

Nivel de intimidación a estudiantes en prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia, Michoacán

Level of intimidation of students in clinical practice by health personnel in Morelia, Michoacán

Chávez Cárdenas Jenifer Guadalupe. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Enfermería. Morelia, Michoacán, México.

Correo: 2027128g@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-4046-2524>

Huerta Baltazar Mayra Itzel. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Enfermería. Morelia, Michoacán, México.

Correo: mayra.huerta@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0908-424X>

Jiménez Arroyo Vanesa. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Enfermería. Morelia, Michoacán, México.

Correo: vanesa.jimenez@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3413-3947>

Brenda Martínez Ávila. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Enfermería. Morelia, Michoacán, México.

Correo: brenda.martinez@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3413-3947>

Resumen

Introducción: los estudiantes del área de la salud, durante sus prácticas clínicas, atraviesan una etapa fundamental en su formación académica; sin embargo, pueden enfrentarse a actos de intimidación que afectan su bienestar y desempeño. El objetivo del estudio fue analizar el nivel de intimidación a estudiantes en prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia, Michoacán. **Material y Métodos:** se trató de un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal. La muestra fue de 100 estudiantes de una dependencia pública de educación superior, seleccionados por muestreo no probabilístico a conveniencia. Se utilizó una cédula de variables sociodemográficas y un cuestionario adaptado de los trabajos de Hewett y Tee, “Actos de intimidación y acoso” ($\alpha=0.78$). Fue una investigación de riesgo mínimo en donde se acataron los principios de anonimato y confidencialidad. **Resultados:** el 100% tenían entre 19 y 24 años y solteros, el 83% correspondía al sexo femenino. El nivel de intimidación que predominó fue nivel medio (47%), seguido de nivel bajo (37%) y un nivel alto (16%). **Conclusión:** El nivel de intimidación a estudiantes en prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia es medio. Sin embargo, el 100% de los estudiantes, reportaron haber experimentado por lo menos en una ocasión, algún acto de intimidación por parte del personal de salud. La intimidación es normalizada en la formación clínica. Es necesario implementar estrategias que promuevan ambientes educativos seguros, basados en el respeto mutuo, para prevenir la perpetuación de prácticas de violencia en el ámbito sanitario.

Palabras clave: acoso, estudiantes de enfermería, prácticas clínicas, enfermería.

Abstract

Introduction: Health sciences students undergo a crucial stage in their academic training during their clinical rotations; however, they may face acts of intimidation that affect their well-being and performance. The objective of this study was to analyze the level of intimidation experienced by health sciences students during clinical rotations in Morelia, Michoacán. **Materials and Methods:** This was a quantitative, descriptive, non-experimental, and cross-sectional study. The sample consisted of 100 students from a public higher education institution, selected using non-probability convenience sampling. A sociodemographic data collection form and a questionnaire adapted from the work of Hewett and Tee, "Acts of Intimidation and Harassment" ($\alpha=0.78$), were used. This was a minimal-risk study in which the principles of anonymity, privacy, and confidentiality were respected. **Results:** 100% of the students were between 19 and 24 years old and single; 83% were female. The predominant level of intimidation was medium (47%), followed by low (37%) and high (16%). **Conclusion:** All students participating in hospital placements reported experiencing intimidation by healthcare staff at least once. Intimidation is frequent in the hospital setting and suggests its potential normalization in clinical training. It is necessary to implement strategies that promote safe learning environments based on mutual respect to prevent the perpetuation of violent practices in healthcare settings.

Keywords: harassment; nursing students; clinical placements; nursing

Introducción

La intimidación se define como un comportamiento agresivo, intencional y recurrente, ejercido desde una posición de poder hacia otra persona, causando daño emocional, físico o social (Olweus, 1993). En el ámbito de las ciencias de la salud, este fenómeno adquiere matices particulares debido a las jerarquías hospitalarias, donde los estudiantes de enfermería son vulnerables durante sus prácticas clínicas. Diversos estudios sugieren que la intimidación en este contexto afecta negativamente la salud mental del estudiante, su desempeño académico y su futura relación con los pacientes (Yosep et al., 2024).

Los actos de intimidación forman parte de la violencia y acoso e incluyen ataques físicos, burlas, exclusión, humillaciones o comentarios ofensivos, con el objeto de controlar o perjudicar a otros. Este tipo de acciones son comunes en diferentes contextos donde existe presión académica o jerarquías marcadas ya sea en el plano laboral, escolar o familiar. (Olweus, D. 1993). Asimismo, el impacto negativo de cualquier tipo de intimidación, como sobrecarga intencional de trabajo, el menosprecio profesional y las humillaciones verbales agresivas o de tipo sexual, actúan como factores determinantes en la deserción escolar y desempeño académico. (Pérez-Castro, 2023).

