



Artículo Original

Estrés Académico y Consumo de Tabaco en Estudiantes de Enfermería

Academic Stress and Tobacco Use in Nursing Student

Dafne Astrid Gómez-Melasio¹

 <https://orcid.org/0000-0002-2608-1350>

Nancy Griselda Pérez-Briones^{2*}

 <https://orcid.org/0000-0001-6903-4039>

Anahí Ruiz-Lara³

 <https://orcid.org/0000-0003-0268-4023>

Mary Cruz Ortiz-Peña⁴

 <https://orcid.org/0009-0007-5229-2999>

Eva Kerena Hernández-Martínez⁵

 <https://orcid.org/0000-0001-8180-8818>

¹Doctora en Ciencias de Enfermería, Facultad de Enfermería Unidad Saltillo, Universidad Autónoma de Coahuila

²Doctora en Ciencias de Enfermería, Facultad de Enfermería Unidad Saltillo, Universidad Autónoma de Coahuila*

³Doctora en Salud Pública, Escuela de Ciencias de la Salud, Unidad Norte, Universidad Autónoma de Coahuila

⁴Doctora en Salud Pública, Facultad de Enfermería Unidad Saltillo, Universidad Autónoma de Coahuila

⁵Doctora en Ciencias en Enfermería, Facultad de Enfermería Unidad Saltillo, Universidad Autónoma de Coahuila

*Autor para correspondencia: naperezb@uadec.edu.mx

Recibido: 28/09/2023

Aceptado: 17/04/2023



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

Resumen

Introducción: El estrés académico es un proceso adaptativo que tiende a incrementarse a medida que se avanza en el nivel educativo. En ocasiones, este estrés puede estar relacionado con el consumo de sustancias, como el tabaco, que a menudo se utiliza como una forma de reducir los niveles de estrés. **Objetivo:** determinar el efecto del estrés académico sobre el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de una universidad pública de la ciudad de Saltillo, Coahuila. **Metodología:** La muestra incluyó 209 estudiantes mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la medición de las variables, se empleó una cédula de datos sociodemográfica, el Inventario Sistemático Cognocitivistista (SISCO) del Estrés Académico y el *Fagerström Test for Nicotine Dependence* (FTND). **Resultados:** La media de edad de los participantes fue de 20.36 años ($DE = 4.65$), predominó el sexo femenino (84.2%, $f=176$). El 82.3% ($f=172$) de los participantes manifestó haber tenido momentos de preocupación o nerviosismo durante el transcurso del semestre en curso, 55.2% ($f=95$) y 41.9% ($f=72$) presentaron niveles de estrés de moderado a severo. El 47.8% ($f=100$) había consumido tabaco alguna vez en la vida, y 16.7% ($f=35$) en el último año. De las personas que consumieron tabaco en el último año, el 94.3% ($f=33$) presentó dependencia baja al tabaco y 5.7% ($f=2$) una dependencia moderada. Se encontró relación positiva entre estrés académico y consumo de tabaco ($r_s = .354, p < .05$), y diferencia en el estrés académico entre hombres y mujeres ($p \leq .05$). El estrés académico predijo el 22% del consumo de tabaco en los estudiantes ($\beta = 2.519, p \leq .05$). **Conclusiones:** el estrés académico influye significativamente en el consumo de tabaco. Es esencial brindar a los estudiantes estrategias para gestionar el estrés académico y prevenir conductas de riesgo, como el consumo de tabaco.

Palabras clave: Estrés académico, Consumo de tabaco, Estudiantes de enfermería.

Abstract

Introduction: Academic stress is an adaptive process that tends to increase as one progresses through school. At times, this stress may be related to substance use, such as tobacco, which is often used to reduce stress levels. **Objective:** The aim of the study was to determine the effect of academic stress on tobacco consumption among nursing students at a public university in Saltillo, Coahuila. **Methodology:** The sample included 209 students selected through non-probabilistic convenience sampling. To measure the variables, a sociodemographic data sheet, the Systemic Cognocitivist Stress Inventory (SISCO), and the Fagerström Test for Nicotine Dependence (FTND) were employed. The participants had a mean age of 20.36 years ($SD = 4.65$), with a predominance of females (84.2%, $f=176$). 82.3% ($f=172$) of the participants reported experiencing moments of concern or nervousness during the current semester, with 55.2% ($f=95$) and 41.9% ($f=72$) experiencing moderate to severe stress levels. 47.8% ($f=100$) had ever smoked tobacco, and 16.7% ($f=35$) had smoked in the past year. Among those who had smoked in the past year, 94.3% ($f=33$) showed low tobacco dependence, while 5.7% ($f=2$) exhibited moderate dependence. A positive relationship was found between academic stress and tobacco consumption ($r_s = .354, p < .05$), as well as a difference in academic stress between men and women ($p < .05$). Academic stress predicted 22% of tobacco consumption in students ($\beta = 2.519, p < .05$). **Conclusion:** academic stress significantly influences tobacco consumption. It is essential to provide students with strategies to manage academic stress and prevent risk behaviors, such as tobacco consumption.

