

UNIVERSIDAD DE SONORA

FACULTAD INTERDISCIPLINARIA DE
CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

ESTRÉS PERCIBIDO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE SONORA

TESIS

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

PRESENTAN:

**ROCÍO HARO COLORES
FATIMA VILLA ACUÑA**

DIRECCIÓN:

DRA. MARÍA RUBÍ VARGAS

HERMOSILLO, SONORA

AGOSTO 2023

Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

APROBACIÓN DE LA TESIS

Los integrantes del Jurado Calificador designado para revisar el trabajo de Tesis de Rocío Haro Colores y Fátima Villa Acuña, lo han encontrado satisfactorio y recomiendan que sea aceptado como requisito para la presentación del examen profesional de la Licenciatura en Enfermería.

Dra. María Rubi Vargas

Dra. Sandra Lidia Peralta Peña

c. Dra. Reyna Isabel Hernández Pedroza

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de Sonora. Por ser nuestra alma mater la cual nos acogió durante cinco años, nos brindó conocimiento, experiencia, nos formó para ser excelentes profesionales y nos dejó muy buenos recuerdos.

Al Departamento de Enfermería. Por siempre brindarnos apoyo en todo lo que necesitábamos ya sea en las clases, actividades extracurriculares o dudas que surgían durante y después de haber terminado la carrera. También nos ayudó a formarnos como profesionales fomentando siempre el cuidado y el respeto hacia los pacientes.

A la Dra. María Rubí Vargas. Por ser nuestra directora de tesis, por guiarnos siempre, ayudarnos y motivarnos en todo este proceso. Le agradecemos profundamente el habernos brindado su tiempo, experiencia y sabiduría, por sus consejos y sugerencias. Por ser una persona tan apasionada por la investigación y la docencia y por brindar su ayuda no solo a nosotras sino a todos los compañeros que acuden a usted.

A Dra. Sandra Lidia Peralta Peña, docente distinguida y muy comprometida con la docencia, agradezco profundamente su guía y enseñanzas durante el servicio social y en la asesoría para la mejora de este trabajo. De igual manera nuestra gratitud a **c. Dra. Reyna Isabel Hernández Pedroza,** por la asesoría y el apoyo brindado.

A nuestros maestros. Por habernos brindado los conocimientos y experiencias. Les agradecemos por haber sido parte de esta bonita etapa de nuestras vidas. Gracias por brindarnos su apoyo tanto dentro como fuera del aula y por darnos la motivación y confianza que necesitábamos.

A los participantes del estudio. Por habernos compartido un poco de su tiempo y brindarnos la información necesaria para la elaboración de esta tesis.

Fátima y Rocío

DEDICATORIA

A mis padres. Por el amor, trabajo y sacrificio de todos estos años, por estar siempre presentes durante mi trayectoria, por guiar mis pasos y formarme en la persona que soy ahora, por confiar en mí y dar lo mejor de sí para ayudar a cumplir mis objetivos. Por ser siempre un ejemplo a seguir en perseverancia y esfuerzo. Por celebrar cada uno de mis logros como propios.

A mis hermanas, mis compañeras de vida. Por estar siempre en las buenas y en las malas, por ser el hombro en el que apoyarme, por ayudarme en cada paso. Por ser mis maniqués de práctica

A mi novio. Por ser mi gran consejero, por ayudarme a salir de aquellos momentos de desasosiego, impulsarme a continuar y esforzarme, por confiar en mí y ser mi apoyo incondicional durante este proceso; por recordarme a cada momento que soy capaz de crear cosas grandiosas.

A mis amigos. Por ser siempre leales y estar desde el primer día a mi lado, por acompañarme en aquellos momentos de desesperanza y ansiedad, por darme ánimos y sacarme una sonrisa en tiempos difíciles.

Rocío

A mis padres. Sin ellos no habría sido posible todo esto. Les agradezco por siempre haber confiado en mí y darme los empujones que necesitaba. Les agradezco profundamente el haber brindado todo el apoyo que pudieron y hasta donde pudieron. Por siempre ser un ejemplo a seguir y haber formado a la persona que soy ahora.

A mi pareja. Por siempre estar en las buenas y en las malas, por ayudarme a superar las pruebas y obstáculos que se han presentado y por siempre apoyarme.

A mis hijos. Por ser esas personitas que me motivan día a día para salir adelante y superarme lo más que pueda tanto en el ámbito profesional como personal.

Fátima

RESUMEN

Introducción. En los jóvenes universitarios estudios previos han reconocido diversos niveles de estrés, ocasionado por múltiples factores durante el tránsito escolar. Altos niveles de estrés o por periodos prolongados contribuye al agotamiento, a la pérdida de control y a la aparición de problemas de salud.

Objetivo. Determinar el nivel de estrés y relacionar con las características sociodemográficas y académicas en los estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública de Sonora.

Material y métodos. El diseño fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. La muestra se estimó mediante cálculo de muestras finitas, con un nivel de confianza de 95%, un margen de error de 5% y una potencia de 80%, la conformaron 200 estudiantes de ambos sexos y de los diferentes semestres. En la recolección de datos se usó un cuestionario que indagó datos sociodemográficos y académicos, además de la Escala de Estrés Percibido. El estudio se desarrolló en apego al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud. En el análisis de datos se usó estadística descriptiva y en la relación de las variables la Prueba de Chi cuadrada de Pearson, con significancia $p < .05$.

Resultados. Destacaron las estudiantes mujeres 81.5%, de edad promedio 20 años, que cursaban e los semestres de segundo 33.5%, cuarto 30%, sexto 11.5% y octavo 25%. El estrés percibido tuvo puntuación media de 23.4 ± 4.7 , situándose el 68.5% en un nivel de estrés alto y muy alto 6%. En la relación entre las características sociodemográficas y académicas con el nivel de estrés percibido, solo el sexo se relacionó con los niveles de estrés, donde las mujeres destacaron $X^2 = 79.38$, $g/1$, $p < .05$.

Conclusiones. Los hallazgos de este trabajo fueron semejantes a otros reportes con universitarios, que evidencian niveles altos de estrés en estudiantes de enfermería, por lo que se requiere de implementar acciones que fortalezcan los mecanismos de afrontamiento al estrés y se prevengan problemas de salud el posible impacto negativo en los indicadores académicos.

Palabras clave: Estrés percibido, estudiantes de Enfermería,

ÍNDICE

APROBACIÓN DE LA TESIS	i
AGRADECIMIENTOS	ii
DEDICATORIA	iii
RESUMEN	v
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1 Antecedentes	3
1.2 Justificación	4
1.3 Pregunta de investigación	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO-REFERENCIAL	6
2.1 Marco normativo	6
2.2 Marco conceptual	6
2.3 Marco empírico.	9
CAPÍTULO III. OBJETIVOS	15
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA	16
CAPÍTULO V. RESULTADOS	21
CAPÍTULO VI. DISCUSIÓN	31
CAPÍTULO VII. CONCLUSIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos y académicos de los estudiantes de enfermería (n=200).	21
Tabla 2. Confiabilidad de la Escala de Estrés Percibido (EEP-10)	22
Tabla 3. Frecuencia y % de los ítems de la escala EEP-10. (n=200)	23
Tabla 4. Análisis descriptivo del estrés percibido en estudiantes de enfermería .	25
Tabla 5. Niveles de estrés percibido en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Sonora. (n=200)	26
Tabla 6. Prueba de normalidad de la escala EEP-10. (n=200)	26
Tabla 7. Sexo y niveles de estrés percibido en los estudiantes de enfermería. (n=200)	27
Tabla 8. Edad y niveles de estrés percibido en los estudiantes de enfermería (n=200)	28
Tabla 9. Semestre cursado y nivel de estrés percibido en los estudiantes de enfermería. (n=200)	29
Tabla 10. Materias que cursa y nivel de estrés percibido en los estudiantes de enfermería. (n=200)	30

INTRODUCCIÓN

El estrés se ha considerado la epidemia del siglo XXI, por su estrecha relación con los estilos de vida de la población (Águila, et al. 2015). El estrés constituye un estado persistente de sobreactividad ante las demandas y eventos de la vida y la dificultad de la persona para afrontarlas. Asimismo, el estrés se considera como un proceso hemodinámico interactivo que implica la valoración y la respuesta a la pérdida o la amenaza de abandono del bienestar a nivel individual, familiar y social (Espinoza, et al. 2018). Al exacerbase o volverse crónico el estrés, el organismo no puede adaptarse y mantener la homeostasis, lo que conlleva que la persona experimente agotamiento, angustia, nerviosismo, dificultad para el autocontrol, disrupción en las relaciones interpersonales y pérdida de la productividad, además pueden surgir y/o agravar problemas de salud (Barraza, 2015).

En el contexto global, se ha identificado a México como uno de los países con mayores niveles de estrés determinado por algunos factores, como son nivel socioeconómico bajo, cambios en el estatus ocupacional y social, contaminación, entre otros (Suárez A. et al. 2020). En relación con la Encuesta Nacional de Bienestar (EMBIARE, 2021) reveló que el balance anímico de la población se ubicó en un promedio de 5.07 en una escala de -10 a +10, refiriendo que las mujeres presentaron menor balance anímico respecto de los hombres en todos los grupos de edad, reconociendo como principal factor el económico y la incertidumbre de sufragar los gastos en algún momento en los últimos años, además de la falta de buena relación con la pareja (Suárez, A. et al. 2020).

En los estudiantes universitarios, investigaciones previas han reportado niveles altos de estrés, sobre todo, durante y posterior a la pandemia por COVID-19, derivado de las consecuencias de la contingencia en el hogar, la inactividad física, la falta de relación y comunicación cara a cara con otros, la adaptación a otros métodos de enseñanza, entre otros factores (Mulyady, M. 2021; Muvdi, Y. et al. 2021, Tambunan & Sinaga, 2023). Pareciera que, en el contexto universitario, los jóvenes perciben varios estresores derivados de las exigencias del nivel de estudio, como son el número de las materias que cursan, la demanda de actividades de aprendizaje o tareas, la sobrecarga de trabajo, la

exigencia de la materia de clínica de enfermería y la actitud de los docentes, entre otros (Barraza, 2015; Cavanagh, R. et al 2016).

Tomando en cuenta que el estrés alto en los estudiantes es un factor negativo que puede influir en el rendimiento y la trayectoria académica universitaria, se consideró de gran importancia realizar este trabajo con la finalidad de determinar el nivel de estrés en los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de una Universidad de Sonora. Información que apoyará al Departamento para implementar mayores estrategias y medidas para la mejora de la salud y bienestar de la comunidad estudiantil.