A pesar de su impacto, estas conductas suelen ser normalizadas mediante discursos que las justifican como parte de la “formación”, lo que dificulta su identificación, reconocimiento y sanción adecuada. Esta normalización invisibiliza el problema, incumpliendo las disposiciones de ley en materia de salud, servicio social y prácticas profesionales, en donde puedan generarse recomendaciones que contribuyan a la prevención de estos actos y contemplen campañas para lograr un cambio a una cultura basada en el respeto y la ética profesional. (Ley General de Salud, México,1997).

La relevancia del presente estudio se justifica en la necesidad de visibilizar la intimidación en el ámbito hospitalario, con el fin de promover un entorno educativo seguro y saludable, donde se valora el respeto, la ética profesional y el bienestar psicosocial, para formar profesionales íntegros, comprometidos y convencidos de una vocación humana que impacte en el trato digno, sensible y amable con los pacientes.

Esta investigación contribuye a identificar la intimidación que algunos miembros del personal de salud ejercen sobre los estudiantes durante sus prácticas clínicas, situaciones que frecuentemente no son denunciadas. (Yosep et al. 2024).

Por todo lo anteriormente descrito, el objetivo general de la investigación fue analizar el nivel de intimidación a estudiantes en prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia, Michoacán.

Material y Métodos

Esta investigación consideró un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo y transversal. Se trató de una muestra no probabilística, a conveniencia de 100 estudiantes de una universidad pública de la ciudad de Morelia. Se incluyeron a estudiantes universitarios inscritos en primero, tercero, quinto y séptimo semestre. Independientemente de la edad, género, estado civil, religión, semestre y lugar de origen, que aceptaron participar y firmaron la carta de consentimiento informado, se excluyeron a estudiantes que no aceptaron participar en el estudio aún y cuando cumplan los criterios de selección. Asimismo se eliminaron a los estudiantes que respondieron el instrumento de manera incompleta. Las variables del estudio se encuentran operacionalizadas en la tabla 1.

Tabla 1. Operacionalización de variables sociodemográficas

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento.	Dato obtenido mediante pregunta directa en el cuestionario.	Años cumplidos
Género	Identidad social y cultural asignada a las personas.	Clasificación proporcionada por el participante en el instrumento.	Femenino Masculino
Estado civil	Situación legal o social de una persona en relación con el matrimonio o unión.	Categoría seleccionada por el participante en el instrumento.	Casado Viudo Divorciado Otro
Religión	Conjunto de creencias, costumbres y doctrinas relativas a una divinidad.	Afiliación declarada por el participante en el instrumento.	Católico Cristiana Testigo de Jehová Mormón Ateo Otro
Semestre	Periodo académico en el que se encuentra inscrito el estudiante.	Nivel académico reportado por el participante en el instrumento.	Primero Tercero Quinto Séptimo
Lugar de origen	Ubicación geográfica de procedencia del participante	Ciudad o municipio declarado por el participante.	Morelia Foráneo (especificar)

Nota: Chávez Cárdenas, Huerta Baltazar, 2026.

La recolección de datos se llevó a cabo durante el periodo de septiembre a diciembre de 2025. Las técnicas de recolección de la información fueron dos; la primera fue la cédula de variables sociodemográficas y el segundo fue el cuestionario titulado “Actos de intimidación y acoso”, cuya adaptación transcultural al español fue realizada por Fernández et al. (2022). El instrumento reportó un coeficiente de alfa de Cronbach de $\alpha=0.78$. El cuestionario está conformado por 24 ítems organizados en expresiones para valorar las experiencias de intimidación y/o acoso, impacto de la intimidación y/o acoso, denuncia de intimidación y/o acoso, intimidación y/o acoso a otras personas e intimidación, utiliza una escala tipo Likert con valor de 4 puntos (nunca=0 veces; ocasionalmente=1-2 veces; a veces=3-5 veces; a menudo=más de 5 veces).

El procedimiento que siguió esta investigación fue el siguiente: se elaboró un protocolo de investigación que contaba con el consentimiento informado, asegurando los principios éticos de la investigación y aprobado por el comité con registro CIEBS_06.11.10.25. Se realizó la colecta de datos

y se solicitó la firma del consentimiento informado en donde se explicaba que su información era totalmente anónima. Se buscó la hora en que los estudiantes estuvieran libres de materias con el fin de no perjudicar sus clases y al final de cada encuesta se les agradeció a los estudiantes por su participación y se les proporcionó un tríptico informativo sobre intimidación, acoso y violencia.