Key words: Academic stress, Tobacco use, Nursing students.

Introducción

A nivel global, el estrés académico universitario se manifiesta cuando los estudiantes enfrentan una serie de factores estresantes que desencadenan desequilibrios en su bienestar. Esto se refleja en síntomas físicos, psicológicos y conductuales (Márquez

Granados et al., 2019; Teque-Julcarima et al., 2020). Las manifestaciones físicas incluyen morderse las uñas, temblores musculares, migrañas, insomnio, fatiga y somnolencia. A nivel psicológico, se observa inquietud, dificultades de concentración, depresión, ansiedad y problemas de memoria. Las manifestaciones conductuales abarcan discusiones, aislamiento, ausentismo en clases, cambios en el apetito, desmotivación en las tareas escolares, consumo de sustancias psicoactivas y episodios de ira (Otero-Marrugo et al., 2020).

En campos relacionados con la salud, como la enfermería, se han identificado diversos factores estresantes, que incluyen desafíos académicos, situaciones de práctica clínica y preocupaciones personales o socioeconómicas. En este contexto, se ha observado que las situaciones académicas, como la falta de tiempo para completar tareas, las presentaciones orales, los exámenes, las rotaciones en hospitales y la carga de trabajo, son los estresores más comúnmente mencionados (Chust-Hernández, Fernández-García, López-Martínez, García-Montañés & Pérez-Ros, 2021; Fernández-Rodríguez, Soto-López & Cuesta, 2019; Souto-Gestal, Cabanach & Franco Taboada, 2019).

En relación con lo anterior, la forma en que los universitarios interpretan diversas situaciones escolares y el cómo se enfrentan a ellas, determinan en gran medida el modo en que responda el organismo; en otras palabras, el estrés académico es influenciado por los estresores y está considerado como una reacción adaptativa del organismo ante los requerimientos del entorno. Las repercusiones negativas que pueden derivarse de este estrés incluyen dolores de cabeza, dificultades para conciliar el sueño, alteraciones en el estado de ánimo, aumento de peso, dificultad para tomar decisiones, abuso de alcohol o tabaco, conflictos familiares y agotamiento emocional, entre otros (Acosta-Prieto et al., 2023).

De la misma manera, las reacciones que genera el estrés académico hacen que el Sistema Nervioso Central (SNC) se active, avisando al cuerpo acerca de la presencia de

situaciones de tensión o peligrosas, lo que permite que el individuo se disponga para enfrentar el cambio o el riesgo al que se ve sometido. Sin embargo, no todas las personas tienen las habilidades necesarias para enfrentar situaciones estresantes. En muchos casos, recurren al consumo de sustancias psicoactivas, como la nicotina, como una forma de relajarse. Por lo tanto, varios estudios han demostrado una conexión entre altos niveles de estrés académico y el inicio o aumento en el consumo de tabaco (Díaz Herrera & Rodríguez, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) clasifica el consumo de tabaco como la segunda causa principal de mortalidad a nivel mundial. Cada año, más de 8 millones de personas mueren a causa del tabaco, de las cuales 1,3 millones son no fumadores expuestos al humo de segunda mano. Además, el tabaco está vinculado al desarrollo de más de 50 enfermedades y es el factor de riesgo principal en seis de las ocho principales causas de mortalidad, que incluyen cáncer, leucemia, enfermedades pulmonares, cardiopatía isquémica, aborto, parto prematuro, defectos de nacimiento e infertilidad (Correa-López et al., 2020).

Es importante destacar que el consumo de tabaco durante la universidad representa una seria amenaza para la salud pública y la educación. Los jóvenes a menudo son influenciados por sus pares, lo que puede dar lugar a comportamientos riesgosos que afectan su estilo de vida. Esto, a su vez, puede reducir su desempeño académico y dificultar la consecución de metas educativas. Es fundamental abordar este problema con los estudiantes de enfermería, ya que están expuestos no solo a sustancias psicoactivas como el tabaco, sino también a estresores derivados de la práctica clínica, lo que aumenta el riesgo de desarrollar diversas patologías, incluyendo enfermedades cardiovasculares (Delgado-Márquez et al., 2021).

Las investigaciones sobre el estrés académico y la predisposición al consumo de tabaco se enfocan en comprender la relación entre ambas variables. Sin embargo, los

estudios que investigan la predisposición al consumo de tabaco son limitados, y aún menos exploran y cuantifican la influencia de este constructo en el estrés académico. Por tanto, el objetivo de este estudio es determinar cómo el estrés académico afecta el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de una universidad pública en la ciudad de Saltillo, Coahuila.

