudiantes aplicar la teoría aprendida en el aula a escenarios clínicos reales, desarrollando competencias técnicas como la administración de medicamentos, la realización de procedimientos clínicos y el manejo de equipos médicos.³ Además, adquieren habilidades interpersonales fundamentales, incluyendo la comunicación efectiva con pacientes y equipos de salud, la empatía, la colaboración en equipo y la resolución de conflictos, todas necesarias para una atención de calidad y centrada en el paciente.⁴⁻⁶

En este contexto, la percepción del aprendizaje clínico en enfermería se refiere a la interpretación y valoración que los estudiantes de enfermería hacen de su entorno de formación práctica. Este entorno abarca tanto la interacción con pacientes reales en diversas unidades de atención médica como las experiencias en laboratorios de simulación. La percepción de los estudiantes incluye la evaluación de la calidad de las experiencias de aprendizaje, la disponibilidad de recursos, el apoyo recibido y la efectividad de los métodos de enseñanza, así como la práctica docente.⁷⁻⁹

No obstante, diversos estudios han demostrado que los estudiantes de enfermería a menudo enfrentan un alto nivel de estrés durante sus prácticas clínicas.^{10,11} Puede estar relacionado con la falta de confianza en la ejecución de procedimientos complejos, la exigencia del entorno hospitalario y la necesidad de mecanismos de afrontamiento efectivos para manejar estas situaciones estresantes.¹²⁻¹⁴ La reciente pandemia de COVID-19 ha exacerbado estos desafíos, impactando las prácticas clínicas negativamente al introducir escenarios clínicos atípicos y problemas de comunicación que han afectado el desarrollo de habilidades prácticas.⁸

La literatura destaca la importancia de herramientas de enseñanza clínica, como guías, protocolos, enseñanza de cabecera en inglés *Bedside teaching*, tutoría y supervisión, para mejorar la adquisición de competencias clínicas por parte de los estudiantes.¹⁵⁻¹⁷ Sin embargo, también se destacan áreas que necesitan mejoras, como la necesidad de pautas más claras, una supervisión más efectiva y mejores estrategias de comunicación. Estos hallazgos subrayan la relevancia de programas de pasantías clínicas bien estructurados y de apoyo para facilitar el aprendizaje y desarrollo de los estudiantes de enfermería.^{18,19}

La efectividad de las experiencias de aprendizaje clínico está influenciada por diversos factores clave; entre estos se incluyen el apoyo del facilitador clínico, la satisfacción del estudiante, los niveles de estrés, una cultura laboral positiva, una comunicación clara entre el facilitador y el estudiante, la actitud del estudiante, el tiempo de enseñanza, la duración de la colocación y las actitudes tanto del estudiante como del facilitador.²⁰ Adicionalmente, se ha demostrado que el uso de la simulación de alta fidelidad tiene un impacto significativo en la competencia clínica de los estudiantes de enfermería, mejorando su preparación para las colocaciones clínicas y desarrollando sus niveles de confianza y competencia.⁸ La tutoría clínica efectiva también es esencial para mejorar las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería, lo que en última instancia conduce a profesionales de enfermería altamente competentes y a una atención de calidad al paciente.^{21,3}

A pesar de la importancia de estos factores, persisten vacíos de conocimiento en relación de cómo estos elementos interactúan y afectan de manera integral el aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería durante sus prácticas hospitalarias. Es fundamental explorar y comprender mejor estos factores para desarrollar estrategias de intervención educativas que mejoren la experiencia del aprendizaje clínico.^{22,23}

Este estudio tiene como objetivo investigar y correlacionar la percepción y los factores que influyen en el aprendizaje clínico de los estudiantes de enfer-

mería durante sus prácticas hospitalarias, con el fin de identificar áreas de mejora y desarrollar recomendaciones que optimicen la formación clínica de futuros profesionales de enfermería.

Material y métodos

Se realizó un estudio tipo analítico-transversal. La población analizada se conformó por estudiantes de la licenciatura en enfermería de una universidad pública del Estado de Oaxaca. Debido a limitaciones de tiempo y recursos, la muestra se seleccionó mediante un muestreo por conveniencia, incluyendo a 68 estudiantes que cursaban el sexto y octavo semestre y que realizaron prácticas clínicas en instituciones públicas de servicios de salud.