El trabajo se estructuró en capítulos, en el capítulo I, se formuló el planteamiento del problema, que orienta sobre la relevancia y pertinencia del estudio. En el capítulo II, se aborda el marco teórico-referencial, que aporta sobre los elementos teóricos y normativos que sustentaron el trabajo. Se continúa en los siguientes capítulos con los objetivos y la metodología utilizada que guiaron la ejecución del estudio. Seguidamente en el capítulo V se plasmaron los resultados obtenidos mediante tablas, finalmente en el capítulo VI se expuso la discusión, que incluye la interpretación de los hallazgos y comparativa con los reportes de otros trabajos similares. Por último, se detalló la conclusión, referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Antecedentes.

El término estrés data de la tercera década del siglo XX cuando Hans Selye acuñó ese nombre al observar que varias personas indistintamente del estado de salud o patología presentaban síntomas comunes y generales como cansancio, agobio, frustración, enojo y una serie de malestares físicos (Dosne, C. 2013). El estrés constituye una reacción emocional que se produce ante determinados estímulos que por lo general provocan una respuesta de adaptación del organismo ante una nueva situación. Por tanto, el estrés es parte de la vida cotidiana y existen dos tipos el positivo y el negativo. El positivo facilita mantenerse alertas y activos para actuar o realizar las actividades cotidianas, en cambio el estrés negativo se presenta cuando un estímulo es de tal magnitud que sobrepasa la capacidad y los recursos de la persona para afrontarlo; además altera las respuestas fisiológicas del organismo y afecta los procesos vitales (Herrera, D. et al 2017).

Águila y colaboradores (2015) han considerado al estrés como la epidemia del siglo XXI, y lo han relacionado como el causante principal de enfermedades cardiovasculares, musculoesqueléticas y trastornos conductuales. Al respecto, México es considerado como uno de los países con mayores niveles de estrés en el mundo, dado que en este confluyen varios elementos condicionantes, como son pobreza, desempleo y subempleo, incertidumbre social, inseguridad, contaminación, etc., (Suárez, A. et al. 2020).

Investigaciones internacionales y nacionales han reconocido mayores niveles de estrés en los universitarios que en la población general, originado por múltiples estresores como son sistema académico, sobrecarga académica, aulas saturada, relaciones y competencias con los compañeros, expectativas familiares, formas de evaluación, exámenes, deficiencias metodológicas y exigencias del profesorado, entre otros (Asenjo, J. et al. 2021; Muvdi, Y. et al. 2021; Silva, M, López J & Meza, M, 2020; Llorente, J. et al. 2019; De Dios, et al. 2017; Cavanagh, R., et al 2016; Toribio-Ferrer, C. & Franco Cárdenas S. 2016, Barraza, 2015, Pariat, L., Rynjah, A., Kharjana J. 2014).

En lo referente a los niveles de estrés, una revisión sistemática reciente en 121 estudios documentó que la mayoría de los estudiantes de enfermería presentaron estrés moderado (42.1%) y ansiedad leve y moderada (19.4% – 25.1%): Los estudiantes que cursaban los últimos años de estudio tuvieron niveles muy altos de estrés comparado con los de los primeros años (29.0 % vs 15.1%). (Thi Nhi, Hsiao-Yean, Yeu-Hui & Hui Chang H. 2023). Hallazgos semejantes se reportaron en México, donde el nivel de estrés moderado sobresalió (87.8%) en los estudiantes de enfermería (Silva, M., López J. & Meza M. 2020).

1.2 Justificación

Al respecto del estrés, México se identifica dentro de los países con mayores niveles de estrés a nivel mundial; entre los factores que determinan los niveles de estrés, figuran el nivel socioeconómico bajo o pobreza, cambios e incertidumbre en los referentes laboral y social, inseguridad, contaminación y al igual se identifican otros factores como la competencia entre los compañeros de clases y/o laborales (Suárez A. et al. 2020; Méndez D. et al. 2023).

Una variedad de estudios concuerda en que el ingreso a un nivel superior universitario representa un conjunto de situaciones sumamente estresantes, provocando una falta de adaptabilidad al nuevo ambiente (Escobar, Soria, López, & Peñafiel, 2018). Cabe resaltar que el estrés es más frecuente en los estudiantes de tiempo completo que en aquellos con menor carga académica, mismo que se exacerba en los periodos de exámenes (Toribio-Ferrer & Franco-Bárcenas, 2016).

Según los informes internacionales en universitarios, se menciona que las estudiantes de enfermería perciben niveles mas altos de estrés y mayores síntomas físicos y psicológicos en comparación con los estudiantes de otros programas de estudio (Manochi, P. 2017). Dicha situación se explica principalmente por la exposición a los entornos clínicos y miedo asociado al cuidado a los pacientes, así como también las exigencias derivadas de la práctica clínica que cursen (Sun,F. et al., 2016).

En base a lo antes mencionado, se consideró pertinente indagar sobre el estrés percibido en una muestra de estudiantes inscritos en la licenciatura en enfermería de una universidad pública de Sonora, aunado a las pocas evidencias en la región norte del país sobre este evento en los jóvenes, lo cual aportará información relevante al respecto, además, que no se localizaron estudios recientes sobre este fenómeno en la universidad referida

Para la disciplina enfermera es de especial interés reconocer no solo los niveles de estrés de los profesionales en formación, sino también es necesario que la institución educativa y educadores, contemplen la enseñanza y la aplicación de estrategias e intervenciones breves para el manejo y afrontamiento asertivo del estrés en los educandos, mismos que aprenderán a gestionar eficazmente el estrés durante su formación y beneficiará la atención segura y de alta calidad al paciente en su futura práctica profesional.

Por lo antes referido, este trabajo pretendió responder a la siguiente

1.3 Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de estrés percibido y su relación con las características sociodemográficas y académicas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Sonora?

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO-REFERENCIAL

2.1 Marco normativo

El Programa Sectorial de Salud (2019-2024), en el objetivo prioritario 5 [OP5]. “Atención a la salud y bienestar”, establece el fomento de estados que busquen la calidad de vida de las personas dentro de un enfoque integral, a partir de evitar y sensibilizar los riesgos para la salud, así como la profilaxis de las enfermedades, en específico las que tienen un mayor impacto en la ciudadanía. Así mismo, en una de las acciones establece que se fortalezca la investigación sobre los diversos factores o causas que contribuyan a la aparición de las enfermedades no transmisibles, en la cual se pudiera considerar los factores de estrés y de la motivación de la persona. De igual manera en la estrategia 5.4 Atención Integral en Salud Mental y Adicciones, que contempla la atención a las necesidades psicosociales de la población que fomenten la salud mental y la ampliación de los servicios de calidad en el primer nivel de atención, monitoreando la aplicación de protocolos y prácticas basadas en la investigación científica.

Por otra parte, este trabajo retoma los aspectos para la elaboración y aplicación de proyectos de investigación, referidos en la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, mismo que está en correspondencia con la Ley General de Salud y el Reglamento en Materia de Investigación para la Salud, que establece los requisitos en el contenido del proyecto, las instancias otorgantes de la anuencia para la implementación, la ejecución y seguimiento de los proyectos.

2.2 Marco conceptual

Estrés y factores estresantes

De acuerdo con el Instituto Americano del Estrés, es una condición o sensación que se experimenta cuando una persona percibe que la demanda supera los recursos personales y sociales que el individuo es capaz de movilizar (Kania, 2014). Asimismo, Muñoz García (2017) y Escobar, E. et al. (2018) mencionan al estrés como una reacción de activación fisiológica, emocional, cognitiva y conductual ante diversos estímulos y

eventos. Concordante con estas ideas, Muvdi, Y. et al (2021), expresa que el estrés es la respuesta psicoemocional de un organismo cuando este quiere habituarse a un evento que rebasa los recursos de la persona poniendo en funcionamiento procesos de regulación.

Por su parte, la Biblioteca Virtual de Salud (2022) define al estrés psicológico como un cuadro delicado que se caracteriza por ser de naturaleza básicamente psicológica, acompañado de repercusión orgánica, con la presencia de síntomas múltiples y variados como son la cefalea, mareos, falta de apetito, temblor de extremidades, adinamia, dificultad de concentración y crisis de llanto. Castillo, I., Barrios, A., y Alvis (2017), concuerdan con dichos síntomas y añaden alteraciones del sueño y fatiga emocional.

Con respecto al estrés académico, Zárate-Depraect, N. et al. (2017) lo señalan como un estadio que se presenta en el momento en el que el alumno ve de forma negativa (distrés) los requerimientos de su entorno que se contraponen con sus recursos y pierde el control para enfrentarlos. El estudiante puede considerar los acontecimientos estresantes como desafiantes o exigentes. Cuando los objetivos educativos se perciben como un reto, surge el estrés y se crea una sensación de competencia, lo que aumenta la capacidad de aprendizaje. Por otra parte, la percepción de los objetivos educativos como una amenaza provoca estrés, lo que crea un sentimiento de desesperanza que conduce a un menor rendimiento académico (Lal, K. 2014).

Por tanto, el estrés puede afectar positiva o negativamente a la persona de acuerdo al nivel de severidad. Unos niveles mínimos de estrés pueden producir resultados positivos, como la motivación y un mejor rendimiento en las tareas, mientras que un estrés grave puede provocar disfunción social, ansiedad y depresión. Los niveles elevados de estrés se asocian a un bajo rendimiento académico. Sin embargo, un nivel bajo de estrés puede no traducirse necesariamente en un buen rendimiento, ya que, dadas las circunstancias, algunos estudiantes pueden percibir la tarea que tienen entre manos como poco desafiante y pueden aburrirse fácilmente, lo que puede conducir a un bajo rendimiento académico y una posible deserción. El estrés afecta negativamente al aprendizaje y al rendimiento académico de los estudiantes ya que puede provocar problemas de sueño y

conflictos interpersonales, además se ha relacionado al estrés con baja autoestima. (Berrío, N.,y Mazo, Z. 2011; Muvdi, Y. et al. 2021; Uchil, H. 2017).

El estrés además es un factor que vulnera el comportamiento de riesgo en el consumo de alcohol, de drogas ilícitas, sexo sin protección, inactividad física, mala nutrición, desinterés en la imagen corporal, entre otros patrones de los estudiantes. Asimismo, derivado del estrés, se puede presentar miedo al fracaso y evaluación negativa del futuro que puede conllevar a la depresión. (Benett &Holloway 2014; Maceo et al., 2013; Mishra M. 2018; Ngozi A. & Ijeoma O. 2019)

El estrés psicológico se percibe de diferente forma en ambos sexos, pero las mujeres lo manifiestan con mayor frecuencia. (Herrera D. et al 2017).