Metodología

En esta investigación, se aplicó un enfoque descriptivo, comparativo y correlacional, ya que el propósito del estudio era analizar el impacto del estrés académico en el consumo de tabaco, así como, comparar el estrés académico y el consumo de tabaco por sexo en estudiantes de enfermería de una universidad pública en la ciudad de Saltillo, Coahuila. (Grove & Sutherland, 2017). La población de estudio estuvo conformada por 510 estudiantes, el muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, el tamaño de la muestra se calculó con un error de estimación de .05 y un intervalo de confianza de 95%, obteniéndose una muestra de 220 participantes, sin embargo, se logró obtener la participación de 209 estudiantes.

Se incluyeron estudiantes de enfermería de cualquier semestre, ambos sexos y mayores de edad. Para la recolección de datos se creó un formulario en línea utilizando Microsoft Forms, el cual incluía una cédula de datos personales con variables como edad, sexo, estado civil, semestre y ocupación. Para medir la variable de estrés académico se utilizó el Inventario Sistema Cognoscitivista (SISCO) del Estrés Académico (Barraza Macías, 2007) integrado por 31 ítems, el cual permite identificar el nivel de intensidad del estrés académico. El primer ítem es una pregunta filtro dicotómica (sí-no) para evaluar si ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo y si es candidato para responder el inventario; el segundo ítem tiene opciones de respuesta en escala tipo Likert de 1= poco a 5 = mucho; el resto de los ítems tienen opciones de respuesta en escala tipo Likert de 1= nunca a 5 = siempre.

La escala está compuesta por tres factores, el primero permite identificar la frecuencia en que las demandas del entorno son valoradas como estímulos estresores (ítems 3- 10), el segundo identifica la frecuencia con que presentan los síntomas o reacciones al estímulo estresor (ítems 11-25) y el tercero identifica la frecuencia de uso de las estrategias de afrontamientos (ítems 26-31). Baremo indicativo es de 33% y 66%, donde el nivel leve es de 0 a 33%, nivel moderado de 34 a 66% y severo de 67 a 100%, el baremo normativo es de 49 a 60%. Presenta confiabilidad de alfa de Cronbach de .90.

Para medir el consumo de tabaco en participantes que habían usado tabaco en el último año, se aplicó el Fagerström Test for Nicotine Dependence (FTND). Este instrumento, desarrollado por Heatherton, Kozlowski, Frecker y Fagerström (1991), consta de seis ítems y mide el nivel de dependencia física a la nicotina. Los puntos de corte fueron los siguientes: menos de tres es poco dependiente; entre cuatro y seis es una dependencia media y más de siete es altamente dependiente. Presentado una confiabilidad con Alfa de Cronbach de .86.

El presente proyecto de investigación cumplió con los lineamientos de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, 2014; Secretaría de Salud [SS], 1987). Estos lineamientos establecen los principios éticos que deben regir la investigación científica en el ámbito de la salud, garantizando la dignidad y el bienestar de los sujetos de estudio. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, siguiendo las pautas establecidas en el Artículo 21 de dicha ley para asegurar su existencia.

Previo al levantamiento de datos, se sometió el protocolo ante el Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Coahuila (FAENUS-CEI-EXT-2022-01). Posteriormente, se solicitó autorización a la institución educativa. Una vez obtenidos los permisos correspondientes, se pidió el apoyo a los jefes de grupo para

difundir el enlace de la encuesta con los estudiantes. La información y el consentimiento informado se obtuvo por medio de una encuesta online.

Para el análisis de los datos se utilizó el *software IBM Statistical Package for Social Sciences (SPSS)*® versión 21 para Windows. Obteniendo estadística descriptiva e inferencial. Para conocer las características generales de los participantes y de las variables de interés se utilizaron frecuencias y porcentajes para las variables categóricas, y medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas. Se determinó la consistencia interna de los instrumentos a través del Coeficiente Alpha de Cronbach. Se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors para conocer si los datos presentaban normalidad y determinar y justificar el uso de estadística paramétrica o no paramétrica. Se realizaron análisis de correlación utilizando el coeficiente de Spearman, y comparación de medias con la prueba U de Mann-Whitney, debido a que los datos no presentaron distribución normal. Por último, para dar respuesta al objetivo general, se realizó un modelo de regresión lineal simple.

Resultados

Características sociodemográficas de los participantes

Se encontró una media de edad de 20.36 años ($DE = 4.65$), el mínimo de edad fue de 18 y el máximo de 49 años. El 84.2% ($f=176$) eran mujeres, el 49.8% ($f=104$) se encontraban cursando tercer semestre; 72.2% ($f=152$) eran de estado civil soltero. En cuanto a la ocupación, el 33.5% ($f=70$) estudiaba y trabajaba, y 66.5% (139) solo estudiaba.