Los criterios de inclusión consideraron a todos los estudiantes hombres y mujeres de sexto y octavo semestre inscritos en la licenciatura en enfermería. Se excluyeron los estudiantes de segundo y cuarto semestre que no contaban con más de cinco prácticas clínicas, los alumnos de décimo semestre cuyo programa académico no incluye prácticas hospitalarias, y aquellos estudiantes que no desearon participar en la investigación.

Para la recolección de los datos se utilizó el “Instrumento de evaluación de aprendizaje clínico” diseñado por Navarro,²⁴ el cual representa los principales factores que interactúan para el logro de los aprendizajes clínicos, se encuentra estructurado en cinco dimensiones y 67 ítems: 1) organización de los programas (12); 2) práctica docente (19); 3) rol del estudiante (14); 4) ambiente de aprendizaje (8); 5) experiencia clínica (8), con un alfa de Cronbach entre 0,92 lo que confirma la confiabilidad del instrumento a utilizar. Las respuestas de cada ítem fueron recogidas en una escala tipo Likert de cinco categorías: 1 “totalmente en desacuerdo”, 2 “parcialmente en desacuerdo”, 3 “ni desacuerdo ni de acuerdo”, 4 “parcialmente de acuerdo” y 5 “totalmente de acuerdo”.

Para medir la percepción, se utilizaron rangos de puntuaciones categorizados de la siguiente manera: Excelente (70–100), Bueno (50–69), Regular (30–49) y Malo (0–29). Estos rangos permiten clasificar las percepciones de manera clara y objetiva. Los datos recolectados se analizaron en el software estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) utilizando técnicas de estadística descriptiva e inferencial para identificar patrones y relaciones entre las variables estudiadas.

Este estudio se adhiere a las normativas éticas establecidas en el Reglamento de la *Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*.²⁵ Se respetó la dignidad, los derechos humanos y el bienestar de los participantes, en consonancia con los principios de autonomía, no maleficencia y justicia. El estudio fue aprobado y autorizado por la institución educativa, sin embargo, al no haber comité de ética, se siguieron las recomendaciones de la Declaración de Helsinki.²⁶

Los participantes fueron reunidos en un aula donde se les entregó y explicó el consentimiento informado, detallando el proceso de participación y la posibilidad de suspender su participación en caso de riesgo para la salud o por decisión personal.

Resultados

Descripción de la población de estudio

La muestra estuvo conformada por 68 estudiantes de nivel pregrado en enfermería, de los cuales 79,4 % tenía entre 20 y 25 años, mientras 20,6 % se encontraba en el rango de 23 a 25 años, con una media de edad de 21,32 años

($DE=2.80$). El 76,5 % de los participantes fue de sexo femenino. En cuanto al semestre cursado durante la encuesta, 61 % estaba en el sexto semestre y 38,2 % en el octavo semestre. Finalmente, 88,2 % era soltero según su estado civil. Los datos sociodemográficos detallados se presentan en la Tabla 1.

Descripción de la percepción del estudiante

Para evaluar los descriptivos de las cinco dimensiones (1. Organización de los Programas, 2. Práctica Docente, 3. Rol del Estudiante, 4. Ambiente de Aprendizaje, y 5. Experiencia Clínica) y responder al objetivo de identificar el nivel de percepción de los estudiantes ante las prácticas clínicas, se obtuvieron los siguientes resultados.

Dimensión Organización de Programas: 50,0 % de los participantes percibió que los programas estaban bien organizados ($M=3,32$; $DE=.701$), con estrategias y objetivos coherentes y pertinentes para el logro del aprendizaje. 38,2 % tuvo una percepción buena en cuanto a la organización de los programas durante su experiencia clínica, lo que indica que consideraron que los objetivos propuestos se cumplieron de manera adecuada.

Dimensión Práctica Docente: 76,5 % de los participantes tuvo una percepción excelente respecto a las prácticas clínicas en relación con la orientación y apego al docente ($M=3,59$; $DE=.815$), la comunicación efectiva y el estímulo al autoaprendizaje. 11,8 % tuvo una percepción regular en esta dimensión, señalando que los docentes no siempre estaban dispuestos a orientar y motivar, y que el apoyo no era oportuno.

