

Estrés académico en los estudiantes de Enfermería

Academic Stress in Nursing Students

Daiana Cruz-Carabajal¹, Analía Ortigoza² y Carlos Canova-Barrios^{3*}

¹ Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Tucumán (UNT), Tucumán, Argentina; dai_carabajal@eue.unt.edu.ar, ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-4105-8449>

² Doctora en Ciencias de la Salud. Docente en Universidad Nacional de Tucumán (UNT), Argentina. Investigadora del Grupo de Investigación en Educación en Enfermería, AEUERA, Argentina; aortigoz@eue.unt.edu.ar, ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-5143-7781>

³ Doctor en Ciencias Médicas. Docente en Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (UCES), Buenos Aires, Argentina. Investigador del Grupo de Investigación en Educación en Enfermería, AEUERA, Argentina; carlos.canova1993@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3901-6117>

* Correspondencia: carlos.canova1993@gmail.com

Recibido: 30/12/23; Aceptado: 6/2/24; Publicado: 12/2/24

Resumen:

Introducción: La carga de actividades académicas puede generar en los estudiantes diversos cambios a nivel psicológico, comportamental y físico, que son atribuidos al estrés, por lo cual, necesitan implementar diversas estrategias de afrontamiento para hacerle frente y disminuir su magnitud. **Objetivo:** Evaluar el nivel de estrés académico en los estudiantes de Enfermería e identificar las causas, manifestaciones y recursos de afrontamiento. **Metodología:** Estudio analítico, cuantitativo y transversal. Se encuestó a 610 estudiantes utilizando el cuestionario SISCO de estrés académico. **Resultados:** La media de edad de los encuestados fue de 28,6 años y fueron mayormente mujeres (89,84%), del tercer año (24,26%) y sin hijos (64,43%). La intensidad del estrés académico obtuvo una media de 4,26 sobre 5,00. Las evaluaciones del docente fueron el estresor más recurrente, mientras que las respuestas al estrés que destacaron fueron las reacciones psicológicas como ansiedad, angustia o desesperación. La estrategia de afrontamiento más implementada fue la elaboración y ejecución de planes de acción para resolver los problemas. **Conclusiones:** La mayoría de los encuestados presentaron un nivel de estrés grave. Las reacciones ante el estrés se vincularon con las variables edad, sexo, hijos y año del plan de estudios. Se requiere dotar a los estudiantes de herramientas para hacer frente al estrés.

Palabras clave: Distrés psicológico; Estudiantes de Enfermería; Estrategias de Afrontamiento; Educación en Enfermería.

Abstract:

Introduction: The load of academic activities can generate in students various changes at the psychological, behavioral and physical levels, which are attributed to stress, for which it is necessary to implement various coping strategies to deal with it and reduce the magnitude of this. **Objective:** To evaluate the level of academic stress in nursing students and to identify the causes, manifestations and coping resources. **Methods:** Analytical, quantitative, cross-sectional study. A total of 610 students were surveyed using the SISCO academic stress questionnaire. **Results:** The mean age of the respondents was 28.6 years and they were mostly female (89.84%), in their third year (24.26%), and without children (64.43%). The average intensity of academic stress was 4.26 out of 5.00. Teacher evaluations were the most common stressor, and psychological reactions such as anxiety, distress, or despair were the most common stress responses. The most used coping strategy was the development and implementation of action plans to solve problems. **Conclusions:** Most respondents reported high levels of stress. Reactions to stress were associated with the variables of age, gender, children, and year of study. There is a need to provide students with tools to cope with stress.

Keywords: Psychological Distress; Nursing Students; Coping strategies; Nursing Education.

1. Introducción

El estrés es definido por la Organización Mundial de la Salud (1) como “un estado de preocupación o tensión mental generado por una situación difícil”, que repercute negativamente en la capacidad de concentración y relajación, aumenta la prevalencia de cefaleas, alteraciones del sueño y del comportamiento, malestar gastrointestinal, alteraciones en el apetito, y predispone al uso de sustancias como el tabaco, alcohol y drogas (1). Cuando el estrés se vincula con las situaciones de los espacios de formación o educación se lo denomina estrés académico (2).