Tabla 1

Características sociodemográficas de los participantes

| Variables | <i>f</i> | % |
|-----------|----------|------|
| Sexo | | |
| Masculino | 33 | 15.8 |
| Femenino | 176 | 84.2 |
| Semestre | | |
| Primero | 52 | 24.9 |

| | | |
|-------------------|-----|------|
| Segundo | 6 | 2.9 |
| Tercero | 104 | 49.8 |
| Quinto | 24 | 11.5 |
| Sexto | 18 | 8.6 |
| Séptimo | 4 | .5 |
| Octavo | 1 | 1.9 |
| Estado civil | | |
| Soltero/a | 152 | 72.7 |
| Casado/a | 4 | 1.9 |
| Unión libre | 4 | 1.9 |
| Divorciado/a | 42 | 20.1 |
| Con novio/a | 7 | 3.3 |
| Ocupación | | |
| Estudia | 139 | 66.5 |
| Estudia y Trabaja | 70 | 33.5 |
| Tipo de familia | | |
| Nuclear | 135 | 62.2 |
| Monoparental | 28 | 13.4 |
| Homoparental | 1 | .5 |
| Extensa | 16 | 7.7 |
| Reconstruida | 12 | 5.7 |
| Vivo solo/a | 8 | 3.8 |
| Vivo con amigos | 7 | 3.3 |
| Vivo con novio/a | 7 | 3.3 |

Nota: f = frecuencia; % = porcentaje, $n = 209$

Confiabilidad de los instrumentos

Se realizó un análisis de fiabilidad utilizando el Alpha de Cronbach, el inventario SISCO del estrés académico obtuvo un resultado de .900 y el Test de Fagerström de .832, lo cual, muestra que son instrumentos de medición con buena confiabilidad (Tabla 2).

Tabla 2

Consistencia interna del Inventario SISCO y Test de Fagerström

| Escala | Reactivos | Número de Reactivos | Alpha de Cronbach |
|--------------------|-----------|---------------------|-------------------|
| Inventario SISCO | 3-31 | 29 | .900 |
| Test de Fagerström | 1-6 | 6 | .832 |

Nota: *Escala de estrés académico SISCO, test de Fagerström, n=209*

Estrés académico en estudiantes

Se encontró que el 82.3% ($f=172$) manifestó haber tenido momentos de preocupación o nerviosismo durante el transcurso del semestre en curso, dichos participantes fueron candidatos a continuar respondiendo el Inventario de SISCO del Estrés Académico. De los que manifestaron haber tenido momentos de preocupación o nerviosismo durante el transcurso del semestre en curso, el 24.9% ($f=52$) expresó tener mucha preocupación o nerviosismo.

Respecto a la frecuencia en que las demandas del entorno son valoradas como estímulos estresores se identificó que, la principal demanda estresor en los estudiantes fueron las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, entre otros) (35.4%, $f=74$), seguido del tiempo limitado para hacer el trabajo (27.8%, $f=58$), y no entender los temas que se abordan en la clase (23.9%, $f=50$) (Tabla 3).

Tabla 3

Demanda estresor en estudiantes

| <i>¿Con que frecuencia te inquieto ...</i> | <i>f</i> | <i>%</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| la competencia con los compañeros del grupo? | | |
| Nunca | 26 | 12.4 |
| Rara vez | 60 | 28.7 |
| Algunas veces | 49 | 23.4 |
| Casi siempre | 22 | 10.5 |
| Siempre | 15 | 7.2 |
| la sobrecarga de tareas y trabajos escolares? | | |
| Nunca | 1 | .5 |
| Rara vez | 8 | 3.8 |
| Algunas veces | 65 | 31.1 |
| Casi siempre | 50 | 23.9 |
| Siempre | 48 | 23.0 |
| la personalidad y el carácter del profesor? | | |
| Nunca | 26 | 12.4 |
| Rara vez | 60 | 28.7 |
| Algunas veces | 49 | 23.4 |
| Casi siempre | 22 | 10.5 |
| Siempre | 15 | 7.2 |
| las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación etc.)? | | |
| Nunca | 2 | 1.0 |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| Rara vez | 1 | .5 |
| Algunas veces | 29 | 13.9 |
| Casi siempre | 66 | 31.6 |
| Siempre | 74 | 35.4 |
| el tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)? | | |
| Nunca | 3 | 1.4 |
| Rara vez | 18 | 8.6 |
| Algunas veces | 74 | 35.4 |
| Casi siempre | 47 | 22.5 |
| Siempre | 30 | 14.4 |
| no entender los temas que se abordan en la clase? | | |
| Nunca | 1 | .5 |
| Rara vez | 18 | 8.6 |
| Algunas veces | 48 | 23.0 |
| Casi siempre | 55 | 26.3 |
| Siempre | 50 | 23.9 |
| la participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)? | | |
| Nunca | 9 | 4.3 |
| Rara vez | 30 | 14.4 |
| Algunas veces | 45 | 21.5 |
| Casi siempre | 49 | 23.4 |
| Siempre | 39 | 18.7 |
| el tiempo limitado para hacer el trabajo? | | |
| Nunca | 1 | .5 |
| Rara vez | 18 | 8.6 |
| Algunas veces | 49 | 23.4 |
| Casi siempre | 46 | 22.0 |
| Siempre | 58 | 27.8 |

Nota: f = frecuencia; % = porcentaje, $n = 172$

En cuanto a la frecuencia con que se presentan los síntomas o reacciones al estímulo estresor se observó que, las reacciones de mayor frecuencia fueron, rascarse o morderse las uñas (23.9%, $f=50$), ansiedad, angustia o desesperación (21.5%, $f=45$), somnolencia o mayor necesidad de dormir (16.7%, $f=35$), inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo) (16.7%, $f=35$), y aumento o reducción del consumo de alimentos (16.7%, $f=35$) (Tabla 4).