Dimensión Rol del Estudiante: 67,6 % de los participantes tuvo una percepción excelente en cuanto al rol del estudiante ($M=3,57$; $DE=.719$) durante las prácticas clínicas, reconociendo sus fortalezas y habilidades, tomando acciones efectivas para remediar sus deficiencias y trabajando colaborativamente. 25,0 % tuvo una percepción buena, indicando que no siempre mostraban interés en aumentar sus conocimientos y habilidades en el ámbito clínico.

Dimensión Ambiente de Aprendizaje: 48,5 % de los participantes refirió un ambiente de aprendizaje ($M=3,32$; $DE=.762$) excelente, caracterizado por la confianza, el respeto y las condiciones adecuadas para el aprendizaje. El 36,8% tuvo una percepción buena en esta dimensión, señalando la falta de valoración objetiva por parte del docente y la falta de cordialidad en la relación docente-estudiante.

Dimensión Experiencia Clínica: 58,8 % de los participantes tuvo una percepción excelente en cuanto a su experiencia clínica ($M=4,0$; $DE=.609$), indicando que las prácticas fortalecieron sus conocimientos teóricos y promovieron la comprensión del sentido social de su profesión. 38,2 % tuvo una percepción buena, posiblemente debido a la falta de congruencia entre la teoría y la práctica (Tabla 2).

Confiabilidad del instrumento

A continuación, se muestra la confiabilidad del instrumento utilizado. Para determinar la consistencia interna se calculó el coeficiente alfa de Cronbach, considerado bueno y aceptable en cada dominio, teniendo un alfa de Cronbach²⁷ general de .83 (Tabla 3).

Tabla 1

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS (n=68)

		f	%
Sexo	Masculino	16	23,5
	Femenino	52	76,5
Edad en años	20	16	23,5
	21	17	25,0
	22	21	30,9
	23	7	10,3
	24	6	8,8
	25	1	1,5
Semestre	Sexto	42	61
	Octavo	26	38,2
Estado Civil	Soltero	60	88,2
	Casado	1	1,5
	Unión libre	7	10,5

Nota: f = frecuencia; % = porcentaje; DE = desviación estándar Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2

NIVEL DE PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES ANTES LAS PRACTICAS CLÍNICAS

Dimensiones	Nivel de Percepción	f	%	M	DE
Experiencia Clínica	Malo	1	1,5	4,00	.609
	Regular	1	1,5		
	Bueno	26	38,2		
	Excelente	40	58,8		
Organización de Programas	Malo	2	2,9	3,32	.701
	Regular	3	4,4		
	Bueno	34	50,0		
	Excelente	29	42,6		
Práctica Docente	Malo	2	2,9	3,59	.815
	Regular	8	11,8		
	Bueno	6	8,8		
	Excelente	52	76,5		
Rol Estudiante	Malo	2	2,9	3,57	.719
	Regular	3	4,4		
	Bueno	17	25,0		
	Excelente	46	67,6		
Ambiente de Aprendizaje	Malo	1	1,5	3,32	.762
	Regular	9	13,2		
	Bueno	25	36,8		
	Excelente	33	48,5		

Nota: f = frecuencia; % = porcentaje; M=media; DE = desviación estándar; n=68 Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

	Ítems	Alfa de Cronbach
Dominio 1 Organización de Programas	12	.818
Dominio 2: Práctica Docente	19	.825
Dominio 3: Rol Estudiante	14	.795
Dominio 4: Ambiente de Aprendizaje	8	.756
Dominio 5: Experiencia Clínica	8	.766

Fuente: Elaboración propia.

Prueba de Normalidad de los Datos

A continuación, se presenta la aplicación de la prueba estadística Kolmogorov-Smirnov (K-S) con corrección de Lilliefors para evaluar la normalidad de los datos y determinar la idoneidad de la estadística inferencial. Los resultados, mostrados en la Tabla 4, indican que los datos no siguen una distribución normal. En consecuencia, se recurrió al uso de métodos de estadística no paramétrica.