En el marco formativo, los estudiantes de nivel superior, haciendo un énfasis en los estudiantes de las ciencias de la salud, deben adquirir una serie de conocimientos, destrezas y actitudes para el correcto ejercicio de la profesión (3), lo que supone importantes retos que predisponen al desarrollo de estrés académico. Este último, es particularmente mayor en los estudiantes de las disciplinas sanitarias (4), sobre todo en los cursantes de la carrera de Enfermería (5-6) dada su frecuente aproximación a situaciones estresantes como el sufrimiento y muerte de los pacientes (7). Esto ha sido vinculado con graves afectaciones del estado de salud del estudiante y de sus procesos de aprendizaje (8-11).

Diversos estudios han buscado indagar sobre el estrés en estudiantes de enfermería y sus factores relacionados, identificando niveles elevados de estrés (6), mayormente vinculados con las instancias de prácticas clínicas (12-13), con una alta prevalencia de reacciones físicas (14), con mayor afectación en las mujeres (15) y en estudiantes de los primeros años del plan de estudios (16).

Dado el factor predictivo del estrés académico sobre la continuidad en los estudios (abandono) y la adquisición de conocimientos y competencias profesionales, se realizó el presente trabajo, cuya finalidad fue evaluar el nivel de estrés académico e identificar las causas, manifestaciones y recursos de afrontamiento en los estudiantes de Enfermería de una universidad pública de la provincia de Tucumán, Argentina.

2. Métodos

Se realizó un estudio analítico, de corte transversal y con enfoque cuantitativo. El muestreo fue no probabilístico. La población estuvo conformada por 650 estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de una universidad pública de la provincia de Tucumán (Argentina) inscritos en el segundo cuatrimestre del 2023. La muestra estuvo conformada por 610 estudiantes que accedieron a participar en el estudio (93,84%). Se incluyó a los estudiantes con edades mayores de 18 años y que accedieron a participar voluntariamente en el estudio y se excluyó los instrumentos indebidamente diligenciados (incompletos o respuestas duplicadas) y a los estudiantes que no concurrieron el día de toma de muestra (por la imposibilidad de la toma del consentimiento informado). Para la recolección de datos, se aplicó el cuestionario SISCO de Estrés académico, diseñado y validado por Barraza-Macías (17) y utilizado en diversos estudios (18-19), que cuenta con una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,90 considerada como muy buena. Este instrumento está conformado por 31 ítems que son agrupados en cinco ejes:

- Un ítem de filtro que determina si el encuestado ha vivenciado momentos de preocupación o nerviosismo en el último semestre evaluado en una escala dicotómica (Sí, No).
- Un ítem que permite identificar el nivel de intensidad del estrés académico evaluado en una escala de Likert de 5 adjetivos, donde 1 es poco y 5 es mucho.
- Ocho ítems que permiten identificar la frecuencia en que las demandas del entorno son valoradas como estresores, evaluado por medio de una escala de Likert de 5 categorías (nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre y siempre).

- Quince ítems que permiten identificar la frecuencia con que se presentan síntomas o reacciones físicas, psicológicas o comportamentales al estímulo estresor, evaluadas en una escala de Likert de 5 categorías (nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre y siempre).
- Seis ítems que buscan determinar la frecuencia del uso de estrategias de afrontamiento en una escala de Likert de 5 categorías (nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre y siempre).

El nivel de estrés se obtiene al sumar las respuestas del instrumento y promediarlo por la cantidad de reactivos, de modo que las puntuaciones del 0 al 33% de la escala de medición equivalen a estrés leve, del 34 al 66% equivalen a estrés moderado y del 67 al 100%, equivalen a estrés grave. Las puntuaciones son asignadas de modo que nunca equivale a 1, rara vez a 2, algunas veces a 3, casi siempre a 4 y siempre a 5.

Se complementó la información con una batería de preguntas que buscaban caracterizar sociodemográfica y educativamente a los estudiantes, indagando sobre su edad, sexo, año de cursado, estado laboral, tenencia de hijos, número de aplazos (exámenes desaprobados) y número de materias aprobadas.

Para la recolección de la información se transcribieron los ítems del instrumento en el software Formularios de Google® y se distribuyó durante el horario de clases a quienes aceptaron participar en el estudio. Una vez recabados los datos, se extrajeron en una planilla de Microsoft Excel y se analizaron usando Infostat v/L®. Se realizó el cálculo de frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas, y de media y desviación estándar para variables numéricas. Se implementaron pruebas paramétricas para el análisis de los datos por su comportamiento normal, evaluado mediante la prueba de Shapiro-Wilk modificada. Se usaron las pruebas t de Student, ANOVA y el test de correlación de Pearson. Se fijó un nivel de significación de $p < 0,05$.