Los estudiantes universitarios padecen de mayor estrés que el resto de la población, sin embargo, rara vez buscan ayuda. En relación con los factores estresantes, el Ministerio de Salud de España (2020), los identifica como los estímulos, condiciones o situaciones que generan estrés. Por otra parte, los factores que llevan a una persona a presentar estrés pueden estar relacionados por la particularidad de cada uno, abarcando factores que se relacionan con la personalidad de cada persona, el aprecio que uno tiene por sí mismo y la resistencia orgánica; por tanto, un factor de estrés puede ser interpretado de forma distinta por las personas, demostrando que las reacciones a los estresores son individuales y personales, lo que indica la capacidad de adaptación de cada persona (Domínguez Hirsch et al., 2018; Romero, Young y Salado-Castillo 2021).

Durante el tránsito o trayectoria académica, los estudiantes pueden presentar estresores de diversa naturaleza como son: las expectativas educativas de los propio estudiantes, de los padres y los profesores que pueden sobrepasar las capacidades del alumno, la carga excesiva de tareas y obligaciones escolares, los exámenes y sistemas de evaluación, las deficiencias metodológicas y exigencias del profesorado, horarios prolongados, el aprendizaje memorístico, demasiada información para estudiar, la competencia entre pares, el escaso tiempo para el dominio de los contenidos del plan de estudios, dificultades económicas, recursos e instalaciones inadecuadas de la escuela, dificultades de gestión del tiempo en la vida personal y académica, dificultades en las relaciones interpersonales, incluso en el noviazgo, problemas familiares, problemas

económicos, sociales y ambientales. (Asenjo, J, et al. 2021; Muvdi Y, et al. 2021; Silva, M, López J & Meza M, 2020; Llorente J, et al. 2019; Mishra M. 2018; De Dios, et al. 2017; Uchil, 2017; Cavanagh R, et al 2016; Toribio-Ferrrer C. & Franco Cárdenas S. 2016, Barraza, 2015, Pariat L., Rynjah A., Kharjana J. 2014;; Reddy, K., & Anjanathattil K. 2018)

Es así como los estresores y el nivel de estrés pueden influir en la predisposición del estudiante de aprovechar o alargar el tiempo para la realización de actividades que suelen ser aburridas y poco agradables, o bien muy importantes como para realizarlas cuando no hay inspiración, también pueden postergarse cuando no se está en el mejor momento y dar más importancia a otras actividades de ocio, las cuales son más placenteras o estimulantes como ver televisión, usar las redes sociales, etc. El procrastinar baja el nivel de preocupación por realizar un pendiente académico que no parece agradable. Otra de las razones por la cual los alumnos suelen postergar sus actividades es porque piensan que se trabaja mejor cuando se encuentran bajo presión (Garzón-Umerenkova, A., Gil-Flores, J. 2022).

Adicionado a lo anterior y de producir estrés y resultados no favorables, estas conductas inducen a las personas a creer que son incapaces de generar sus propios pensamientos sentimientos y acciones para alcanzar sus metas; organizar, ser eficaz, así como no valerse por sí mismo. A su vez, esto propicia estados de ánimo y conductas no favorecedoras y en ocasiones, incapacitantes relativamente permanentes (Riveros A, 2018).

2.3 Marco empírico.

En un reporte con estudiantes universitarios de Nigeria, cuyo objetivo fue comparar el nivel de estrés percibido según el sexo, edad, facultad y año de curso de la carrera. Sobresalió que de los participantes 228 eran masculinos (53.4%) y 199 mujeres (46.6%), de los cuales 229 (70.0%) tenían 20 y más años edad; pertenecientes a las facultades de Educación 142 (33.3%), Ciencias Sociales 159 (37.2%) y Ciencias de Ingeniería/Física 126 (29.5%). Referente a la puntuación promedio de estrés percibido, se obtuvo en los

hombres $M=50.361$, $DE= 7.459$; en las mujeres $M=48.703$, $DE=7.102$. De acuerdo a los objetivos del estudio, se destacaron los siguientes hallazgos (Ngozi A., Ijeoma O. 2019).

Estrés percibido según el sexo, los estudiantes universitarios hombres tuvieron una puntuación mayor (1.657 puntos) y significativa ($>.05$) de estrés percibido respecto de las mujeres.

Estrés percibido según rangos de edad, la puntuación promedio de estrés percibido en los estudiantes del grupo de edad menor a los 19 años fue $M=49.718$ ($DE= 6.920$), y en los de 20 y más años $M=49.530$ ($DE 7.514$); la diferencia en los grupos de edad fue una puntuación de .188, sin ser estadísticamente significativa, por tanto la edad es independiente de la puntuación promedio de estrés percibido.

Estrés percibido y facultad, los estudiantes de Ciencias de Ingeniería tuvieron puntuación mayor $M= 51.6962$ ($DE 7.412$), seguidos de los de Educación $M= 49.0211$ ($DE= 6.111$) y Ciencias Sociales $M= 47.597$ ($DE= 7.846$). Se destaca que los estudiantes de Ciencias de Ingeniería/Física tuvieron una mayor y significativa puntuación de estrés percibido ($p<.05$)

Estrés percibido y año de estudio, los estudiantes de años superiores de estudio mostraron mayor puntuación de estrés $M= 50.8333$ ($DE= 8.699$); seguido del estrés percibido de los años intermedios de segundo y tercero $M=49.761$ ($DE= 6.819$) y los de los primeros años $M=48.357$ ($DE= 6.545$), la diferencia entre los tres grupos fue estadísticamente significativa $p<.05$.

Asimismo, otro reporte de dos localidades de Pakistán en el que participaron 123 estudiantes, de las carreras de ingeniería y Mercadotecnia, en los resultados destacaron las mujeres (60.16%), rangos de edad 18-25 años (59.0%) y la mayoría de los estudiantes 53.0% refirieron estrés que interfería con su rendimiento escolar. Respecto de la puntuación promedio de estrés percibido se obtuvo $M=2.76$ ($DE 0.419$), indicando ausencia de niveles altos de estrés. Las estudiantes femeninas percibieron una puntuación ligeramente más alta que los estudiantes masculinos ($p>.05$), referente a la carrera, los estudiantes de Ingeniería tuvieron puntuación promedio ligeramente más alta y significativa que los estudiantes de Mercadotecnia ($M=2.82$ vs $M=2.69$, $p<.05$). Entre

los principales estresores reconocidos por los estudiantes figuraron, actividades sociales 36.9%, dormir insuficiente 32.0%, problemas con el novio o novia 20%, ejercicio insuficiente 17.3% (Talib N. & Zia-ur, 2012).

A pesar de que los estudiantes tuvieron nivel intermedio de estrés, refirieron el 30.6% estar disgustados por algo que había sucedido inesperadamente en el semestre anterior ($M= 3.22\pm 1.00$), el 35.0% estaban nerviosos y estresados y el 45.8% no podían hacer frente a los cambios importantes que se estaban produciendo en su vida. De igual manera, el 53% de los estudiantes no pensaban en las cosas que tenían que hacer, el 70% sentían que no confiaban en sus habilidades para manejar sus problemas personales, mientras que el 46% manifestaron no ser capaces de controlar la forma en que emplearon su tiempo en el último semestre. El 37.0% de los estudiantes se enfadó por cosas que escapaban a su control y el 26.1% creía que los problemas no eran tan graves que no pudieran superarlos. (Talib N. & Zia-ur, 2012)

Por otra parte, el informe con estudiantes de enfermería de Sudán que evaluó el estrés en 285 participantes, en su mayoría mujeres (95.8%), de edad de 21 y menos años (53.7%), que cursaban tercero y cuarto año. La mayoría de las estudiantes mostraron niveles medios de estrés 82.1%, siendo las principales causas la comunicación profesional 114 (40%), realización de actividades extracurriculares 101 (35.4%), actividades de teoría 91 (31.9%), entrenamiento profesional 85 (29.8%), cumplimiento de las actividades prácticas 79 (27.7%), manejo del tiempo 69 (24.2%) y entorno físico 53 (18.6%). Respecto del nivel de estrés y año de estudio cursado, indistintamente del año que cursan imperó el nivel de estrés moderado, se destaca que ningún estudiante de primer año tuvieron niveles bajos de estrés, mientras que los de segundo y último año refirieron nivel alto de estrés, sin embargo, las diferencias no fueron significativas ($p>.05$), (Hassan,O., Algamar, E., & Fadlalmola, H., 2022).

Concordante con los datos anteriores respecto de los niveles de estrés en estudiantes de enfermería, una revisión sistemática reciente en 121 estudios documentó que la mayoría de los estudiantes presentaron estrés moderado (42.1%) y ansiedad leve y moderada (19.4% – 25.1%): Los estudiantes que cursan los últimos años de estudio tuvieron niveles

muy altos de estrés comparado con los de los primeros años (29.0 % vs 15.1%). (Thi Nhi, Hsiao-Yean, Yeu-Hui & Hui Chang H. 2023)

Otro informe similar que estimó los niveles de estrés en 117 estudiantes de enfermería de dos universidades públicas de Brasil, de las cuales el 84.6% fueron mujeres, con promedio de edad de 20.73 años, señaló que predominó el nivel medio de estrés en el 72.60% del estudiantado, seguido de nivel alto de estrés 17.9%, ninguna de las estudiantes tuvo nivel muy alto de estrés. Los factores que con el estrés fueron entrenamiento profesional 76.1%, medio ambiente universitario 74.4%, comunicación profesional 73.5%, cumplimiento de las actividades prácticas 70,9% y actividades de teoría 50.4%. Sin embargo, se observó que el manejo del tiempo y las actividades de teoría representaron un nivel alto de estrés con 23.9% y 20.5% respectivamente. (Oliveira de Souza, et al. 2020)

En otro estudio internacional con 547 estudiantes de enfermería cuya finalidad fue determinar el nivel de estrés, sus fuentes y estrategias de afrontamiento entre estudiantes de tres países: Grecia (n=161), Filipinas (n=153) y Nigeria (n=233). La puntuación promedio de estrés percibido en los tres países fue $M=2.06$ (DE. 0.62) $p<.05$. Los factores significativos relacionados al nivel medio de estrés, sobresalieron las evaluaciones y el exceso de tareas, el cuidado a los pacientes, el entorno clínico en los hospitales, las relaciones con profesores y personal de la universidad, y las relaciones con los pares ($p<.05$), no se encontró relación significativa entre la puntuación de estrés y la edad de los estudiantes ($r= -0.212$, $p= 0.601$), ni entre la puntuación de estrés entre los hombres y mujeres ($t=0.523$, $p=0.551$). Pero si se encontró relación negativa y significativa entre la puntuación de estrés percibido y el año de estudio ($r= -0.212$, $p= <.001$), (Labrague L, et al. 2018)

Por otro lado, en el contexto latinoamericano, en Colombia, un estudio realizado a universitarios cuyo objetivo fue explicar la influencia del estrés en el rendimiento académico de estudiantes a nivel universitario, realizado a los programas de Psicología y trabajo social, en donde se destacó que, en ambos programas académicos, el 80% eran de sexo femenino y 20% masculino, con edad promedio de 22 años, destacó que en los universitarios el 22% tuvieron nivel de estrés bajo, 31% medio y 46% alto, con duración

tipo agudo. Además, dicha investigación reveló que los estudiantes con edades menores al promedio (22), presentaron estrés bajo 45%, seguido del medio y alto. No se encontró relación entre el rendimiento académico y el nivel de estrés. (Espinosa J. et. al 2020).