En cuanto al análisis estadístico, ya con los datos recolectados se elaboró una matriz de datos en el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25. Para el tratamiento de datos se utilizó estadística descriptiva frecuencias y porcentajes. (Véase tabla 2)

Tabla 2. Plan de tratamiento de datos estadísticos en la investigación

Objetivo específico	Estadístico
OE1. Identificar las características sociodemográficas de la población de estudio.	Para el objetivo específico 1, se utilizó estadística descriptiva, en frecuencias (f), porcentajes (%).
OE2. Identificar el nivel de intimidación a estudiantes en prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia, Michoacán.	Para el objetivo específico 2, se utilizó estadística descriptiva; frecuencias (f), y porcentajes (%).

Nota: Chávez Cárdenas, Huerta Baltazar, 2026.

En esta investigación se respetaron los principios éticos en cuestión de investigación: informe de Belmont, declaración de Helsinki; los derechos humanos de autodeterminación, privacidad, confidencialidad y la protección frente a molestias y daños con base a la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. Ante todo, se garantizó la beneficencia, la privacidad y anonimato de los participantes. Se respetó la dignidad, decisión y libertad de no continuar participando en la investigación. Esta investigación se consideró de bajo riesgo para los participantes de la investigación.

Resultados

A partir de la recolección de datos (n=100), se presentan lo siguiente:

Para cumplir el objetivo específico número 1 que fue, describir las variables sociodemográficas de los estudiantes universitarios en Morelia, Michoacán, se encontró que, el 100% tienen una edad de entre 19-24 años, 83% de los participantes fueron mujeres, 100% solteros, 83% profesan la religión católica, 60% del séptimo semestre, 69% residen en Morelia, Michoacán. (Véase tabla 3).

Tabla 3. Datos sociodemográficos de los estudiantes que acuden a prácticas clínicas en Morelia, Michoacán (n = 100)

Variables	Opciones	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Edad	<i>19-24 años</i>	100	100%
	<i>25-30 años</i>	0	0
	<i>Más de 30 años</i>	0	0
Género	<i>Masculino</i>	17	17%
	<i>Femenino</i>	83	83%
Estado civil	<i>Casado</i>	0	0
	<i>Viudo</i>	0	0
	<i>Divorciado</i>	0	0
	<i>Soltero</i>	100	100%
Religión	<i>Católico</i>	83	83%
	<i>Cristiana</i>	0	0
	<i>Testigo de Jehová</i>	0	0
	<i>Mormón</i>	0	0
	<i>Otro</i>	17	17%
Semestre	<i>Primero</i>	15	15%
	<i>Tercero</i>	7	7%
	<i>Quinto</i>	18	18%
	<i>Séptimo</i>	60	60%
Lugar de origen	<i>Morelia</i>	69	69%
	<i>Los Reyes, Michoacán</i>	6	6%
	<i>Uruapan</i>	8	8%
	<i>Guerrero</i>	4	4%
	<i>Ario de Rosales</i>	2	2%
	<i>Álvaro Obregón</i>	3	3%
	<i>Maravatío</i>	5	5%
	<i>Tarímbaro</i>	6	6%

Nota: Cédula de variables sociodemográficas

Para cumplir el objetivo específico número 2, que fue identificar el nivel de intimidación a estudiantes en prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia, Michoacán, predominó el nivel medio con un 47%, mientras que el 37% es bajo y el 16% es alto. (Véase tabla 4).

Tabla 4. Nivel de intimidación a estudiantes en prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia, Mich.

Nivel	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Alto	16	16%
Medio	47	47%
Bajo	37	37%

Nota: instrumento actos de intimidación (n=100)

Discusión

De acuerdo a los resultados, el nivel de intimidación de los estudiantes que acudieron a prácticas clínicas, fue medio (47%), lo que resultó similar a un estudio realizado en España, sobre el análisis de la intimidación y acoso experimentado por estudiantes durante sus prácticas clínicas, en la Universidad de León, España, en donde también se obtuvo un nivel medio con el 26.5%. (Fernández-Fernández et al., 2022)

En esta investigación se evidenció, que los actos de intimidación con mayor prevalencia (100%) fueron: ser objeto de gestos negativos, ser juzgado con dureza y el ser ignorado, seguidos de actos como el descuido (84%), la falta de reconocimiento (83%) o el trato injusto en asignaciones (34% - 50%) con una prevalencia moderada. Las agresiones físicas o conductas de hostigamiento sexual fueron mínimas (inferior al 2%), lo que resultó diferente al estudio de Hunter et al. (2022) en la universidad Escocesa, donde la prevalencia de intimidación superó el 77%.