El estudio contó con la aprobación institucional para su realización. Se implementó el Consentimiento Informado y la participación fue resaltada como voluntaria y anónima en todo momento. El estudio fue categorizado como "sin riesgo" dado su carácter observacional y puesto que no se recopilaron datos sensibles ni filiatorios (20).

3. Resultados

La muestra estuvo comprendida por 610 estudiantes, con una media de edad de 28,64 años (DE:7,95), y eran mayormente mujeres (89,84%), del tercer año del plan de estudios (24,26%), con empleo bajo relación de dependencia laboral (37,21%) y sin hijos (64,43%) (tabla 1). En el aspecto académico, tenían una media de 14,55 (DE:9,62) materias aprobadas del plan de estudios y con 2,13 pendientes o exámenes no aprobados (DE:1,99). Los encuestados, en su mayoría, presentaron un nivel de estrés caracterizado como grave (figura 1).

Al analizar la frecuencia con que las demandas del entorno son valoradas como estímulos estresores se encontró que las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, entre otros) son el estresor mayormente percibido con una media de 3,86 (DE:0,99) sobre 5,00, mientras que la competencia con los compañeros del grupo fue la menos estresante con una media de 2,13 (DE:1,04). Relativo a las reacciones ante el estrés, se identificó que las reacciones psicológicas fueron las mayormente manifestadas por los estudiantes con una media de 3,27 (DE:0,84) y las reacciones comportamentales fueron las que menos, con una media de 2,89 (DE:0,81). La reacción física descrita con mayor intensidad fue la presencia de fatiga crónica con una media de 3,53 (DE:1,04), mientras que la reacción psicológica más descrita fue la sensación de ansiedad, angustia o desesperación con una media de 3,60 (DE:1,08) y la reacción comportamental más descrita fue el aumento o reducción del consumo de alimentos con una media de 3,37 (DE:1,18) (Tabla 2).

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica y educativa de la muestra.

Variable	Categoría	n	%
Sexo	Hombre	61	10,00
	Mujer	548	89,84
	Otro	1	0,16
Hijos	Sí	217	35,57
	No	393	64,43
Trabajo	No	168	27,54
	Empleado	227	37,21
	Trabajador autónomo	133	21,80
	Ama de casa	82	13,44
Curso	Primer año	129	21,15
	Segundo año	127	20,82
	Tercer año	148	24,26
	Cuarto año	106	17,38
	Quinto año	100	16,39
Total		610	100,00