Así mismo, de igual forma del contexto Colombiano, en Monteiro, se encontró que, en un estudio de 245 estudiantes, donde la mayoría fueron del sexo femenino 71.83% (176), casi la totalidad de los participantes 96.32% presentaron algún tipo de estrés, destacándose un nivel moderado de estrés con el 66.94%, siendo el estresor más frecuente la evaluación docente, generando sentimientos negativos (Llorente J, et al. 2019).

Por otro lado, dentro del contexto nacional, en la Ciudad de México, en un estudio cuyo propósito fue determinar el estrés en estudiantes, así como identificar los estresores, variables psicológicas, sintomatológicas y afrontamiento del estrés, en el cual participaron 505 alumnos a quienes se les aplicó el cuestionario SISCO el cual arrojó que el 95% de los participantes presentó estrés. El nivel de estrés más frecuente fue el medio 41.7% seguido del medianamente alto 35.6% (Montiel M., Pérez, M., Silva, M., et al. 2019).

En cambio, en 2022 se realizó otro estudio cuantitativo en la Universidad Autónoma del Estado de Morelos donde participaron 182 estudiantes de las facultades de enfermería y nutrición, donde se utilizó la escala de estrés percibido (PSS-14) la cual arrojó que el 56.76% de los hombres tuvo nivel bajo de estrés, mientras que el 50.34% y 4.14% de las mujeres reconocieron un nivel moderado y alto de estrés. Entre los factores asociados al aumento figuraron el hecho de ser mujer y tener algún familiar contagiado de COVID-19 (Ortega -Ceballos, P. et al. 2022).

Continuando con los estudios previos en el territorio nacional, en la Universidad Autónoma de Aguascalientes se realizó un trabajo sobre el estrés académico en una muestra de 255 estudiantes universitarios cuyo objetivo fue determinar el nivel de estrés. En los hallazgos arrojó que la gran mayoría de los estudiantes 86.3% tenía un nivel moderado de estrés, el 11.4% tenía un nivel profundo de estrés seguido del nivel leve de estrés con 2.4%, también demostró que no se encontró una asociación significativa entre el nivel de estrés y el semestre ($\chi^2=2.31, p=.678$). (Silva,M., et al. 2020)

En dicho estudio, los estresores más presentes fueron las evaluaciones de los profesores (M=3.55), la reacción física predominante fue somnolencia o la necesidad de dormir por más tiempo (M=2.88); la reacción psicológica más común fue problemas de concentración (M=2.56) y respecto a las reacciones de comportamiento destacó el aumento o disminución en la ingesta de alimentos. (Silva, et al. 2020)

CAPÍTULO III. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General:

- Determinar el estrés percibido y la relación de las características sociodemográficas y académicas en los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Sonora.

3.2 Objetivos Específicos:

- Identificar las características sociodemográficas y académicas de los estudiantes de enfermería.
- Estimar la puntuación global de estrés percibido y los niveles de estrés percibido en los estudiantes de enfermería.
- Relacionar las características sociodemográficas (sexo, edad) y académicas (semestre cursado, número de materias) con el estrés percibido en los estudiantes de enfermería.

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño y características del estudio

Diseño cuantitativo no experimental, descriptivo, transversal y correlacional. Es de diseño cuantitativo no experimental puesto que se midieron las variables, tal y como ocurre el evento sin realizar manipulación y no se realizó ninguna intervención, por nivel de alcance del estudio es descriptivo correlacional, porque además que se describen los hallazgos se busco la asociación entre las variables y es transversal dado que solo se recolectó la información de los participantes en una sola ocasión. (Grove S. & Grave J. 2018).

4.2. Límites de espacio y tiempo

El estudio se desarrolló en el Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora durante el ciclo escolar 2022-2.

4.3. Población, Muestra y Muestreo

La población de estudio constó de aproximadamente 753 estudiantes inscritos en la Licenciatura en Enfermería del ciclo escolar 2022-1, cifras tomadas de la Dirección de Planeación y Evaluación, con datos proporcionados por la Dirección de Servicios Escolares de la Universidad de Sonora. La muestra fue de 200 estudiantes, estimada mediante la fórmula para muestras finitas:

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N} \right)}$$

Donde N= tamaño de la población; e = margen de error (porcentaje expresado con decimales, donde colocamos un margen de 5); z = puntuación z, la cual es la cantidad de desviaciones estándar que una proporción determinada se aleja de la media, determinada según el nivel de confianza del 95%. El muestreo fue probabilístico y proporcional de acuerdo a los semestres de segundo, cuarto, sexto y octavo en el que cursaban los estudiantes.

4.3.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes de enfermería que estudiaran en la Universidad de Sonora
- Estudiantes de enfermería que pertenecieran al segundo, cuarto, sexto y octavo semestre de la licenciatura.
- Estudiantes de enfermería que aceptaran participar en el estudio.

4.3.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes de enfermería que no estudien en la Universidad de Sonora.
- Estudiantes de enfermería que no pertenezcan al segundo, cuarto, sexto y octavo semestre de la licenciatura.
- Estudiantes de enfermería que no acepten participar en el estudio.

4.3.3. Criterios de eliminación

- Estudiantes de enfermería que no brinden información completa.
- Estudiantes de enfermería que opten por abandonar el estudio.
- Estudiantes de enfermería que se dieron de baja durante el periodo del estudio.

4.4. Variables y operacionalización

- Estrés percibido, es la reacción emocional que se produce ante determinados estímulos o eventos que por lo general provocan una respuesta de adaptación del organismo ante dicha situación. El estrés percibido se midió con la Escala de estrés percibido (EEP-10).
- Datos sociodemográficos y académicos es el perfil del estudiante relativo al sexo, edad, semestre que cursa, numero de materias inscritas.

4.5. Instrumento de recolección de la información

En la recolección de la información de los estudiantes se utilizó un cuestionario auto aplicado que constó de dos secciones, la primera sección indagó sobre el perfil del estudiante donde se les preguntó datos sociodemográficos y académicos. La segunda sección contiene la escala estandarizada de Estrés Percibido (EEP-10), desarrollada por Cohen et al. (1983), y adaptada posteriormente por Remor (2006). Cabe señalar que en

las escalas de tipo psicológico un nivel de confiabilidad de alfa igual o superior de 0.60 se considera fiabilidad aceptable (Hernández S. & Mendoza T. 2018); por tanto, en este trabajo la Escala de Estrés Percibido (EEP-10) tuvo prueba de fiabilidad de Alfa de Cronbach 0.657, indicando un nivel aceptable de fiabilidad.

La Escala de Estrés Percibido de 10 ítems, es la más aplicada en investigaciones clínicas y epidemiológicas para la cuantificación de estrés psicológico. Los reactivos del EEP-10 cuestionan al participante sobre sentimientos y pensamientos percibidos, con dicha información se puede estimar el estrés que estos percibían en un momento determinado. Cada uno de los reactivos tiene cuatro categorías de respuesta en escala tipo Likert y puntúan del 1 al 4: nunca y casi nunca= 1, de vez en cuando= 2, a menudo= 3 y muy a menudo= 4. Entre mayor sea el puntaje mayor será el estrés percibido y viceversa.

En este trabajo el estrés percibido se clasificó en niveles: nivel bajo de estrés 10 o menos puntos, nivel moderado de estrés 11-20 puntos, nivel alto de estrés 21-30 y nivel muy alto de estrés 31-40 puntos.

4.6. Procedimiento para la recolección de información

Una vez que el equipo investigador obtuvo los permisos de las autoridades correspondientes del Departamento de Enfermería y del Comité de Ética de la misma institución. Aprovechando la vía virtual y el programa institucional de Microsoft Teams a los estudiantes se les invitó a participar en el estudio, se les explicó el objetivo y en consistía la participación reiterando se mantendría el anonimato y la confiabilidad en la información. En la misma invitación se agregó un link o dirección electrónica de Google Forms que contenía el consentimiento informado y el cuestionario.

4.7. Análisis estadístico de los datos y presentación de los resultados

En el análisis de la información se usó el programa IBM SPSS Statistics v-24. Se empleo en el análisis estadístico descriptivo univariado distribución de frecuencias y porcentajes en las variables categóricas y medidas de tendencia central y variabilidad en las variables numéricas. En la correlación de las variables se empleó estadística no paramétrica mediante la Prueba de Chi cuadrada de Pearson (X^2), con una probabilidad de significancia estadística $p < .05$.

4.8. Limitaciones del estudio

Se trató de un estudio descriptivo que solo permite describir el fenómeno y no busca explicaciones de causa-efecto. Se reconoce que el tamaño de muestra es pequeño lo que limita la generalización del estudio en participantes semejantes.

4.9. Recursos Humanos, materiales y financieros

- Recursos humanos: Encargadas de la investigación: ELEN. Haro Colores Rocío,. ELEN. Villa Acuña Fátima.
- Recursos materiales: Computadora, tabla de campo, hojas, lápices, plumas, formato del cuestionario aplicado, conexión a internet.
- Recursos digitales: Google forms, documentos de Google, Microsoft Teams, Excel, Word, WhatsApp y programa IBM SPSS Statistics.
- Recursos financieros: Autofinanciado por los miembros del equipo de investigación.

4.10. Consideraciones éticas

La presente investigación se apega a lo establecido en el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SS, 2014), como dice el artículo 16 de la ley mencionada anteriormente que en las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto a investigación, identificándose sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice. Además de acuerdo al artículo 17 apartado I, esta investigación es considerada sin riesgo, ya que solo se realizará un cuestionario y no se realizará ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.