Los actos de intimidación representan un obstáculo para la formación académica y el bienestar psicológico del estudiante. En el presente estudio, se identificó que el 16% de los participantes tuvieron un nivel alto de consecuencias tales como episodios de ansiedad, estrés agudo y bajo rendimiento académico, coincidiendo con lo reportado por Moir et al. (2023), quienes vinculan la exposición al acoso en entornos hospitalarios con una pérdida del interés de la vocación y un incremento en el riesgo de deserción.

Al organizar la información recabada, relucieron de manera importante las consecuencias de los actos de intimidación es una situación preocupante, ya que afecta negativamente a estudiantes, interfiriendo en su plan de vida (Casas- Martínez et al. 2022). Por ello, resulta fundamental visibilizar el acoso para promover entornos educativos basados en el respeto y la ética profesional (Yosep et al. 2024).

Conclusiones

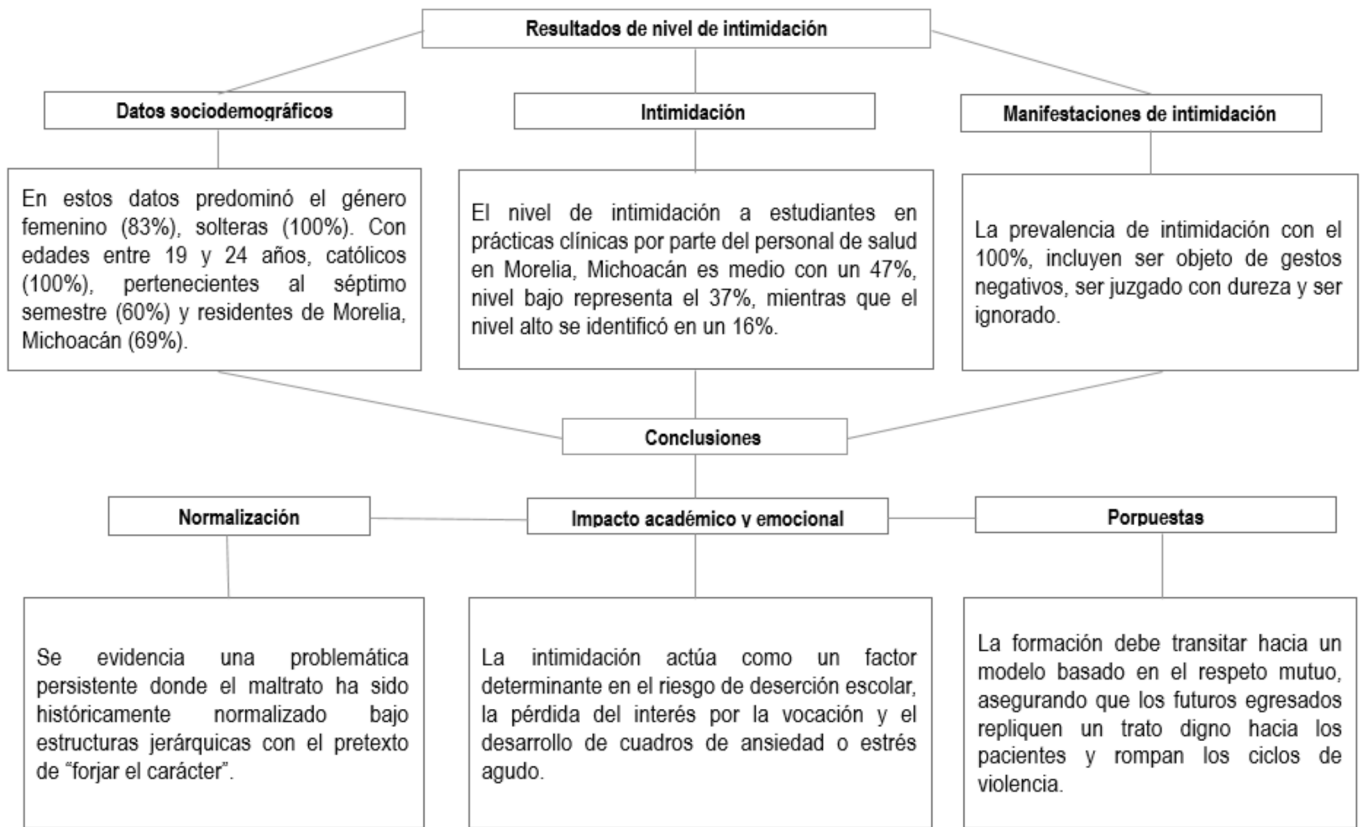
La presente investigación determinó que el nivel de intimidación a estudiantes en prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia, Michoacán, se sitúa en un rango medio. Este hallazgo revela una problemática persistente donde el maltrato ha sido históricamente normalizado bajo estructuras jerárquicas como método para “forjar el carácter”, afectando directamente la calidad

de vida y el bienestar emocional de los estudiantes. Los resultados encontrados en la presente investigación nos señalan una preocupación creciente en la educación de la práctica clínica y el desarrollo de los futuros profesionales.