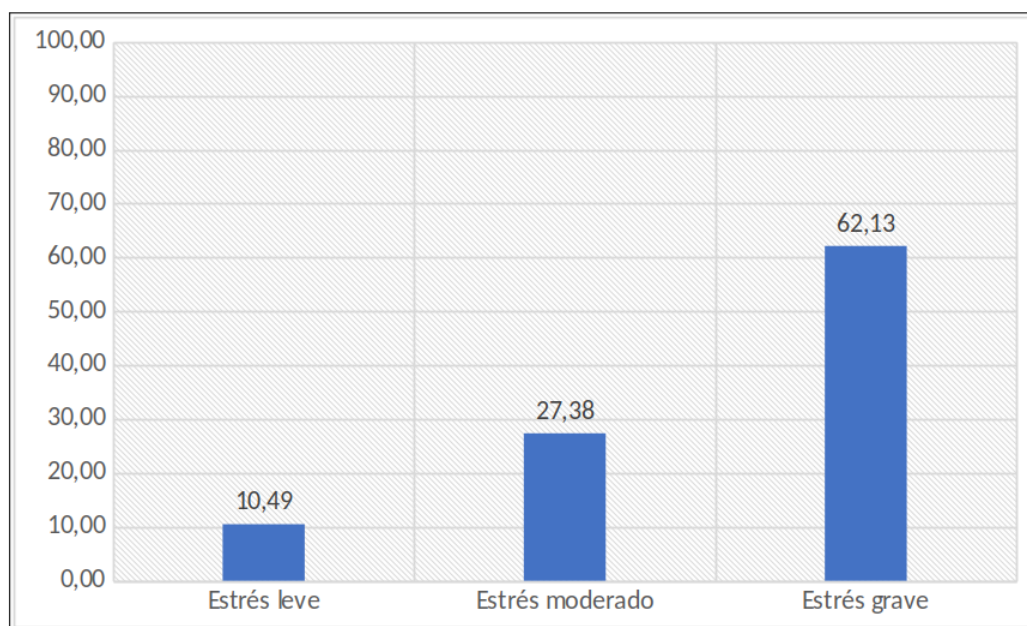


Figura 1. Nivel de estrés académico en los estudiantes de enfermería.

Respecto a las estrategias de afrontamiento, la más implementada por los estudiantes fue la elaboración de planes para el manejo de las situaciones estresantes y ejecución de lo planificado con una media de 3,17 (DE:1,08), lo que la caracteriza como “algunas veces” implementada, mientras el uso de psicofármacos y el brindarse elogios a si mismo fueron implementadas en menor medida con medias de 1,47 (DE:0,95), equivalentes a “nunca” y 2,54 (DE:1,21) equivalente a “rara vez”, respectivamente.

Se identificó una correlación negativa baja entre la edad y las reacciones ante el estrés de tipo físicas (X^2 :-0,23, p :<0,001), psicológicas (X^2 :-0,29, p :<0,001) y comportamentales (X^2 :-0,25, p :<0,001), y una correlación positiva baja entre la edad y la implementación de estrategias de afrontamiento (X^2 :0,18, p :<0,001). La edad no se correlacionó con la intensidad del estrés académico (p :0,894).

Se encontraron medias más altas de estrés en las reacciones de tipo físicas ($p:<0,001$) y psicológicas ($p:0,010$), en las encuestadas mujeres. Asimismo, se evidencia una reducción en la magnitud de las reacciones físicas ($p:0,019$), psicológicas ($p:<0,001$) y comportamentales ($p:0,025$) del estrés a medida que se avanza en el plan de estudios y una mayor implementación de las distintas estrategias de afrontamiento ($p:<0,001$). Este último dato se corrobora con el hallazgo de que, a mayor cantidad de asignaturas aprobadas, es mayor la implementación de estrategias de afrontamiento ($X^2:0,21$, $p:<0,001$). Los encuestados sin hijos presentaron en mayor magnitud las reacciones físicas ($p:<0,001$), psicológicas ($p:<0,001$) y comportamentales del estrés ($p:<0,001$), así como un menor despliegue de las distintas estrategias de afrontamiento al estrés académico ($p:0,025$) en comparación con aquellos que sí tenían hijos.

Las reacciones físicas ante el estrés se correlacionaron positivamente con la implementación de habilidades asertivas (defender las preferencias, ideas o sentimientos sin dañar a otros) ($p:0,015$), el uso de la verbalización y confidencias (verbalización de la situación preocupante) ($p:0,001$) y el uso de psicofármacos ($p:<0,001$); las reacciones comportamentales mostraron estar correlacionadas positivamente con el despliegue de afrontamiento mediado por psicofármacos ($p:0,032$) y la verbalización y confianza ($p:0,007$) y las reacciones psicológicas se relacionaron positivamente con las habilidades asertivas ($p:0,023$), la ventilación y confianza ($p:0,015$) y el uso de psicofármacos ($p:<0,001$).

Finalmente, la intensidad del estrés académico obtuvo una correlación moderada con la presencia de reacciones físicas y psicológicas al estrés, y una correlación baja con las reacciones comportamentales.

Tabla 2. Reacciones ante el estrés académico.