Tabla 4

Síntomas o reacciones de los estudiantes al estímulo estresor

| <i>¿Con que frecuencia tuviste ...</i> | <i>f</i> | <i>%</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Trastornos del sueño (insomnio o pesadillas) cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 19 | 9.1 |
| Rara vez | 29 | 13.9 |
| Algunas veces | 44 | 21.1 |
| Casi siempre | 49 | 23.4 |
| Siempre | 31 | 14.8 |
| Fatiga crónica (cansancio permanente) cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 14 | 6.7 |
| Rara vez | 27 | 12.9 |
| Algunas veces | 48 | 23.0 |
| Casi siempre | 51 | 24.4 |
| Siempre | 32 | 15.3 |
| Dolores de cabeza o migrañas cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 11 | 5.3 |
| Rara vez | 36 | 17.2 |
| Algunas veces | 55 | 26.3 |
| Casi siempre | 38 | 18.2 |
| Siempre | 32 | 15.3 |
| Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 23 | 11.0 |
| Rara vez | 43 | 20.6 |
| Algunas veces | 37 | 17.7 |
| Casi siempre | 42 | 20.1 |
| Siempre | 27 | 12.9 |
| Que rascarte, morderte las uñas, frotarte, etc. cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 19 | 9.1 |
| Rara vez | 21 | 10.0 |
| Algunas veces | 41 | 19.6 |
| Casi siempre | 46 | 22.0 |
| Siempre | 45 | 21.5 |
| Somnolencia o mayor necesidad de dormir cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 12 | 5.7 |
| Rara vez | 34 | 16.3 |
| Algunas veces | 44 | 21.1 |
| Casi siempre | 47 | 22.5 |
| Siempre | 35 | 16.7 |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo) cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 4 | 1.9 |
| Rara vez | 22 | 10.5 |
| Algunas veces | 63 | 30.1 |
| Casi siempre | 48 | 23.0 |
| Siempre | 35 | 16.7 |
| Sentimientos de depresión y tristeza (decaído) cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 17 | 8.1 |
| Rara vez | 29 | 13.9 |
| Algunas veces | 57 | 27.3 |
| Casi siempre | 40 | 19.1 |
| Siempre | 29 | 13.9 |
| Ansiedad, angustia o desesperación cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 4 | 1.9 |
| Rara vez | 26 | 12.4 |
| Algunas veces | 46 | 22.0 |
| Casi siempre | 56 | 26.8 |
| Siempre | 40 | 19.1 |
| Problemas de concentración cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 2 | 1.0 |
| Rara vez | 18 | 8.6 |
| Algunas veces | 53 | 25.4 |
| Casi siempre | 65 | 31.1 |
| Siempre | 34 | 16.3 |
| Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 23 | 11.0 |
| Rara vez | 46 | 22.0 |
| Algunas veces | 53 | 25.4 |
| Casi siempre | 32 | 15.3 |
| Siempre | 18 | 8.6 |
| Conflictos o tendencia para polemizar o discutir cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 31 | 14.8 |
| Rara vez | 47 | 22.5 |
| Algunas veces | 54 | 25.8 |
| Casi siempre | 28 | 13.4 |
| Siempre | 12 | 5.7 |
| Aislamiento de los demás cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 19 | 9.1 |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| Rara vez | 24 | 11.5 |
| Algunas veces | 48 | 23.0 |
| Casi siempre | 54 | 25.8 |
| Siempre | 27 | 12.9 |
| Desgano para realizar labores escolares cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 11 | 5.3 |
| Rara vez | 32 | 15.3 |
| Algunas veces | 67 | 32.1 |
| Casi siempre | 41 | 19.6 |
| Siempre | 21 | 10.0 |
| Aumento o reducción del consumo de alimentos cuando estabas preocupado/a o nervioso/a? | | |
| Nunca | 17 | 8.1 |
| Rara vez | 38 | 18.2 |
| Algunas veces | 32 | 15.3 |
| Casi siempre | 50 | 23.9 |
| Siempre | 35 | 16.7 |

Nota: f = frecuencia; % = porcentaje, $n = 172$

Las estrategias de afrontamientos más utilizadas por los estudiantes para enfrentar la situación que les causaba preocupación o nerviosismo fueron, la elaboración de un plan y ejecución de sus tareas (10.0%, $f=21$), la habilidad asertiva (8.1%, $f=17$), elogios a si mismo/a (7.2%, $f=15$), y la búsqueda de información sobre la situación (7.2%, $f=15$). La religiosidad fue la estrategia de afrontamiento menos utilizada por los estudiantes para enfrentar la situación que les causaba preocupación o nerviosismo (33.5%, $f=70$) (Tabla 5).