Correlación de los dominios

Los resultados del estudio revelan relaciones significativas y positivas entre las diversas dimensiones evaluadas. Se encontró una correlación positiva y significativa entre la Experiencia Clínica y la Organización de Programas ($r_s=.553$, $p<.001$). Además, la Experiencia Clínica muestra una correlación positiva significativa con la Práctica Docente ($r_s=.245$, $p=.044$), con el Rol Estudiante ($r_s=.534$, $p<.001$), y con el Ambiente de Aprendizaje ($r_s=.653$, $p<.001$).

La Organización de Programas presenta correlaciones positivas y significativas con la Práctica Docente ($r_s=.259$, $p=.033$), con el Rol Estudiante ($r_s=.351$, $p=.003$), y con el Ambiente de Aprendizaje ($r_s=.396$, $p=.001$). Asimismo, la Práctica Docente muestra correlaciones positivas y significativas con el Rol Estudiante ($r_s=.280$, $p=.021$), y con el Ambiente de Aprendizaje ($r_s=.502$, $p<.001$). Finalmente, el Rol Estudiante tiene correlaciones positivas y significativas con el Ambiente de Aprendizaje ($r_s=.478$, $p<.001$).

Estos resultados indican que todas las dimensiones evaluadas están positivamente correlacionadas entre sí, destacándose especialmente las relaciones entre la Experiencia Clínica y el Ambiente de Aprendizaje ($r_s=.653$, $p<.001$), así como entre la Organización de Programas y la Experiencia Clínica ($r_s=.553$, $p<.001$). Estos hallazgos sugieren que una mejor organización de los programas y un ambiente de aprendizaje adecuado están asociados con una mayor satisfacción y eficacia en la experiencia clínica de los estudiantes (Tabla 5).

Discusión

Los resultados de la evaluación de la percepción de los estudiantes sobre sus prácticas clínicas son mayoritariamente positivos. La Organización de los Programas fue valorada positivamente, aunque se sugiere mejorar la coherencia y el enfoque. La Práctica Docente recibió una buena evaluación por la calidad de orientación y apoyo, aunque hubo momentos de inconsistencia. El Rol del Estudiante también fue bien percibido, aunque algunos mostraron menos interés en su desarrollo, lo que indica la necesidad de fomentar mayor motivación. El Ambiente de Aprendizaje fue positivo, destacando la confianza y el respeto, aunque se mencionaron deficiencias en la valoración y cordialidad. Finalmente, aunque la Experiencia Clínica fue valorada positivamente, algunos estudiantes notaron una falta de congruencia entre teoría y práctica. Estos hallazgos ofrecen información valiosa sobre la interrelación entre las dimensiones de los estudiantes de enfermería durante sus prácticas hospitalarias y son consistentes con otras investigaciones.^{28,8,9}

Por otra parte, se observa una correlación positiva y significativa entre la Experiencia Clínica y la Organización de Programas. Este resultado sugiere que una mejor organización de los programas está fuertemente asociada con una

Tabla 4

PRUEBA DE NORMALIDAD

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	p
Organización de programas	.148	68	.001
Práctica Docente	.077	68	.200*
Rol Estudiante	.158	68	.000
Ambiente de Aprendizaje	.141	68	.002
Experiencia Clínica	.124	68	.011

Nota: a: Corrección de Lilliefors; gl: grados de libertad; p= significancia; n=68
Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5

CORRELACIONES DE SPEARMAN ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS DE LOS DOMINIOS

		Experiencia Clínica	Organización de Programas	Práctica Docente	Rol Estudiante	Ambiente de Aprendizaje
Experiencia Clínica	r_s	1.000	.553**	.245*	.534**	.653**
	p	.	.000	.044	.000	.000
Organización de Programas	r_s	.553**	1.000	.259*	.351**	.396**
	p	.000	.	.033	.003	.001
Práctica Docente	r_s	.245*	.259*	1.000	.280*	.502**
	p	.044	.033	.	.021	.000
Rol Estudiante	r_s	.534**	.351**	.280*	1.000	.478**
	p	.000	.003	.021	.	.000
Ambiente de Aprendizaje	r_s	.653**	.396**	.502**	.478**	1.000
	p	.000	.001	.000	.000	.