Conforme al artículo 13 durante toda la investigación prevaleció el criterio del respeto, dignidad y de protección de los derechos y bienestar del sujeto de investigación, es por esto que se contó con el consentimiento informado (se adjunta) del participante al que se le solicitó la información, éste tuvo el derecho de suspender de inmediato la investigación cuando lo solicitó, artículo 14 fracción V y IX.

La información obtenida en el presente estudio fue estrictamente confidencial, así como lo establece la ley. Solo el grupo de investigadores involucrado en este estudio tuvo

acceso a la información obtenida. Los cuestionarios, registros de estudios y el mismo trabajo de investigación se mantuvo bajo el resguardo las responsables del trabajo, en una carpeta de drive en la cual solo se podía acceder desde el correo electrónico personal de las antes mencionadas.

CAPÍTULO V. RESULTADOS

Este apartado contiene los resultados producto del análisis de la información recabada y responden a los objetivos que se trazaron.

5.1 Análisis descriptivo.

Tabla 1. Datos sociodemográficos y académicos de los estudiantes de enfermería (n=200).

Datos sociodemográficos y académicos	<i>f</i>	%	<i>promedio</i>
<i>Sexo</i>			
Hombre	37	18.5	
Mujer	163	81.5	
			20.0
<i>Edad</i>			
Hombre			21.1
Mujer			20.0
<i>Semestre</i>			
2do	67	33.5	
4to	60	30.0	
6to	23	11.5	
8vo	50	25.0	
<i>No. de materias</i>			6

f=frecuencia %=porcentaje

En las características sociodemográficas de los estudiantes, destacaron principalmente las del sexo femenino con 81.5% (n=163) respecto de los del sexo masculino con 18.5% (n=37). En cuanto a la edad tuvieron un promedio de M=20.0 años, en un rango comprendido entre 18-29 años. Referente a los datos académicos, la mayoría de los estudiantes de enfermería cursaban el segundo semestre 33.5% (n=67), seguido de cuarto 30.0% (n=60) y octavo semestre 25% (n=50). Ahora bien, indistintamente del semestre de estudio los participantes cursaban en promedio seis materias, de las cuales una correspondía a la práctica o clínica de enfermería.

Al someter la Escala de Estrés Percibido (EEP-10) a la prueba de fiabilidad de Alfa de Cronbach como se puede observar en la tabla 2 dio un resultado de $\alpha = .657$, indicando un nivel medio de fiabilidad.

Tabla 2. Confiabilidad de la Escala de Estrés Percibido (EEP-10)

Alfa de Cronbach	Número de elementos
.657	10

Tabla 3. Frecuencia y % de los ítems de la escala EEP-10. (n=200)

Ítems	Nunca 0		Casi nunca 1		De vez en cuando 2		A menudo 3		Muy a menudo 4	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1 ¿Con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	7	3.5	33	16.5	91	45.5	44	22.0	25	12.5
2 ¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida?	9	4.5	37	18.5	82	41.0	43	21.5	29	14.5
3 ¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o irritado?	2	1.0	21	10.5	64	32.0	67	33.5	46	23.0
4 ¿Con qué frecuencia has estado seguro sobre tu capacidad de manejar tus problemas personales?	1	.5	22	11.0	82	41.0	65	32.5	30	15.0
5 ¿Con qué frecuencia has sentido que las cosas te van bien?	2	1.0	34	17.0	86	43.0	68	34.0	10	5.0
6 ¿Con qué frecuencia has sentido que no podías afrontar todas las cosas que tenías que hacer?	8	4.0	45	22.5	75	37.5	56	28.0	16	8.0
7 ¿Con qué frecuencia has podido controlar las dificultades de tu vida?	2	1.0	18	9.0	73	36.5	84	42.0	23	11.5
8 ¿Con qué frecuencia has sentido que tenías todo bajo control?	3	1.5	43	21.5	89	44.5	56	28.0	9	4.5
9 ¿Con qué frecuencia has estado enfadado porque las cosas que te han ocurrido estaban fuera de control?	6	3.0	33	16.5	60	30.0	68	34.0	33	16.5
10 ¿Con qué frecuencia has sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puedes superarlas?	10	5.0	36	18.0	70	35.0	55	27.5	29	14.5

f = frecuencia % = porcentaje

En la tabla 3, se puede observar que los estudiantes en la mayoría de los ítems sobresalieron la frecuencia de respuesta de vez en cuando, excepto en los ítems 3, 7 y 9 que señalaron la opción a menudo. Observando cara uno de los reactivos, se identifica que en el primer ítem de con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente el 45.5% dijo de vez en cuando, 22.0% contestó que a menudo y el 12.5% que muy a menudo. En el segundo ítem de con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida, 41.0% mencionó de vez en cuando, el 21.5% a menudo y el 14.5% muy a menudo. En el tercer ítem de con qué frecuencia se ha sentido nervioso o irritado el 33.5% contestó que a menudo y el 23.0% que muy a menudo. En el cuarto ítem de con qué frecuencia has estado seguro sobre tu capacidad de manejar tus problemas personales el 41.0% contestó de vez en cuando, 32.5% a menudo y el 15% muy a menudo.

Continuando con la frecuencia de respuestas de estrés percibido en el quinto ítem de con qué frecuencia has sentido que las cosas te van bien, el 43.0% señaló de vez en cuando, 34.0% a menudo y el 5.0% muy a menudo. En el sexto ítem con qué frecuencia has sentido que no podías afrontar todas las cosas que tenías que hacer, 37.5% identificó la opción de vez en cuando, el 28.0% contestó que a menudo y el 8.0% muy a menudo. En el séptimo ítem de con qué frecuencia has podido controlar las dificultades de tu vida el 42.0% contestó que a menudo y el 11.5% muy a menudo. En el octavo ítem de con qué frecuencia has sentido que tenías todo bajo control el 44.5% contestó de vez en cuando, mientras que el 28.0% refirió a menudo y el 4.5% muy a menudo.

En el noveno ítem de con qué frecuencia has estado enfadado porque las cosas que te han ocurrido estaban fuera de control el 34.0% contestó que a menudo y el 16.5% muy a menudo. Por último, en el décimo ítem de con qué frecuencia has sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puedes superarlas el 35.0% dijo de vez en cuando, 27.5% a menudo y el 14.5% muy a menudo (tabla 3).

Tabla 4. Análisis descriptivo del estrés percibido en estudiantes de enfermería

Estrés percibido	Intervalo de confianza 95%						
	Promedio	DE	LI	LS	Mediana	Mínimo	Máximo
Puntuación global	23.43	4.74	22.75	24.08	23.00	5.00	37.00
Hombres	22.62	6.28	20.52	24.71	23.00	5.00	37.00
Mujeres	23.60	4.32	22.93	24.27	23.00	6.00	32.00

En la tabla 4 se muestra el análisis descriptivo del estrés percibido en el total de los estudiantes de enfermería, se obtuvo una puntuación global promedio de $M=23.43$ puntos, desviación estándar ($DE= 4.74$). Los límites inferior y superior en el intervalo de confianza de la media al 95% fueron de 22.75 y 24.08 respectivamente; la mediana fue 23.00 puntos, el valor mínimo 5.00 y valor máximo 37.00 puntos. Estos valores en las puntuaciones promedios equiparándolos con los niveles de estrés, indican nivel de estrés alto y muy alto, como se aprecia en la tabla siguiente.

Ahora bien, en análisis descriptivo del estrés percibido según el sexo, se observa que las estudiantes mujeres tienen un promedio superior ($M=23.60$; $DE 4.32$) respecto de los estudiantes hombres ($M=22.62$; $DE= 6.28$). Sin embargo, las mujeres el valor máximo de la puntuación fue menor que los hombres (32.00 vs 37.00).

La tabla 5 hace referencia a los niveles de estrés, los estudiantes reconocieron estrés bajo 1.0%, estrés moderado 24.5%, estrés alto 68.5% y nivel muy alto 6.0%. Demostrando que un 99% de la muestra presenta algún tipo de estrés.

Tabla 5. Niveles de estrés percibido en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Sonora. (n=200)

Niveles de estrés percibido (puntuación)	<i>f</i>	%
Estrés bajo (10 o menos)	2	1.0
Estrés moderado (11-20)	49	24.5
Estrés alto (21-30)	137	68.5
Estrés muy alto (31 y más)	12	6.0
Total	200	100.0

n=200 f=frecuencia %=porcentaje

La tabla siguiente muestra los resultados del análisis de la prueba de normalidad de los datos de la escala de estrés percibido, en donde se obtuvo mediante la prueba de Kolmogorov Sminrnov $Kho= 5.514$, $p= .000$, por tanto, como se observa la distribución de los datos no cumple con el criterio de normalidad.

Tabla 6. Prueba de normalidad de la escala EEP-10. (n=200)

Media	23.43
Desviación típica	4.74
Z de Kolmogorov-Sminrnov	5.514
Sig. Asintótica (bilateral)	.000

5.2 Análisis inferencial

Relación entre las características sociodemográficas y académicas y el nivel de estrés percibido

**Tabla 7. Sexo y niveles de estrés percibido en los estudiantes de enfermería.
(n=200)**

Sexo	Nivel de estrés percibido								Valor <i>p</i>
	Nivel bajo (1-10)		Nivel moderado (11-20)		Nivel alto (21-30)		Nivel muy alto (31-40)		
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Hombre	1	2.7	12	32.4	21	56.8	3	8.1	.000*
Mujer	1	0.6	37	22.7	116	71.2	9	5.5	
Total	2	1.0	49	24.5	137	68.5	12	6.0	

f=frecuencia %=porcentaje

* Prueba de Chi cuadrada de Pearson

El análisis bivariado entre el sexo y los niveles de estrés percibido en los estudiantes, indican que tanto en los hombres como en las mujeres predominó el nivel alto de estrés con 56.8% y 71.2% respectivamente. Mientras que el estrés muy alto el 8.1% de los hombres dijeron percibirlo contra 5.5% de las mujeres. Así mismo, el 22.7% de las mujeres y el 32.4% de los hombres manifestaron sentir estrés moderado.

Al analizar la relación entre el sexo y los niveles de estrés percibido, mediante la prueba estadística de Chi cuadrada de Pearson= 79.38, grados de libertad 1, valor $p=.000$, se puede afirmar que el sexo de los estudiantes se relaciona con los niveles de estrés, en donde las mujeres percibieron mayores niveles.