Tabla 5

Estrategias de afrontamientos utilizadas por los estudiantes

| ¿Con que frecuencia utilizaste ... | f | % |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
| la habilidad asertiva (defender nuestras preferencias, ideas o sentimientos sin dañar a otros) para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo | | |
| Nunca | 10 | 4.8 |
| Rara vez | 34 | 16.3 |
| Algunas veces | 65 | 31.1 |
| Casi siempre | 46 | 22.0 |
| Siempre | 17 | 8.1 |
| la elaboración de un plan y ejecución de sus tareas para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo? | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| Nunca | 12 | 5.7 |
| Rara vez | 32 | 15.3 |
| Algunas veces | 74 | 35.4 |
| Casi siempre | 33 | 15.8 |
| Siempre | 21 | 10.0 |
| elogios a ti mismo/a para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo? | | |
| Nunca | 23 | 11.0 |
| Rara vez | 43 | 20.6 |
| Algunas veces | 52 | 24.9 |
| Casi siempre | 39 | 18.7 |
| Siempre | 15 | 7.2 |
| la religiosidad (oraciones o asistencia a misa) para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo? | | |
| Nunca | 70 | 33.5 |
| Rara vez | 37 | 17.7 |
| Algunas veces | 32 | 15.3 |
| Casi siempre | 19 | 9.1 |
| Siempre | 14 | 6.7 |
| la búsqueda de información sobre la situación para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo? | | |
| Nunca | 27 | 12.9 |
| Rara vez | 56 | 26.8 |
| Algunas veces | 49 | 23.4 |
| Casi siempre | 25 | 12.0 |
| Siempre | 15 | 7.2 |
| la ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa) para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo? | | |
| Nunca | 21 | 10.0 |
| Rara vez | 51 | 24.4 |
| Algunas veces | 66 | 31.6 |
| Casi siempre | 24 | 11.5 |
| Siempre | 10 | 4.8 |

Nota: f = frecuencia; % = porcentaje, $n = 172$

En las prevalencias del nivel estrés académico se encontró que, el 55.2% ($f=95$) y 41.9% ($f=72$) presentaron niveles de estrés de moderado a severo, respectivamente (Tabla 6).

Tabla 6
Prevalencia de estrés académico

| Variables | Leve | | Moderado | | Severo | |
|------------------|----------|-----|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Estrés académico | 5 | 2.9 | 95 | 55.2 | 72 | 41.9 |

Nota: *f*=Frecuencia, %=Porcentaje *n*= 172

Consumo de tabaco en estudiantes

Respecto al consumo de tabaco en los estudiantes se identificó que, el 47.8% (*f* =100) lo había consumido alguna vez en la vida, el 16.7% (*f* =35) había fumado en el último año, el 14.8% (*f* =31) en el último mes y el 13.3% (*f* = 28) en los últimos 7 días (Tabla 7).

Tabla 7
Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de tabaco

| Variables | Global | | Lápsica | | Actual | | Instantánea | |
|-------------------|----------|------|----------|------|----------|------|-------------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Consumo de tabaco | 100 | 47.8 | 35 | 16.7 | 31 | 14.8 | 28 | 13.3 |

Nota: *f*=Frecuencia, %=Porcentaje *n*=209

En las personas que consumieron tabaco en el último año, se observó que, el 94.3% (*f* =33) fumaba 10 o menos cigarrillos al día, y 54.3% (*f* =19) fumaba cuando no se encontraba bien o estaba enfermo (Tabla 8). El 94.3% (*f* =33) tuvo dependencia baja al tabaco y 5.7% (*f* =2) dependencia moderada.

Tabla 8
Consumo de tabaco en estudiantes

| | <i>f</i> | % |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|
| ¿Cuántos minutos pasan entre el momento de levantarse y fumar el primer cigarrillo? | | |
| Nunca | 25 | 71.4 |
| Rara vez | 6 | 17.1 |
| Algunas veces | 4 | 11.4 |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| ¿Encuentras dificultad para abstenerte de fumar en lugares donde está prohibido? | | |
| No | 31 | 88.6 |
| Si | 4 | 11.4 |
| ¿Qué cigarrillo te costaría más abandonar? | | |
| Cualquier otro | 31 | 88.6 |
| El primero de la mañana | 4 | 11.4 |
| ¿Cuántos cigarrillos fumas al día? | | |
| 10 o menos | 33 | 94.3 |
| De 11 a 20 | 1 | 2.9 |
| De 21 a 30 | 1 | 2.9 |
| ¿Fumas más durante las primeras horas de la mañana que durante el resto del día? | | |
| No | 28 | 80.0 |
| Si | 7 | 20.0 |
| ¿Fumas cuando no te encuentras bien o cuando estas enfermo? | | |
| No | 16 | 45.7 |
| Si | 19 | 54.3 |