Erradicar la intimidación en el entorno clínico depende de un esfuerzo, donde las instituciones educativas y de salud establezcan estrategias conjuntas que garanticen entornos de aprendizaje seguros y éticos, evitando que la falta de orientación o el entorno hostil se conviertan en factores que influyan en el abandono de sus estudios universitarios.

Por ello, si la formación se centra en un modelo de enseñanza basado en el respeto mutuo, se asegura que los futuros egresados repliquen un trato digno hacia sus pacientes, rompiendo así los ciclos de violencia.

Esquema 1. Nivel de intimidación a estudiantes que acuden a prácticas clínicas por parte del personal de salud en Morelia, Michoacán.



Nota: Chávez Cárdenas, Huerta Baltazar, 2026.

Referencias

- Asociación Médica Mundial. (2019). *Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*.
<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. (2014, 2 de abril). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. Secretaría de Servicios Parlamentarios.
https://www.diputados.gob.mx/leyesbiblio/regley/reg_lgs_mis.pdf
- Eras, J., Ávila, K., & Cedillo, Y. (2018). Accidentes laborales durante la práctica clínica en estudiantes de la carrera de enfermería. *Enfermería Investiga*, 3(2), 83–92.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6494658.pdf>
- Fernández-Fernández, J. A., Sánchez-Valdeón, L., Casado-Verdejo, I., Gómez-Salgado, J., Méndez-Martínez, C., & García-Suárez, M. (2022). Análisis de la intimidación y acoso experimentado por estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas. *Revista Española de Salud Pública*, 96, e202201011.
<https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/326>
- Gobierno de México. (2014, 23 de junio). *Características del acoso escolar*.
<https://www.gob.mx/epn/articulos/caracteristicas-delacoso-escolar>
- Gobierno de México. (s. f.). *¿Has sufrido acoso cibernético? Identifica sus modalidades y protégete*. Recuperado el 4 de julio de 2025, de
<https://www.gob.mx/conavim/articulos/has-sufrido-acoso-cibernetico-te-decimos-a-donde-acudir>
- Hunter, E. J., Eades, C. E., & Evans, J. M. M. (2022). Violence experienced by undergraduate nursing students during clinical placements: An online survey at a Scottish university. *Nurse Education in Practice*, 61, 103323. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2022.103323>
- Ley General de Salud. (1997). [Última reforma publicada el 15 de julio de 2024]. *Diario Oficial de la Federación*.
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>
- Mondragón-Barrios, L. (2024). Consentimiento informado: Una praxis dialógica para la investigación. *Revista de Investigación Clínica*, 61(1), 73. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2788237/>
- Olweus, D. (1993). Definition and research on bullying: A critical overview. En I. Zych & D. P. Farrington (Eds.), *Defining bullying and cyberbullying according to the scientific community*. Springer.
<https://link.springer.com/article/10.1007/s42380-025-00335-z>

- Pérez Castro, E., Delgado Delgado, J., & Bueno Brito, C. (2023). Violencia percibida por estudiantes mexicanos de enfermería durante sus prácticas clínicas. *Educación Médica*, 24, 100800. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2023.100800>
- Poder Judicial de la Ciudad de México. (s. f.). *Acoso escolar*. Recuperado el 4 de julio de 2025, de https://www.poderjudicialcdmx.gob.mx/acoso_escolar/
- Sampieri, R. H., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- UNICEF. (s. f.). *Protocolo de acción ante situaciones de acoso escolar*. <https://www.unicef.org/panama/media/806/file/Protocolo%20de%20Acci%C3%B3n%20ante%20Situaciones%20de%20Acoso%20Escolar.pdf>
- Yosep, I., Fitria, N., Mardiyah, A., Pahria, T., Yamin, A., & Hikmat, R. (2024). Experiences of bullying among nursing students during clinical practice: A scoping review of qualitative studies. *BMC Nursing*, 23, Artículo 832. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02439-1>