**Tabla 8. Edad y niveles de estrés percibido en los estudiantes de enfermería
(n=200)**

Grupos de edad	Nivel de estrés percibido								Valor <i>p</i>
	Nivel bajo (1-10)		Nivel moderado (11-20)		Nivel alto (21-30)		Nivel muy alto (31-40)		
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
18-20	2	1.3	36	23.2	108	69.7	9	5.9	.936*
21-23	0	0.0	10	27.8	24	66.7	2	5.6	
24 y más	0	0.0	3	33.3	5	55.6	1	11.1	
Total	2	1.0	49	24.5	137	68.5	12	6.0	

f=frecuencia %=porcentaje

* Prueba de Chi cuadrada de Pearson

Los hallazgos entre los grupos de edad y el estrés percibido en los estudiantes de enfermería muestran que en el grupo de 18-20 años la mayoría tuvieron niveles alto 69.7%, seguido de nivel moderado 23.2% y nivel muy alto 5.9 %. Asimismo, se destaca que aquellos de 21 y más años, todos los estudiantes presentaron estrés de moderado a muy alto. Los del grupo de 21-23 años 66.7% percibieron nivel alto de estrés, 5.6% nivel muy alto y 27.8% nivel moderado. En los del grupo mayor de 24 años prevaleció también el nivel alto de estrés 55.6% y nivel moderado 24.5%.

Al correlacionar los grupos de edad y los niveles de estrés percibido, se obtuvo en la prueba de Chi cuadrada de Pearson= 1.810, grados de libertad=6, valor $p=.936$. Por lo cual se establece que el grupo de edad es independiente al nivel de estrés percibido en los estudiantes de enfermería.

Tabla 9. Semestre cursado y nivel de estrés percibido en los estudiantes de enfermería. (n=200)

Semestre	Nivel de estrés percibido								Valor <i>p</i>
	Nivel bajo (1-10)		Nivel moderado (11-20)		Nivel alto (21-30)		Nivel muy alto (31-40)		
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Segundo	2	3.0	15	22.4	48	71.6	2	3.0	.371*
Cuarto	0	0.0	11	18.3	43	71.7	6	10.0	
Sexto	0	0.0	7	30.4	15	65.2	1	4.3	
Octavo	0	0.0	16	32.0	31	62.0	3	6.0	
Total	2	1.0	49	24.5	137	68.5	12	6.0	

f=frecuencia %=porcentaje

*Prueba Chi-cuadrada de Pearson

Como se aprecia en la tabla 9 en la relación de semestre que cursa y nivel de estrés percibido, los estudiantes que cursan semestres superiores al segundo ninguno percibió nivel bajo de estrés; en cambio, indistintamente del semestre sobresalió el nivel alto de estrés seguido del nivel medio. Los estudiantes de segundo semestre 71.6% percibieron nivel alto de estrés, 22.4% nivel moderado y en igual porcentaje de 3.0% nivel muy alto y nivel bajo. Mientras que en los de cuarto semestre 71.7% presentaron nivel alto, 18.3% nivel moderado y 10.0% nivel alto. Asimismo, los de sexto semestre registraron nivel alto de estrés 65.2%, nivel moderado 30.4% y nivel muy alto 4.3%. en cambio, los que cursan el octavo semestre 62.0% reconocieron percibir nivel alto de estrés, seguido de nivel moderado 32.0% y nivel alto 6.0.

Al aplicar la prueba de correlación con chi-cuadrado de Pearson se obtuvo un valor= 9.751 con un grado de libertad de 9 y valor $p=.371$ la cual indica que el semestre no se relaciona de manera significativa con el nivel de estrés percibido en los estudiantes.

Tabla 10. Materias que cursa y nivel de estrés percibido en los estudiantes de enfermería. (n=200)

Materias que cursa	Estrés bajo (0-10)		Estrés moderado (11-20)		Estrés alto (21-30)		Estrés muy alto (31 y más)		Total		valor p
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	
1	0	0.0	0	0.0	1	50.0	1	50.0	2	100.0	.189 *
2	0	0.0	0	0.0	3	75.0	1	25.0	4	100.0	
3	0	0.0	4	44.4	5	55.6	0	0.0	9	100.0	
4	0	0.0	5	14.7	29	85.3	0	0.0	34	100.0	
5	0	0.0	15	33.3	27	60.0	3	6.7	45	100.0	
6	1	1.6	13	20.6	43	68.3	6	9.5	63	100.0	
7	1	2.9	10	28.6	24	68.6	0	0.0	35	100.0	
8	0	0.0	2	25.0	5	62.5	1	12.5	8	100.0	
Total	2	1.0	49	24.5	137	68.5	12	6.0	200	100.0	

f=frecuencia %=porcentaje

*Prueba Chi-cuadrada de Pearson

Como se observa la tabla 10 referente al número de materias que cursa y el nivel de estrés percibido, los estudiantes cursan entre 1 a 8 materias en el semestre, se identifica que a mayor número de materias cursadas presentaron niveles de estrés alto y muy alto. Aquellos estudiantes que cursan 4, 7, 6 y 8 materias presentaron nivel alto de estrés percibido con 85.3%, 68.6%, 68.3% y 62.5%.

En base a la Prueba Chi Cuadrada= 26.464, gl= 21 y significancia $p=.189$ se infiere que el número de materias cursadas es independiente al nivel de estrés percibido en los estudiantes de enfermería.

CAPÍTULO VI. DISCUSIÓN

En este trabajo, a nivel general destacó que casi la totalidad 99% de la muestra de estudiantes percibieron estrés en sus diferentes niveles, esto coincide con Llorente J, (et al. 2019), donde en el contexto de estudiantes colombianos se encontró que el 96.32% presentaron algún tipo de estrés, generando respuestas emocionales negativas. Asimismo, los resultados fueron concordaron con los estudiantes de la Universidad Nacional de México donde el 95% reconoció tener estrés. (Montiel M., Pérez, M., Sánchez, V., 2020).

En este estudio se determinó que los estudiantes de enfermería reconocieron percibir un nivel alto de estrés 68.6% y nivel muy alto 6%. Hallazgos semejantes se reportó en los estudiantes de Colombia, quienes observaron 46% nivel alto de estrés. (Espinosa J., et al 2020). Los niveles alto y muy alto de estrés percibido en las estudiantes de enfermería difirieron con los universitarios de Pakistán, en donde nadie de los estudiantes presentó nivel alto. Al igual que fue diferente al reporte de Muvdi Y. et al. 2021, donde las estudiantes de enfermería reportaron un nivel leve de estrés.

La mayoría de los reportes prevaleció el nivel medio o intermedio de estrés. Como fue en las estudiantes de enfermería de Sudán, la mayoría percibió niveles medios de estrés 82.1% (Hassan, Algamar & Fadlalmola, 2022). Al igual que los estudiantes de enfermería del estudio internacional y en los universitarios de Grecia, Filipinas y Nigeria que el nivel medio de estrés sobresalió. (Thi Nhi, Hsiao-Yean, Yeu-Hui & Hui Chang H. 2023)

El nivel medio de estrés percibido también fue reconocido en la mayoría de los estudiantes de las universidades públicas de Brasil con 72.60% (Oliveira de Souza, et al. 2019), Colombia con el 66.94% (Llorente J, et al. 2019); al igual que con los hallazgos en los reportes con universitarios mexicanos en donde también imperó el nivel medio de estrés percibido: Universidad Autónoma de Aguascalientes 86.3%; Universidad Autónoma de Morelos 50.34%; Universidad Nacional de México 41.7%. (Silva, et al. 2020; Montiel M., Pérez, M., Sánchez, V., 2020).

En este reporte también se determinó la relación entre las características sociodemográficas (sexo, edad) y académicas (semestre cursado y número de materias) con el nivel de estrés percibido. Al respecto, del sexo, las estudiantes femeninas tuvieron puntuación mayor $M= 23.60$, $DE=4.32$ que los estudiantes masculino $M= 22.62$, $DE=6.28$, es decir el nivel alto de estrés percibido en las mujeres fue 71.2% mientras que en los hombres 56.8% lo cual fue estadísticamente significativo ($p<.05$), este resultado fue semejante a los estudiantes de Pakistan donde las mujeres tuvieron puntuación más alta y significativa de estrés (Talib N. & Zia-ur, 2012), al igual que los estudiantes mexicanos de la Universidad Autónoma de Morelos (Ortega -Ceballos, P. et al. 2022), pero difirió del resto de los reportes de universitarios de Brasil donde el nivel de estrés no se relacionó con el sexo (Oliveira de Souza, et al. 2019) y del reporte de Silva M., López J., & Meza M. 2020 y De Dios et al 2017).

En cuanto a la relación de edad y niveles de estrés percibido, nuestro estudio no se encontró relación significativa, estos resultados fueron afín con los universitarios de Brasil (Oliveira de Souza, et al. 2019).

De igual manera, respecto al semestre cursado y nivel de estrés percibido, asimismo relativo al número de materias cursadas, en los participantes de este trabajo no se encontró relación significativa. Resultados semejantes fueron lo expuesto en las estudiantes de enfermería de Sudán, y en los estudiantes mexicanos de la Universidad Autónoma de Aguascalientes, donde no se encontró relación entre el semestre cursado y el nivel de estrés percibido en los estudiantes (Hassan, Algamar & Fadlalmola, 2022; Silva M., López J., & Meza M. 2020).

Ahora bien, al igual que en el semestre cursado, no se encontró relación significativa entre el número de materias cursadas y el nivel de estrés percibido en la muestra estudiada, aspecto que no se puede comparar con otros estudios, porque no se localizó información en la bibliografía consultada.

CAPÍTULO VII. CONCLUSIONES

En los estudiantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora se encontraron niveles de estrés alto 68.5%; los hallazgos de este trabajo fueron semejantes a otros reportes con universitarios, que evidencian niveles altos y medio de estrés en los estudiantes de enfermería.

Los niveles de estrés mencionados anteriormente pueden implicar que el estudiante se esfuerce aún más en sus actividades escolares y obtener buenas notas o por el contrario puede ocasionar que éste dedique menos tiempo a sus actividades escolares lo que ocasionaría que pudiera obtener notas malas en los trabajos académicos y en las evaluaciones.

En el presente estudio es importante destacar la participación en su mayoría del sexo femenino, además de incluir que los alumnos que predominaron pertenecían a un rango de edad de entre 18-20 años. La mayoría de los estudiantes participantes pertenecen a los semestres de segundo y cuarto, y cursan en promedio 6 materias. Además, la cantidad de materias que se encuentran cursando los estudiantes es de seis, aspecto que puede haber influido en los niveles de estrés lo cual es importante considerar.