Nota: f =Frecuencia, $\%$ =Porcentaje $n=35$

Se realizó una prueba de normalidad con Kolmogorov-Smirnov para conocer si los datos presentaban distribución normal, se encontró que los datos no presentaron distribución normal ($p \leq .05$), por lo tanto, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman. El análisis de correlación mostró que, existe relación positiva entre estrés académico y consumo de tabaco ($r_s = .354, p \leq .05$), es decir que, a mayores niveles de estrés académico, mayor consumo de tabaco en los estudiantes. Para dar respuesta al objetivo general, determinar el efecto del estrés académico sobre el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de una universidad pública de la ciudad de Saltillo, Coahuila se realizó un modelo de regresión lineal simple, en donde se encontró que, el estrés académico predijo el 22% del consumo de tabaco en los estudiantes ($\beta = 2.519, p \leq .05$).

Discusión

La muestra de estudio fue compuesta por 209 estudiantes de enfermería, en su mayoría mujeres con una media de edad de 20 años, a pesar de la inserción de los hombres en esta disciplina, a lo largo de los años cultural y socialmente la enfermería se ha considerado

propia del sexo femenino ya que la esencia de profesión es el cuidado y la atención, características que a menudo se consideran más afines a las mujeres en la sociedad (Zamanzadeh et al., 2013).

En relación con la dimensión de estresores derivadas de las situaciones académicas “la evaluación de profesores” fue la principal fuente de estrés, seguido del “tiempo limitado para hacer el trabajo”, resultados similares a los obtenidos por Angel-Lainez et al. (2020). Esto pudiera deberse a que las altas cargas de trabajo, como asignaciones, exámenes y proyectos, pueden generar una sensación de abrumo y falta de tiempo para manejar todas las tareas académicas de manera efectiva.

Respecto a las reacciones del estímulo estresor, la principal manifestación física presente en los estudiantes de enfermería fue, rascarse o morderse las uñas, mientras que el desequilibrio psicológico que presentaron con mayor frecuencia fue ansiedad, angustia o desesperación, esta sintomatología producto del desequilibrio sistemático concuerda con lo reportado por otros autores (Angel-Lainez et al., 2020; Márquez-Granados et al., 2019).

Los resultados de la presente investigación coinciden con Márquez-Granados et al. (2019), dado que el nivel de estrés académico que más presentó la muestra estudiada fue el moderado. Lo antes mencionado puede atribuirse a la combinación de estresores psicológicos, comportamentales y físicos que resultan de las demandas, practicas clínicas y presiones asociadas con el entorno educativo.

Gran parte de la muestra manifestó haber consumido tabaco alguna vez en la vida, sin embargo, de los estudiantes que habían fumado tabaco en el último año la mayoría de ellos mostró una dependencia baja de la nicotina, esto concuerda con lo expuesto por Fernández-García et al., (2020).

Se encontró que existe relación positiva entre estrés académico y consumo de tabaco. Esto pudiera deberse a que el tabaco logra percibirse como una forma rápida y

temporal de aliviar el estrés. Cuando los estudiantes se sienten agobiados por las demandas académicas, pueden recurrir al tabaco como respuesta adaptativa del organismo para liberar la tensión y sentirse más relajados en el corto plazo (León Román, Morgado Gutiérrez & Vázquez Borges, 2017).

Finalmente, entre las limitaciones del estudio se encuentra la imposibilidad de generalizar los resultados a universitarios de las carreras afines a ciencias de la salud u otras ramas, debido a que los participantes fueron alumnos de enfermería. También destaca el que la recogida de datos fue en un solo momento. Sin embargo, se pudo percibir la importancia de los hallazgos de este estudio, ya que se trata de la salud del estudiante.

Conclusión

Se encontró una asociación significativa entre estrés académico y consumo de tabaco en estudiantes de enfermería. El estrés académico en estudiantes de enfermería es una preocupación seria que puede influir en el consumo de tabaco como mecanismo de afrontamiento. Sin embargo, dado el impacto negativo del tabaco en la salud y en la futura práctica de enfermería. Se considera necesario realizar intervenciones de enfermería, así como multidisciplinarias para fomentar alternativas saludables de manejo del estrés y reforzar la prevención del consumo de tabaco. La educación y el apoyo institucional pueden contribuir significativamente a abordar este problema y promover el bienestar integral de los estudiantes de enfermería.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún tipo de conflicto e intereses en relación con el artículo.

Referencias

Acosta-Prieto, J. L., García-Dihigo, J., Almeda-Barrios Y. & Monzón-Alfaro, Y. (2023).