Tipo de reacción	Reacciones ante el estrés	Media	D.E.
Reacciones físicas	Trastornos del sueño	3,34	1,11
	Fatiga crónica	3,53	1,04
	Dolores de cabeza	3,26	1,11
	Problemas de digestión	3,08	1,22
	Rascarse, morderse las uñas o frotarse	2,84	1,43
	Somnolencia	3,42	1,21
Reacciones psicológicas	Inquietud	3,57	1,03
	Sentimientos de depresión y tristeza	3,17	1,16
	Ansiedad, angustia o desesperación	3,60	1,08
	Problemas de concentración	3,49	0,99
	Sentimientos de agresividad o irritabilidad	2,54	1,28
Reacciones comportamentales	Conflicto o tendencia a discutir	2,24	1,08
	Aislamiento de los demás	2,86	1,23
	Desgano para realizar las labores escolares	3,11	0,98
	Aumento o reducción del consumo de alimentos	3,37	1,18

4. Discusión

El estrés es visto como una reacción de adaptación del ser humano a las situaciones complejas en las distintas esferas de su vida y dado que una de estas esferas es la académica, resulta importante la evaluación del estrés en este eje, teniendo en cuenta además su impacto sobre los procesos de aprendizaje y en el desarrollo de competencias profesionales necesarias para el ejercicio del cuidado de la salud en su futuro ejercicio profesional (21-22).

De acuerdo con las características sociodemográficas, la población encuestada estuvo conformada mayormente por mujeres y con una media de edad no mayor a los 30 años. Este dato es similar a estudios realizados en Argentina (3, 6, 23) y consistente con el informe "Situación de la

Enfermería en el mundo” donde se describe que el 87% de los profesionales de enfermería en las Américas son mujeres jóvenes (24).

Relativo al nivel de estrés, resulta interesante destacar que si bien en el presente trabajo se identificó un nivel de estrés categorizado como grave en la mayoría de los estudiantes, los resultados descritos en la literatura son diversos, con reportes de niveles de estrés bajos (15,25), medios (5, 6, 21) y altos (16) en estudiantes de enfermería, lo que podría estar vinculado al tipo de institución, plan de estudios, año de cursado de los encuestados e incluso al período en que se realizó la medición. Los niveles elevados de estrés podrían además estar vinculados con la alta proporción de mujeres en la muestra (26), quienes además presentaron una alta prevalencia de reacciones físicas y psicológicas; este hallazgo ha sido ampliamente descrito en la literatura, donde se describe una mayor predisposición en las mujeres a padecer estrés vinculado con variables familiares, sociales, demográficas, económicas, entre otras (27-28).

Por otro lado, existen estudios que indican que el nivel de estrés tiende a ser mayor en los estudiantes de primeros años y disminuye a medida que se avanza con el plan de estudios. Esto podría estar vinculado con la adquisición de los conocimientos, competencias y la familiaridad de los estudiantes con los procedimientos y procesos clínicos, los docentes y compañeros y con las particularidades del sistema sanitario (28). Se ha referido en la literatura que la implementación de estrategias de afrontamiento positivas se vinculan con una menor percepción de estrés (29), lo que podría explicar las causas en las que se identificaron altos niveles de estrés y una alta prevalencia de reacciones junto a una baja implementación de estrategias de afrontamiento. Anaman-Torgbor et al (28), describieron una alta prevalencia de síntomas cognitivos, emocionales y comportamentales en una muestra de 400 estudiantes de enfermería de Ghana, lo que coincide con los resultados del presente trabajo donde las variables psicológicas y físicas estuvieron presentes en un alto índice.

Al contrastar las fuentes de estrés mayormente referidas por la muestra, se identificó que las instancias de evaluación fueron consideradas como el principal estresor. Este dato es similar a estudios en los que se refiere la presencia de altos índices de estrés relacionado con las instancias evaluativas y niveles bajos de estrés vinculado a la competencia con los compañeros (6, 18, 30, 31).

La investigación educativa debe tener como prioridad analizar las variables que afecten los procesos de enseñanza-aprendizaje (32-34), siendo el presente trabajo una fuente relevante y actualizada de información para la toma de decisiones por parte de docentes, gestores educativos e instituciones de prácticas, buscando mejorar las experiencias formativas tanto de nivel teórico como práctico, y garantizar el mejor estado de salud física y mental del estudiantado. Finalmente, el equipo de trabajo pudo identificar como limitación el hecho de que el estudio fue realizado en una única institución de carácter público, lo cual podría afectar la representatividad de los resultados.