Los objetivos de la investigación fueron cubiertos de forma satisfactoria, con los hallazgos obtenidos podemos inferir que solo se encontró relación entre el sexo, donde las mujeres tuvieron nivel de estrés más alto, respecto de los hombres. En tanto que el resto de las variables como edad, semestre cursado y número de materias no se relacionaron con el nivel de estrés percibido en esta muestra de estudiantes de enfermería. Cabe señalar que al respecto se identificó que los estudios previos difieren en los resultados, posiblemente asociado con el país o estado donde se desarrolló el estudio, también puede influir los aspectos culturales, sociales y económicos, entre otros.

Algunas de las limitaciones reconocidas en el presente estudio fue el hecho de haber obtenido la información por la vía digital electrónica, lo que posiblemente limitó que más alumnos respondieran los cuestionarios, pues los responsables de este estudio esperábamos que participaran un mayor número de estudiantes de los diferentes

semestres. Se recomienda para futuras investigaciones aplicar por vía presencial los cuestionarios.

Es importante que las autoridades del Departamento de Enfermería consideren los resultados arrojados en este estudio, y consideren implementar y/o ampliar las acciones que fortalezcan los mecanismos de afrontamiento al estrés y se prevengan otros problemas de salud e impacto en los indicadores académicos; así como planear intervenciones de enfermería que ayuden al alumnado a manejarlo, controlarlo o disminuirlo durante su trayectoria académica. Usualmente, la estancia en la universidad está sumergida en un constante proceso de transformación y adaptación, que sugiere estrategias de afrontamiento.

Con el fin de lograr una mejor adaptabilidad y un ambiente más seguro y menos estresantes para los alumnos, el profesorado o responsable de la enseñanza deben hacer un esfuerzo por comprender cuáles pueden ser las principales barreras, como el estrés, que existe en los estudiantes de enfermería, y así poder desarrollar las intervenciones necesarias.

Se propone para próximas investigaciones aplicar la recolección de información en otros Departamentos del área de Ciencias de la Salud, para además de ampliar la muestra y sea más robusto el estudio, se pueda realizar un comparativo con el fin de que pueda facilitar mayores estrategias en la institución que coadyuven en la disminución del estrés percibido y se beneficien mayor cantidad de estudiantes.

También se sugiere, considerar en otros trabajos la aplicación de otro instrumento que junto con el de percepción de estrés, indague sobre los diversos estresores que pueden influir en el incremento del estrés en el alumnado de la Universidad de Sonora.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Águila, B., Calcines, M., Monteagudo de la Guardia, R., & Nieves, Z. (2015). *Estrés académico*. Edumecentro. 7(2), 163–178. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742015000200013
- Asenjo J., Linares O., Díaz Y. (2021) *Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19*. Rev. Perú. Investigación. Salud; 5(2): 59-66. Recuperado el 10 de enero de 2023. Disponible en <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/867>
- Barraza A. (2015) *El estrés académico de los alumnos de Educación Media Superior, Hermosillo*. Memoria electrónica del VIII Congreso Nacional de Investigación Educativa, Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2358918.pdf>
- Bennett TH., Holloway KR. (2014). Drug use among college and university students: findings from a national survey. J Subst Use, 1 (6): 1-6. Recuperado de: DOI: 10.3109/14659891.2013.878762
- Berrío García, Nathaly, & Mazo Zea, Rodrigo. (2011). *Estrés Académico*. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 3(2), 65-82. Recuperado el 25 de octubre de 2021, de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922011000200006&lng=pt&tlng=es.
- Biblioteca Virtual en Salud. (2020). Descriptores en Ciencias de la Salud. *Estrés psicológico*. Recuperado de <http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/?IsisScript=>
- Castillo I., Barrios A. & Alvis L. (2017). *Estrés académico en estudiantes de enfermería de Cartagena, Colombia*. *Investigación en enfermería: Imagen y Desarrollo*. Vol 20. num. 2. Recuperado el 11 de noviembre del 2022 de <https://redalyc.org/journal/1452/145256681002/html/#:~:text=Entre%20tanto%2C%20entre%20las%20principales%20causas%20de%20estr%C3%A9s,realizado%20por%20Tam%20y%20Santos%20%5B%2012%20%5D>.

- Cavanagh, R., Souto, A., Franco V. (2016) *Escala de Estresores Académicos para la evaluación de los estresores académicos en estudiantes universitarios*. Rev Iberoam Psicol Salud ;7(2):41–50. Consultado el el 30 enero 2023. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-iberoamericana-psicologia-salud-152-articulo-escala-estresores-academicos-evaluacion-estresores-S2171206916300138>
- Cohen, S., Kamarck, T., Mermelstein, R. (1983) *A global measure of perceived stress*. Recuperado el 11 de enero de 2023 Disponible en: <https://www.jstor.3>.
- De Dios Duarte, M. J., Varela, I., Braschi, L., & Sánchez, E. (2017). *Estrés en estudiantes de enfermería*. Educación Médica Superior, 31(3), 110-123. Recuperado en 25 de octubre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000300013&lng=es&tlng=es.
- Diario Oficial de la Federación (2012). *NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos*. México. Recuperado de: https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013
- Diario Oficial de la Federación (2013). *NORMA Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud*. México. Recuperado de: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013
- Diario Oficial, 1984-02-07, Cámara de Diputados de México. Ley General de Salud. *Capítulo VII Salud Mental*. Artículo 72.N ed. 27, p. 24-80 Recuperado el 2022 de noviembre del 2022, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=376140372005>
- Domínguez, C., Devos, E., De Almeida, L., Tomaschewski Barlem, J. G., Lerch Lunardi, V., & Marcelino Ramos, A. (2018). *Stress triggers in the educational environment from the perspective of nursing students*. Texto & Contexto Enfermagem, 27(1), e0370014. Recuperado el día 26 de octubre de 2022. de <https://www.scielo.br/j/tce/a/KTNJLpSq7X73DGkf6zzkVpf/?lang=en>

- Dosne-Pasqualini, CH. (2013). *Stress y resiliencia. Hans Selye y el encuentro de las dos culturas*. Rev Medicina, Buenos Aires, vol. 73 (5):1-2.
- Escobar, E; Soria, E; López, G & Peñafiel, D. (2018). *Manejo del estrés académico; revisión crítica*. Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo (agosto 2018). Recuperado el 23 de octubre de 2022, de: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/08/estres-academico.html//hdl.handle.net/20.500.11763/atlante1808estres-academico>
- Espinoza A, Pernas I, González R. (2018). *Consideraciones teórico-metodológicas y prácticas acerca del estrés*. Humanidades Médicas. 2018;8(3),697-717. Recuperado el 17 de enero de 2023 de <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v39n1e05>.
- Espinosa, J., Hernández, J. Rodríguez, J., Chacin, M., Bermudes, V. (2020). *Influencia del estrés sobre el rendimiento académico*. AVFT Vol 39 (94-98). Venezuela. Recuperado el 18 de enero de 2023, de https://www.researchgate.net/publication/341580089_Influencia_del_estres_sobre_el_rendimiento_academico.
- Garzón-Umerenkova, A., Gil-Flores, J. (2022). Experiencias y emociones sobre la procrastinación en alumnado universitario con diferentes niveles de riesgo académico. Rev Española de Orientación y Psicopedagogía, 33 (1): 7-25. Recuperado de: DOI:[10.5944/reop.vol.33.num.1.2022.33752](https://doi.org/10.5944/reop.vol.33.num.1.2022.33752)
- Grove, S. y Gray, J. (7ma ed). (2019). *Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. Elsevier.
- Hernández, S. y Mendoza, T. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.
- Herrera, D., Coria, G., Muñoz D., Graillet, O., Aranda, G., Rojas, F., Hernández, M. y Ismail, N. (2017). *Impacto del estrés psicosocial en la salud*. Revista de Neurobiología; 8(17):1-23. Recuperado el 15 de noviembre de 2022, de: [https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/Herrera/Herrera-Covarrubias-8\(17\)220617.pdf](https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/Herrera/Herrera-Covarrubias-8(17)220617.pdf)

- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. INEGI. Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado 2021. ENBIARE. Recuperado de: [Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado \(ENBIARE\) 2021 \(inegi.org.mx\)](https://inegi.org.mx/encuestas/ENBIARE2021)
- Kania, S. K. (2014). The relationship between gender differences and stress. *The Huron University College Journal of Learning and Motivation*, 52(1), 91–101.
- Lal, K. (2014). *Academic stress among adolescents in relation to intelligence and demographic factors*. *American International journal of research in Humanities, Arts and Social Sciences*. 5 (1), 123-129.
- Labrague L, McEnroe-Petite D, Papathanasiou I, Edet O, Tsaras K, Leocadio M, Coler P, Kleisiaris Ch, Fradelos E, Rosales R, Santos Luca V, y Velacaria P. (2018). Stress and coping strategies among nursing students: an internacional study. *J of Mental Health*, 27 (5): 402-408. Recuperado de: DOI: 10.1080/09638237.2017.1417552
- Llorente, Y., Herrera J., Hernández, D., Padilla, M., & Padilla, C. (2020). *Estrés académico en estudiantes de un programa de Enfermería*. Montería. *Revista Cuidarte*. 11(3) Recuperado el 15 de enero de 2023 de <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1108>
- Maceo, O., Maceo, A., Ortega, B., Y., Maceo, M., y Yoandris, P. (2013). *Estrés académico: causas y consecuencias*. MULTIMED, 17.
- Manocchi P. (2017). Fostering academic success in nursing students through mindfulness: a literature review. *Teaching and Learning in Nursing*. 12 (4): 298-303. doi:10.1016/j.teln.2017.05.002
- Ministerio de Salud (2020). *Bienestar Emocional Estresores*. Estrategia promoción de la Salud y prevención en el SNS de España. Sanidad.gob.es. <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/estrategiaSNS/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>
- Mishra, M. (2018). *A comparative study on academic stress level of male and female B.Ed students*. *Indian Journal of health and well-being*. 9(1), 131-135.

