

Estado de la publicación: El preprint ha sido publicado como artículo en una revista
DOI del artículo publicado: <https://doi.org/10.15359/ree.29-3.20028>

Factores Psicosociales y Rendimiento Académico en Estudiantes de Enfermería

Nancy Griselda Pérez-Briones, Dafne Astrid Gómez-Melasio, Anahí Ruiz-Lara, Alejandra Leija-Mendoza, Mary Cruz Ortiz-Peña, Irma Fabiola Covarrubias-Solís

<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.12551>

Enviado en: 2025-07-07

Postado en: 2025-07-21 (versión 1)

(AAAA-MM-DD)

Factores Psicosociales y Rendimiento Académico en Estudiantes de Enfermería
Psychosocial Factors and Academic Performance in Nursing Students
Fatores Psicossociais e Desempenho Acadêmico em Estudantes de Enfermagem

Nancy Griselda Pérez-Briones; Universidad Autónoma de Coahuila; Saltillo, México;
naperezb@uadec.edu.mx; <https://orcid.org/0000-0001-6903-4039>

*Dafne Astrid Gómez-Melasio; Universidad Autónoma de Coahuila; Saltillo, México;
dafne.gomez@uadec.edu.mx; <https://orcid.org/0000-0002-2608-1350>

Anahí Ruiz-Lara; Universidad Autónoma de Coahuila; Piedras Negras, México;
anahi.ruiz@uadec.edu.mx; <https://orcid.org/0000-0003-0268-4023>

Alejandra Leija-Mendoza, Universidad Autónoma de Coahuila; Saltillo, México;
alejandralejiamendo@uadec.edu.mx; <https://orcid.org/0000-0001-6806-8915>

Mary Cruz Ortiz-Peña; Universidad Autónoma de Coahuila; Saltillo, México;
maryortiz@uadec.edu.mx; <https://orcid.org/0009-0007-5229-2999>

Irma Fabiola Covarrubias-Solís; Universidad Autónoma de Coahuila; Saltillo, México;
fabiolacovarrubias@uadec.edu.mx; <https://orcid.org/0000-0003-1202-4299>

* Autor de correspondencia

Resumen

Objetivo. Determinar la influencia de los factores psicosociales sobre el rendimiento académico en estudiantes de enfermería de una escuela técnica de la ciudad de Saltillo, Coahuila. **Metodología.** La población de estudio estuvo conformada por 270 estudiantes, el muestreo fue por conveniencia, obteniéndose una muestra de 139 participantes. Para la medición de los factores se utilizó una cedula de datos sociodemográfica, la Escala de Rosenberg para autoestima, la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg, Escala de Cansancio Emocional [ECE], Escala de Fagerström para consumo de tabaco y Escala de CAGE para el consumo de alcohol; el rendimiento académico se midió con el promedio del semestre anterior. **Resultados.** Se mostraron asociaciones significativas entre ansiedad ($r_s = -.119$, $p < .01$), depresión ($r_s = -.210$, $p < .01$), cansancio emocional ($r_s = -.352$, $p < .01$), y consumo de alcohol ($r_s = -.319$, $p < .01$) con el rendimiento académico. El modelo

mostró que, ansiedad ($\beta = -.946, p < .05$), depresión ($\beta = -1.711, p < .05$), cansancio emocional ($\beta = -4.842, p < .05$) y consumo de alcohol ($\beta = -2.519, p < .05$) predicen el 46% del rendimiento académico en los estudiantes de enfermería. **Conclusión.** El estudio reveló que la mayoría de los estudiantes presentaron ansiedad, depresión y cansancio emocional, lo que puede repercutir en su salud física, mental y social, esto pone de manifiesto la necesidad de abordar la salud mental de la población estudiantil media superior, con el fin de mejorar su rendimiento académico y prevenir o disminuir la deserción y/o reprobación.

Palabras claves: Factores psicosociales; rendimiento académico; estudiantes de enfermería.