5. Conclusiones

- La mayoría de los encuestados presentaron un nivel de estrés grave, principalmente relacionado con las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, entre otros).
- Se identificó que las reacciones ante el estrés más comunes fueron de tipo psicológico y a nivel general se identificó una alta prevalencia de fatiga crónica, sensación de ansiedad, angustia o desesperación y aumento o reducción del consumo de alimentos.
- La estrategia de afrontamiento más implementada por los estudiantes fue la elaboración de planes para el manejo de las situaciones estresantes y ejecución de lo planificado, mientras el uso de psicofármacos y el brindarse elogios a sí mismo fueron implementadas en menor medida.
- La intensidad del estrés académico se vinculó con la severidad de los síntomas que manifestaron los estudiantes y con las variables sociodemográficas edad, sexo, tenencia de hijos y año del plan de estudios.

Material suplementario: Ninguno.

Financiación: No ha habido financiación.

Declaración de conflicto de interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores: Los autores trabajaron en conjunto en todo el desarrollo del artículo, búsqueda y organización de información, síntesis y escritura del mismo.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Estrés, 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
2. Pinto EE, Villa AR, Pinto HA. Estrés académico en estudiantes de la Universidad de La Guajira, Colombia. Revista de Ciencias Sociales. 2022; 28 (Especial 5): 87-99. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8471675>
3. Santos CA, Ortigoza A, Canova-Barrios C. Nursing students' perceptions of Clinical Clerkship. Seminars in Medical Writing and Education. 2023;2:30. <https://doi.org/10.56294/mw202330>
4. Lanuque A. Revisión Sistemática del Afrontamiento del Estrés Universitario en Momentos de Presión. CdVS. 2020; 13 (Especial):130-42. <http://revistacdvs.ufllo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/267>
5. Llorente Pérez YJ, Herrera Herrera JL, Hernández Galvis DY, Padilla Gómez M, Padilla Choperena CI. Estrés académico en estudiantes de un programa de Enfermería - Montería 2019. Rev Cuid. 2020;11(3):e1108. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1108>
6. Castillo Ávila I, Barrios Cantillo A, Alvis Estrada LR. Estrés académico en estudiantes de enfermería de Cartagena, Colombia. Investig Enferm Imagen Desarr. 2018;20(2). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie20-2.eaee>
7. Ruidiaz-Gómez KS, Peinado-Valencia LP, Osorio-Contreras LV. Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia, 2019. Arch Med (Manizales). 2020;20(2):437-448. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3674>
8. Canova-Barrios C, Almeida JA, Condori Aracayo E, Mansilla M, Garis D. Calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes de tecnicatura en enfermería. Rev Chil Enferm. 2023;5(2):44-56. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2023.72003>
9. Batista de Freitas PH, Meireles AL, da Silva Ribeiro IK, Silva Abreu ML, de Paula W, Silva Cardoso C. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes del área de la salud e impacto en la calidad de vida. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2023;31:e3884. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6315.3884>
10. Bautista-Coaquira MH, Rodríguez-Quiroz MZ. Correlación entre el estilo de vida y nivel de estrés en estudiantes de enfermería de una universidad peruana. Rev Peru Med Integr. 2021;6(4):102-109. <https://doi.org/10.26722/rpmi.2021.v6n4.34>
11. Berrío García N, Mazo Zea R. Estrés académico. Rev Psicol Univ Antioquia. 2011; 3(2):65-8. <https://doi.org/10.17533/udea.rp.11369>
12. Giai M, Franco E. Percepción del nivel de estrés en estudiantes de enfermería en Mendoza, Argentina. Investigación, Ciencia y Universidad. 2019;3(4):12-21.
13. Azzara S, Grinhauz AS, Torres F, Gallo P. Prácticas clínicas y estrés en estudiantes de la carrera de Enfermería. Defensa Nacional. 2023;8:214-231. <http://cefadigital.edu.ar/handle/1847939/2407>
14. Quiliano Navarro M, Quiliano Navarro M. Inteligencia emocional y estrés académico en estudiantes de enfermería. Cienc Enferm. 2020;26:3. <http://doi.org/10.4067/s0717-95532020000100203>
15. Carreón-Gutiérrez CA de los Reyes Nieto LR, Vázquez Treviño MGE. Estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. Revista Salud y Cuidado. 2022;1(1):27-40. <https://doi.org/10.36677/saludycuidado.v1i1.18237>
16. Salvo J, Villagrán F, Aravena C, Campos D, Cid J, Cruces S, González M, Olguín V. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de enfermería. J Health Med Sci. 2021;7(2):83-90. <https://revistas.uta.cl/pdf/60/2.-johamsc-salvo-062-21-numeracion.pdf>
17. Barraza Macías A. El inventario SISCO de Estrés Académico: Propiedades psicométricas. Psicología científica. 2007;9(10).
18. Teque-Julcarima MS, Galvez Diaz N, Salazar Mechán DM. Estrés académico en estudiantes de enfermería de universidad peruana. Medicina Natur. 2020;14(2):43-48. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7512760>