- Muñoz García, F. (2017) *El estrés académico: problemas y soluciones desde una perspectiva psicosocial*. Universidad de Huelva.
- Mulyady M, Santo I, Suwandy L, Wei-Ting L, Bih-O L. (2021). *Prevalence of mental health problems and sleep disturbances in nursing students during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis*. *Nur Ed in Pract*. 57: 10328. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8496961/pdf/main.pdf>
- Muvdi, Y.; Malvaceda, E.; Barreto, M.; Madero, K.; Mendoza, X. & Bohórquez, C. (2021). *Estrés percibido en estudiantes de enfermería durante el confinamiento obligatorio por Covid-19*. *Revista Cuidarte*. 12(2), e1330. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1330>
- Naranjo, María. (2009). *Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo*. *Revista Educación* 33(2), 171-190. En línea.
- Nhi, V. T., Chiu, S. H-Y., Chuang, Y-H., & Huang, H-C. (2022). Prevalence of Stress and Anxiety Among Nursing Students: A Systematic Review and Meta-analysis. *Nurse Educator*. 48(3),E90-E95. <https://doi.org/10.1097/NNE.0000000000001343>
- Ortega-Ceballos, Paola., Terrazas-Meraz, María A., Zuñiga Hernández, Ofmara & Macías Carrillo, Claudia (2022). Estrés percibido en estudiantes universitarios durante la pandemia por COVID-19. *Revista ConCiencia EPG*, 7(2), 68-88.
- Oliveira de Souza, F., Marques da Silva, R., Siqueira Costa, A., Carneiro, M., Tomazoli S., Pereira dos Santos O. (2020). Stress and resilience in nursing students from two public universities in the state of São Paulo. *Revista de Enfermagem Da USFM*, 10 (2): 1-16. Recuperado de: [Stress and resilience in nursing students from two public universities in t...: Descubridor de Información para Universidad de Sonora UNISON \(ebscohost.com\)](#)
- Pariat L., Rynjah A., Kharjana J. (2014). Stress levels of college students: interrelationship between stressors strategies. *IOSR J of Humanities and Social Science*, 19 (8): 40-46. Recuperado de : [F019834046.pdf \(iosrjournals.org\)](F019834046.pdf)

- Ramírez Díaz, J. L. (2019). *Estrés académico y sus consecuencias corpóreas y emocionales en estudiantes de contexto universitario*. *Rastros Rostros*, 21(37).
<https://revistas.ucc.edu.co/index.php/ra/article/view/3932/3120>
- Reddy K, Karishmarajanmenon & Anjanathattil K. (2018). Academic stress ant its souces among university students. *Biomedical & Pharmacology J*, 11 (1): 531-537.
Recuperado de: [Academic Stress and its Sources Among University Students – Biomedical and Pharmacology Journal \(biomedpharmajournal.org\)](#)
- Remor E. (2006). Psychometric properties of a European Spanish version of the Perceived Stress Scale (PSS). *Span J Psychol.* 9, 86-93. <http://doi.org/wj3>
- Riveros Rosas, A. (2018). *Los estudiantes universitarios: vulnerabilidad, atención e intervención en su desarrollo*. *Revista Digital Universitaria (RDU)*. 19(1).
https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/v19_n1_a6_Riveiro.pdf
- Romero E, Young J, & Salado R. (2021) *Fisiología del estrés y su integración al sistema nervioso y endocrino*. *Rev Méd Cient.* 32(1). 61-70.
<https://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/view/535>
- Secretaría de Gobernación. (2013). *NORMA Oficial Mexicana NOM-009-SSA2-2013, Promoción de la salud escolar*. Recuperado el 11 noviembre 2021 de:
https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5324923&fecha=09/12/2013
- Secretaría de Gobernación. (2013). *NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos*. Recuperado de:
https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013#gsc.tab=0
- Secretaría de Salud. (2014). *Programa Sectorial de Salud 2019-2024*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/documentos/programa-sectorial-de-salud-2020-2024>

- Silva M., López J, Sánchez, O., & González P. (2019). *Estrés académico en estudiantes de Licenciatura en Enfermería*. Rev RECIEN, 25-39. <https://doi.org/10.14198/recien.2019.18.03>
- Suárez, A., Ramos, L., Sellan, V, Parente, E. (2020). Motivación de los estudiantes de enfermería durante la docencia en el aula virtual. MIKARMIN Revista Multidisciplinaria,6: 129-136. Recuperado de: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/mikarimin/article/view/1930>
- Sun F, Long A, Tseng YS, Huang H, You J, Chiang C. (2016). Undergraduate student nurses' lived experiences of anxiety during their first clinical practicum: a phenomenological study. Nurse Educ Today. 3721-26. doi:10.1016/j.nedt.2015.11.001
- Tambunan E, & Sinaga R. (2023). Stress levels and coping strategy of nursing students in online learning during COVID-19 Pandemic. Investigación y Educación en Enfermería 4 (2). Recuperado de: DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v41n2e09>
- Talib, N., Zia-ur-Rehman, M. (2012). Academic performance and perceived stress among university students. Educational Research and Review, 7 (5): 127-132. Recuperado del sitio web: <http://www.academicjournals.org/ERR>
- Toribio-Ferrer C, Franco-Bárceñas S. (2016). Estrés académico: el enemigo silencioso del estudiante. Salud y Administración 3 (7)11-18. Recuperado de: [A2_Estres_acad.pdf\(unsis.edu.mx\)](A2_Estres_acad.pdf(unsis.edu.mx))
- Thi Nhi V, Hasiao-Yean Ch, Yeu-Hui Ch, Hui Chang H. (2023). Prevalence of Stress and Anxiety Among Nursing Students: A Systematic Review and Meta-analysis. Nurse Educ, 48 (3), E90-E95.
- Uchil, H.B. (2017). *The effect of stress in students' performance*. Stress management professional international journal 5(1), 17-21.

Zárate-Depraect, N. E., Soto Decuir, M. G., Castro Castro, M. L., & Quintero Salazar, J. R. (2017). Estrés académico en estudiantes universitarios: Medidas preventivas. *Revista de Alta Tecnología y la Sociedad*, 9(4), 92-98

ANEXOS

Consentimiento Informado:

Título del Proyecto: “Estrés percibido y motivación en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Sonora”

Equipo de investigadores

Responsables: DRA. María Rubí Vargas. PSS. Rocío Haro Colores. PSS. Fátima Villa Acuña.

El objetivo del estudio: Identificar el porcentaje de estrés percibido y nivel de motivación en los estudiantes de Enfermería de la UNISON y como afecta en sus actividades académicas.

Procedimiento: Si yo acepto participar en el estudio se me pedirá que responda un cuestionario el cual dura aproximadamente 10-15 minutos. Comprendo que, para efectos de la obtención y confiabilidad de la muestra, se me acompañará durante mi participación y que se mantendrá la confidencialidad de las respuestas que yo de en el cuestionario.

Anonimato: Se me explicó que los datos sobre mi participación se tomarán de manera anónima por lo que no será identificado mi nombre en la información recabada. Se reiteró que los resultados de la información se presentarán de manera individual.

Confidencialidad: Se me expuso que los datos sobre mi participación y mis respuestas, así como los resultados será información confidencial, esta será encriptada en archivo electrónico y resguardada, solo el investigador y docente tendrán acceso. También se me confirmó y que en ningún informe de este estudio se me identificará en forma alguna.

Riesgos: Se me informó que mi participación en este estudio no conlleva ningún riesgo; sin embargo, si me siento incómodo al contestar las preguntas, puedo retirar mi consentimiento en el momento que yo lo desee, además se me ha reiterado que no se realizará ningún procedimiento.

Compensación: Comprendo que no recibiré beneficio, ni compensación monetaria como resultado de mi participación en esta investigación.

Participación Voluntaria/Abandono: Se me ha notificado que mi participación es voluntaria y que tendré derecho a terminarla en cualquier momento, si así lo decido, sin que se tomen represalias en mi persona.

Información/preguntas: En caso de que tenga dudas, comentarios o quejas relacionadas con el estudio podré comunicarme al Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora al teléfono (662)2592165 ext. 417 o correo electrónico con la Dra. María Rubí Vargas corresponsable de este trabajo (rubi.vargas@unison.mx). En caso de preguntas o quejas relacionadas con los derechos de los participantes del estudio con la Dra. Claudia Figueroa Ibarra, presidenta del Comité de Ética en Investigación (662) 2592165 o al correo electrónico (claudia.figueroa@unison.mx), en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hrs.

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

La investigadora me ha explicado y dado a conocer en qué consiste el estudio incluyendo los posibles riesgos, asimismo comprendo que puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento que lo desee, sin que esto afecte la calidad de atención que recibo por el equipo de salud.

Al firmar este documento acepto mi participación en el estudio de forma voluntaria y a que el equipo de investigadores me aplique el cuestionario.

_____	_____
Firma del participante	Fecha
_____	_____
Firma, relación y nombre del testigo	Fecha
_____	_____
Firma, relación y nombre del testigo	Fecha



UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO: Motivación y estrés percibido en las actividades académicas en los universitarios de Enfermería.

PROPÓSITO: Identificar la motivación y el estrés percibido en las actividades académicas en los universitarios de Enfermería.

INSTRUCCIONES: Por favor responda las preguntas de los apartados, seleccionando la opción de respuesta que más se adecue a su situación teniendo en cuenta el último semestre cursado. Sus respuestas son confidenciales y anónimas, no anotará su nombre, se le asegura que su participación no afectará su situación en la Universidad. El tiempo aproximado de llenado es de 10 min. En caso de cualquier duda, con confianza, puede preguntar.

I. Datos generales

- Sexo: 1. Hombre ____ 2. Mujer ____
- Edad: _____
- Semestre cursado: Segundo semestre: ____ Cuarto semestre: ____ Sexto semestre ____ Octavo semestre ____
- Materias cursadas: ____

III. Escala de Estrés Percibido (EEP-10).

Por favor ubíquese en el semestre anterior que cursó y responda la opción que más se apegue a usted.

1. ¿Con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?
 - 0. Nunca
 - 1. Casi nunca

- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

2. ¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida?

- 0. Nunca
- 1. Casi nunca
- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

3. ¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o irritado?

- 0. Nunca
- 1. Casi nunca
- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

4. ¿Con qué frecuencia has estado seguro sobre tu capacidad de manejar tus problemas personales?

- 0. Nunca
- 1. Casi nunca
- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

5. ¿Con qué frecuencia has sentido que las cosas te van bien?

- 4 Nunca
- 3 Casi nunca
- 2 De vez en cuando
- 1 A menudo

- 0 Muy a menudo

6. ¿Con qué frecuencia has sentido que no podías afrontar todas las cosas que tenías que hacer?

- 0. Nunca
- 1. Casi nunca
- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

7. ¿Con qué frecuencia has podido controlar las dificultades de tu vida?

- 0. Nunca
- 1. Casi nunca
- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

8. ¿Con qué frecuencia has sentido que tenías todo bajo control?

- 0. Nunca
- 1. Casi nunca
- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

9. ¿Con qué frecuencia has estado enfadado porque las cosas que te han ocurrido estaban fuera de control?

- 0. Nunca
- 1. Casi nunca
- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

10. ¿Con qué frecuencia has sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puedes superarlas?

- 0. Nunca
- 1. Casi nunca
- 2. De vez en cuando
- 3. A menudo
- 4. Muy a menudo

Equipo: PSS. Haro Colores Rocío, PSS. ELEN. Villa Acuña Fátima.