Nota: rs: Coeficiente de Correlación Spearman; p=significancia, **: p < .00
Fuente: Elaboración propia.

experiencia clínica más satisfactoria y eficaz para los estudiantes. Una posible explicación es que la adecuada estructura y planificación de los programas clínicos puede proporcionar a los estudiantes un entorno más predecible y organizado, reduciendo el estrés y mejorando el aprendizaje práctico.^{29,30,17,18}

Además, la Experiencia Clínica muestra correlaciones positivas y significativas con la Práctica Docente, con el Rol Estudiante, y con el Ambiente de Aprendizaje. Estas relaciones indican que la calidad de la enseñanza impartida por los docentes, el rol activo y participativo del estudiante, y un ambiente de aprendizaje positivo son factores críticos que contribuyen significativamente a la percepción de una experiencia clínica enriquecedora. Estos resultados están en línea con la literatura existente que destaca la importancia de la guía docente y el apoyo emocional en la formación clínica de los estudiantes de enfermería.^{19,31,32}

La Organización de Programas también presenta correlaciones positivas y significativas con la Práctica Docente, con el Rol Estudiante, y con el Ambiente de Aprendizaje. Esto refuerza la idea de que una planificación efectiva y bien estructurada no solo mejora la experiencia clínica directamente, sino que también influye positivamente en otros aspectos del aprendizaje clínico, como la calidad de la enseñanza y la participación del estudiante.¹⁷

Asimismo, la Práctica Docente muestra correlaciones positivas y significativas con el Rol Estudiante, y con el Ambiente de Aprendizaje. Estos resultados sugieren que la calidad de la enseñanza impartida tiene un impacto considerable en cómo los estudiantes perciben su propio rol y en el entorno en el que aprenden. La presencia de docentes competentes y motivadores parece fomentar un entorno de aprendizaje más positivo y una mayor autoconfianza y participación entre los estudiantes.^{17,31}

Finalmente, el Rol Estudiante tiene correlaciones positivas y significativas con el Ambiente de Aprendizaje. Este hallazgo indica que la participación de los estudiantes y la percepción de su rol dentro del entorno clínico están estrechamente vinculados a la calidad del ambiente de aprendizaje. Un entorno de aprendizaje que promueve la colaboración, el respeto y la comunicación efectiva parece potenciar la participación y el compromiso de los estudiantes en su formación clínica.^{19,29,30}

En conjunto, estos resultados subrayan la importancia de un enfoque integral para la planificación y ejecución de las prácticas clínicas en la formación de enfermería. La interacción positiva entre la organización de los programas, la calidad de la práctica docente, el rol activo de los estudiantes, y un ambiente de aprendizaje favorable es esencial para optimizar la experiencia clínica y el desarrollo de competencias en los futuros profesionales de enfermería. Estos hallazgos pueden guiar el desarrollo de estrategias de intervención y políticas educativas que mejoren la formación clínica y, en última instancia, la calidad de la atención al paciente, proporcionada por los egresados de programas de enfermería.

Conclusiones

Este estudio resalta la importancia de una estructura programática bien organizada y un entorno de aprendizaje positivo para una experiencia clínica efectiva en estudiantes de enfermería durante sus prácticas hospitalarias. Se concluye que la adecuada organización de los programas clínicos facilita un entorno de aprendizaje más predecible y menos estresante, mejorando la percepción de los estudiantes sobre su formación.

La calidad de la enseñanza impartida por los docentes y el rol activo de los estudiantes son factores críticos en la experiencia clínica. Docentes competentes y motivadores fomentan un ambiente de aprendizaje colaborativo y respetuoso, lo cual potencia la participación y el compromiso de los estudiantes en su formación. Estos hallazgos tienen implicaciones significativas para el campo de

la enfermería, sugiriendo que los programas de prácticas clínicas deben estar cuidadosamente estructurados y respaldados por una enseñanza de alta calidad.

El estudio subraya la importancia de fomentar un ambiente de aprendizaje positivo que involucre activamente a los estudiantes, contribuyendo a su desarrollo profesional y a la adquisición de competencias esenciales, lo que puede llevar a la formación de profesionales de enfermería altamente competentes y capacitados para proporcionar una atención de calidad centrada en el paciente.

Ofreciendo una base empírica para desarrollar estrategias de intervención efectivas, este trabajo identifica las áreas críticas que influyen en el aprendizaje clínico, contribuyendo a la optimización de los programas de formación y destacando la importancia de una educación de calidad en enfermería. Los hallazgos guían a las instituciones educativas y a los profesionales de la salud en la mejora continua de las prácticas clínicas, asegurando que los futuros enfermeros estén bien preparados para enfrentar los desafíos del entorno hospitalario y brindar una atención de excelencia.