19. Guzmán-Castillo A, Bustos C, Zavala W, Castillo-Navarrete JL. Inventario SISCO del estrés académico: revisión de sus propiedades psicométricas en estudiantes universitarios. *Ter Psicol.* 2022;40(2):197-211. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082022000200197>
20. Canova-Barrios CJ. Aspectos éticos en la publicación de manuscritos científicos: Una revisión de literatura. *Salud, Ciencia y Tecnología.* 2022;2:81. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202281>
21. Silva-Ramos MF, López-Cocotle JJ, Columba Meza-Zamora ME. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y Ciencia.* 2020;28(79):75-83. <https://www.redalyc.org/journal/674/67462875008/html/>
22. Pérez-Del-Vallín V. Development of communication skills in the health sector. *Seminars in Medical Writing and Education.* 2022;1:5. <https://doi.org/10.56294/mw20225>
23. Tito J, Canova-Barrios C, Figueira-Teuly J. Bienestar espiritual de adultos jóvenes del municipio libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina. *Rev Colomb Enferm.* 2020;19(1):e016. <https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2537>
24. Organización Mundial de la Salud. Situación de la Enfermería en el mundo, 2020. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331675/9789240003392-spa.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
25. Tito-Vilca SA, Estrada-Araoz EG, Mamani-Roque M. Estilos de vida en los estudiantes de una universidad privada: Un estudio descriptivo. *Salud, Ciencia y Tecnología.* 2023;4:630. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024630>
26. Avalos Latorre ML, Trujillo Martínez F. Variables involucradas con el estrés académico y el afrontamiento en universitarios durante el confinamiento por covid-19. *Psicología Iberoamericana.* 2021;29(3):e293331. <https://doi.org/10.48102/pi.v29i3.331>
27. Segura González RM, Pérez Segura I. Impacto diferencial del estrés entre hombres y mujeres: una aproximación desde el género. *Alternativas en Psicología.* 2016;36:105-120.
28. Anaman-Torgbor JA, Tarkang E, Adedia D, Attah OM, Evans A, Sabina N. Academic-Related Stress Among Ghanaian Nursing Students. *Florence Nightingale J Nurs.* 2021;29(3):263-270. <https://doi.org/10.5152/FNJN.2021.21030>
29. Valdez López YC, Marentes Patrón RA, Correa Valenzuela SE, Hernández Pedroza RI, Enríquez Quintero ID, Quintana Zavala MO. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura en Enfermería. *Enf Global.* 2022;21(1):248-70. <https://doi.org/10.6018/eglobal.441711>
30. Jerez-Mendoza M, Oyarzo-Barría C. Estrés académico en estudiantes del Departamento de Salud de la Universidad de Los Lagos Osorno. *Rev Chil Neuro-psiquiatr.* 2015;53(3):149-57. <http://doi.org/10.4067/S0717-92272015000300002>
31. García-Ros R, Pérez-González F, Pérez-Blasco J, Natividad LA. Evaluación del estrés académico en estudiantes de nueva incorporación a la universidad. *Rev Latinoam Psicol.* 2012;44(2):143-54. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80524058011>
32. Canova-Barrios C, Lepez CO, Manzitto G, Ortigoza A. Research and scientific publication in nursing in Argentina. *Data and Metadata.* 2022;1:27. <https://doi.org/10.56294/dm202235>
33. Fernández OG, Robledo GP, Canova-Barrios C. Satisfacción de estudiantes de enfermería con las experiencias y espacios de simulación. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias.* 2023;2:420. <https://doi.org/10.56294/sctconf2023420>
34. Canova-Barrios C, Acosta-Salazar DP, Torres-Barrios LA, Álvarez-Miño L. Variables que influyen en el desempeño de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Magdalena en las pruebas SABER PRO. *Enfermería (Montevideo).* 2023;12(2):e3370. <https://doi.org/10.22235/ech.v12i2.3370>