Análisis de indicadores relacionados con el estrés académico en estudiantes

- universitarios. *Revista Médica Electrónica*, 45(2), 206-222.
<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v45n2/1684-1824-rme-45-02-206.pdf>
- Angel-Lainez, J. L., Muentes-Loor, A. D., Choez-Magallanes, J., & Valero-Cedeño, N. J. (2020). Estrés académico y salud mental en estudiantes universitarios en el área de la salud. *Polo del Conocimiento*, 5(6), 750-761.
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1994/3970>
- Cámara de Diputado del H. Congreso de la Unión (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.
https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
- Correa-López, L. E., Morales Romero, A. M., Olivera Ruiz, J. E., Segura Márquez, C. L., Cedillo Ramírez, L., & Luna-Muñoz, C. (2020). Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(2), 55-60.
<https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2872>
- Chust-Hernández, P., Fernández-García, D., López-Martínez, L., García-Montañés, C., & Pérez-Ros, P. (2021). Female gender and low physical activity are risk factors for academic stress in incoming nursing students. *Perspectives in Psychiatric Care*, 58, 1281-1290. <https://doi.org/10.1111/ppc.12928>
- Barraza Macías, A. (2007). Propiedades psicométricas del Inventario SISCO del Estrés Académico. *Psicología Científica* [Web].
URL:<https://www.psicologiacientifica.com/inventario-sisco-estres-academico-propiedades-psicometricas/>
- Delgado-Márquez, J., Escamilla-Rodríguez, V. G., Castañeda-Guerrero M. De L. & Torres-Ramírez, M. G. (2021). Relación entre estrés académico y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de enfermería. *Ocronos*, 4(12), 66.

<https://revistamedica.com/estres-academico-alcohol-tabaco/#Consumo-de-tabaco>

- Díaz Herrera, F. M., & Rodríguez, M. A. (2021). Funciones ejecutivas en personas consumidoras de sustancias psicoactivas de la Clínica Clarium by Fénix, Ensanche Julieta, Santo Domingo, DN, y del Centro Conductual Volver, sede San Pedro de Macorís, República Dominicana, en el periodo enero-diciembre 2020 [Tesis de Doctorado, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña]. <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4285>
- Fernández-García, D., Ordas, B., Fernández-Peña, R., Bárcena-Calvo, C., Ordoñez, C., Amo-Setién, F. J., ... & Martínez-Isasi, S. (2020). Smoking in nursing students: A prevalence multicenter study. *Medicine*, 99(14). <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000019414>
- Fernández-Rodríguez, C., Soto-López, T., & Cuesta, M. (2019). Needs and demands for psychological care in university students. *Psicothema*, 31(4), 414-421. <https://doi.org/10.7334/psicothema2019.78>
- Gray, J. R., Grove, S. K., & Sutherland, S. (2017). Burns and Grove's The Practice of Nursing Research: Appraisal, Synthesis, and Generation of Evidence (8th ed). Elsevier Health Sciences.
- Heatherton, T. F., Kozlowski, L. T., Frecker, R. C., & Fagerström, K. O. (1991). The Fagerström Test for Nicotine Dependence: a revision of the Fagerström Tolerance Questionnaire. *British Journal of Addiction*, 86(9), 1119-1127. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1991.tb01879.x>
- León Román, C., Morgado Gutiérrez, F., & Vázquez Borges, B. (2017). Adicción al tabaco en estudiantes de enfermería técnica. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(4). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1211>
- Márquez Granados, K. L., Tavarez Reyes, D. L., Flores Tapia, M. del C., Carreón Rangel,

- M. P., Macías-Galaviz, M. T., & Rodríguez Ramírez, J. M. (2019). Relación entre estrés académico y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de educación superior. *Lux Médica*, 14(41), 3–20. <https://doi.org/10.33064/411m20192009>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). Tabaco. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- Otero-Marrugo, G., Carriazo-Sampayo, G., Tamara-Oliver, S., Lacayo-Lepesqueur, M.K., Torres-Barrios, G., Pájaro- Castro, N. P. (2020). Nivel de estrés académico por evaluación oral y escrita en estudiantes de medicina de una Universidad del Departamento de Sucre. *CES Medicina*, 34(1), 40-52. <https://doi.org/10.21615/cesmedicina.34.1.4>
- Secretaría de Salud (SS, 1987). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Souto-Gestal, A., Cabanach, R. G., & Franco Taboada, V. (2019). Sintomatología depresiva y percepción de estresores académicos en estudiantes de Fisioterapia. *European Journal of Education and Psychology*, 12(2): 165-174. <https://doi.org/10.30552/ejep.v12i2.281>
- Teque-Julcarima, M.S., Gálvez Díaz, N. C. & Salazar Mechán, D. M. (2020). Estrés académico en estudiantes de enfermería de universidad peruana. *Medicina Naturista*, 14(2) 43- 48. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7512760>
- Zamanzadeh, V., Valizadeh, L., Negarandeh, R., Monadi, M., & Azadi, A. (2013). Factors influencing men entering the nursing profession, and understanding the challenges faced by them: Iranian and developed countries' perspectives. *Nursing and midwifery studies*, 2(4), 49-56. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4228905/>