Financiamiento

No hubo financiamiento para esta investigación.

Conflicto de interés

Las autoras y autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Referencias

1. Alanazi FJ, Alenezi MHM, Alanazi AAN, Alanazi TSR. Do internship students do well in a clinical environment? A qualitative naturistic study. *Belitung Nurs J* 2023; 9: 539–46. DOI: <https://doi.org/10.33546/bnj.2938>.
2. Mashayekh R, Ebadi A, Nehrir B, Moayed MS. The effect of the preceptorship training program on the participation of clinical nurses in training nursing internship students: a quasi-experimental study. *BMC Nurs* 2024; 23. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02034-4>.
3. Fitriasari A, Khamida, Hidaayah N, Septianingrum Y, Budury S, Ainiyah N, et al. Nursing student competency achievement factors in clinical learning. *Bali Med J* 2023; 12: 2878–81. DOI: <https://doi.org/10.15562/bmj.v12i3.4348>.
4. Aljohani KA, Almarwani AM, Tubaishat A, Awadh AA, Aljohani MS. Nurse interns' experiences with the clinical learning environment and supervision. *Teach Learn Nurs.* 2023;18–8. doi:10.1016/j.teln.2023.04.011.
5. Paunović V. Healthcare from the classroom to clinical practice. *Ann Nurs.* 2023. doi:10.58424/annnurs.xmp.6jk.cy8.
6. Kadhila JG, Pretorius L. Clinical learning experiences of nursing degree students at the public training hospitals: Khomas Region, Namibia. *Research Square.* 2022. doi:10.21203/rs.3.rs-2277663/v1.
7. Subedi S, Bajracharya S. Student's perception towards clinical learning environment at a medical college, Chitwan. *J Chitwan Med Coll.* 2023;13:13–7. doi:10.54530/jcmc.1378.
8. Al-Daken L, Lazarus ER, Al Sabei SD, Alharrasi M, Al Qadire M. Perception of nursing students about effective clinical teaching environments: A multi-country study. *SAGE Open Nurs.* 2024;10. doi:10.1177/23779608241233146.
9. John J, Thomas S, Elizabeth Michael M, Lucy Thomas N, Paul P. Perception of Nursing students towards their Academic and Clinical Learning Environment. *Res J Sci Technol.* 2023;81–7. doi:10.52711/2349-2988.2023.00014.

10. Abdulrahman EEH, Hafez SH, Hatwa NMS, Abdalla YHA, Alwesabi SAM. Perceptions of nursing graduates on clinical internship programs: Evaluating stress levels, strengths, and coping mechanisms. *J Health Care Res.* 2024;1:89–102. doi:10.21608/jhcr.2024.294110.1004.
11. Ku Y-C, Chien Y-Y, Peng M-C, Lin S-J, Huang M-S, Yang W-L, et al. The impact of internships on nursing students during the epidemic and the response of clinical preceptors. *Int J Stud Nurs.* 2024;9:20. doi:10.20849/ijsn.v9i1.1417.
12. Ridad GS, Angintaopan H, Ayunan PHM, Manalocon S. Stressors and coping strategies as perceived among nursing students during Related Learning Experience (RLE). *Nurse Media J Nurs.* 2024;14:1–15. doi:10.14710/nmjn.v14i1.53987.
13. Gharti K, Gurung G, Thapa N, Karki S. Stress and coping among nursing students. *J Nursing Health Sci Nep.* 2023;2:44–52. doi:10.3126/jnhsn.v2i1.66460.
14. Subhalaxmi P, Bijayalaskhmi D. A study to assess level of stress and identify factors provoking stress among nursing students. *Imanagers J Nurs.* 2024;14:8. doi:10.26634/jnur.14.1.20858.
15. Tomar G, Verma K. Bedside learning: Vital for nursing education - creating competent, empathetic healthcare professionals. *Int J Adv Res (Indore).* 2023;11:1183–7. doi:10.21474/ijar01/17926.
16. Durning SJ, Jung E, Kim D-H, Lee Y-M. Teaching clinical reasoning: principles from the literature to help improve instruction from the classroom to the bedside. *Korean J Med Educ.* 2024;36:145–55. doi:10.3946/kjme.2024.292.
17. Rotthoff T. Practical tips to improve bedside teaching using learning theories and clinical reasoning. *MedEdPublish.* 2024;13:215. doi:10.12688/mep.19826.2.
18. Suleiman AA, Akinokun R, Arowolo DJ, Olabisi EO, Adesuyi EO, Ajiboye O, et al. Perceived impact of graduate nurses' internship program on nursing practice in Nigeria. *Pan Afr Sci J.* 2023;3. doi:10.47787/pasj.v3i04.51.
19. Roush K, Opsahl A, Ferren M. Developing an internship program to support nursing student transition to clinical setting. *J Prof Nurs.* 2021;37:696–701. doi:10.1016/j.profnurs.2021.04.001.
20. Nair MA, Muthu P, Abuijlan IAM. The effectiveness of high-fidelity simulation on clinical competence among nursing students. *SAGE Open Nurs.* 2024;10. doi:10.1177/23779608241249357.
21. McTier L, Phillips NM, Duke M. Factors influencing nursing student learning during clinical placements: A modified Delphi study. *J Nurs Educ.* 2023;62:333–41. doi:10.3928/01484834-20230404-01.
22. Tambo R, Kabinga Makukula M, Nankamba N. Factors affecting skill acquisition during clinical learning among preservice Registered Nursing students at Levy Mwanawasa Medical University in Lusaka, Zambia. *Texila Int J Acad Res.* 2024;11:77–88. doi:10.21522/tijar.2014.11.01.art008.
23. El-tahan L, Eid N, El-Shrief H. Clinical training factors that hinder or facilitate nursing students' learning: Its effect on their clinical performance. *Menoufia Nurs J.* 2023;8:21–43. doi:10.21608/menj.2023.320789.
24. Hernández NN. Diseño y validación de un instrumento de evaluación clínica. [Internet]. 2009 [consultado el 18 de julio 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6282630>.
25. Cámara de Diputados del Honorable Congreso de la Unión. Ley general de salud. Texto vigente: Últimas reformas publicadas en el Diario Oficial de la Federación. [Internet] 2024 [consultado el 18 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>.
26. WMA - the World Medical Association. Declaration de Helsinki [Last accessed date: July 18, 2024]. Available online in: <https://www.wma.net/es/que-hacemos/etica-medica/declaracion-de-helsinki/>.
27. Roco-Videla Á, Flores SV, Olguín-Barraza M, Maureira-Carsalade N. Cronbach's alpha and its confidence interval. *Nutr Hosp.* 2023. doi:10.20960/nh.04961.

28. Mutumubi FF, Mayoyo EM, Ekibe DM, Jiwe J-PA, Babintu LMB. Nursing students' perceptions of the quality of teaching supervision during clinical placements. *Saudi J Nurs Health Care*. 2024;7:33–43. doi:10.36348/sjn-hc.2024.v07i02.003.
29. Rashawn Mohamed Abd-Elhady T, Hamdy Nasr Abdelhalim E, Abd El Reheem Abd El Reheem H, Mosaad Mohamed Elghabbour G. Nursing students' experience and satisfaction with the clinical learning environment. *Int Egyptian J Nurs Sci Res*. 2022;3:437–54. doi:10.21608/ejnsr.2022.247221.
30. Joesph J, Adamu M, Ali B, Kullang J, Dele-Alonge O, et al. Clinical Learning Environment and supervision: Experience and satisfaction level of final year basic students, Kaduna State College of Nursing and Midwifery, Kafanchan. *Nursing Scope*. 2023;6:12–24. doi:10.59073/thenursingscope61/12-24.
31. Ezeme C, Soneye O, Akinbami N, Ugwu E, Olagunju N, Amusat O, et al. Memorable learning experience, impact of school on life, and perception of clinical learning environment amongst nursing and medical students. *J Global Med*. 2023;3. doi:10.51496/jogm.v3.s1.125.
32. Haw LH, Sharif SB, Han CGK. Predictors of student engagement in science learning: The role of science laboratory learning environment and science learning motivation. *Asia Pac J Educ Educ*. 2022;37:225–45. doi:10.21315/apjee2022.37.2.11.