Abstract

Purpose. To determine the influence of psychosocial factors on academic performance in nursing students of a technical school in the city of Saltillo, Coahuila. **Methodology.** The study population consisted of 270 students, the sampling was by convenience, obtaining a sample of 139 participants. A sociodemographic data form, the Rosenberg Scale for self-esteem, the Goldberg Anxiety and Depression Scale, the Emotional Fatigue Scale [ECE], the Fagerström Scale for tobacco consumption, and the CAGE Scale for alcohol consumption were used to measure the factors; academic performance was measured with the average of the previous semester. **Results.** Significant associations were shown between anxiety ($r_s = -.119, p < .01$), depression ($r_s = -.210, p < .01$), emotional exhaustion ($r_s = -.352, p < .01$), and alcohol consumption ($r_s = -.319, p < .01$) with academic performance. The model showed that, anxiety ($\beta = -.946, p < .05$), depression ($\beta = -1.711, p < .05$), emotional exhaustion ($\beta = -4.842, p < .05$), and alcohol consumption ($\beta = -2.519, p < .05$) predict 46% of academic performance in nursing students. **Conclusion.** The study revealed that most of the students were suffering from anxiety, depression and emotional exhaustion, which may have an impact on their physical, mental and social health, this highlights the need to address the mental health of the upper middle school student population, in order to improve their academic performance.

Key words: Psychosocial factors; academic performance; nursing students.

Resumo

Objetivo. Determinar a influência dos factores psicossociais no rendimento académico dos estudantes de enfermagem de uma escola técnica da cidade de Saltillo, Coahuila.

Metodologia. A população do estudo foi constituída por 270 estudantes, a amostragem foi por conveniência, obtendo-se uma amostra de 139 participantes. Para medir os factores utilizou-se uma ficha de dados sociodemográficos, a Escala de Rosenberg para a autoestima, a Escala de Ansiedade e Depressão de Goldberg, a Escala de Fadiga Emocional [ECE], a Escala de Fagerström para o consumo de tabaco e a Escala CAGE para o consumo de álcool; o rendimento académico foi medido com a média do semestre anterior. **Resultados.** Foram demonstradas associações significativas entre a ansiedade ($r_s = -.119, p < .01$), a depressão ($r_s = -.210, p < .01$), a exaustão emocional ($r_s = -.352, p < .01$) e o consumo de álcool ($r_s = -.319, p < .01$) com o desempenho académico. O modelo mostrou que, a ansiedade ($\beta = -.946, p < .05$), a depressão ($\beta = -1.711, p < .05$), a exaustão emocional ($\beta = -4.842, p < .05$) e o consumo de álcool ($\beta = -2.519, p < .05$) predizem 46% do desempenho académico dos estudantes de enfermagem. **Conclusões.** O estudo revelou que a maioria dos estudantes apresentava ansiedade, depressão e exaustão emocional, o que pode ter impacto na sua saúde física, mental e social, o que realça a necessidade de abordar a saúde mental da população estudantil do ensino secundário superior, a fim de melhorar o seu desempenho académico.

Palavras-chave: Factores psicossociais; desempenho académico; estudantes de enfermagem

Introducción

Actualmente, dos de los problemas más importantes a los que se enfrentan las instituciones de educación superior en México son los bajos índices de eficiencia terminal y titulación. Esto se debe a diversas causas, tales como la deserción, reprobación, el bajo rendimiento escolar, la aparente incapacidad de absorber la demanda creciente de

educación superior y los recursos limitados con los que cuentan las instituciones educativas (Rosales, 2016).

Debido a la importancia del rendimiento escolar en los índices de eficiencia terminal y titulación, se ha producido gran afluencia de estudios educativos que intentan determinar como una serie de diversos factores influyen de manera positiva o negativa sobre el rendimiento escolar. Se considera que el rendimiento escolar permite evaluar la eficacia y calidad de los procesos educativos de los estudiantes, mismos que son el resultado de los esfuerzos de las instituciones educativas, y específicamente de los docentes. Sin embargo, es importante considerar algunos factores psicológicos presentes en los estudiantes y diversas situaciones sociales a las que podrían enfrentarse durante el proceso educativo (Barrios, 2019).

En relación con lo anterior, existen diversos factores psicosociales que repercuten en la salud física y mental de los universitarios, así como en el rendimiento académico. Dentro de los cuales destaca la autoestima del estudiante, y algunas de las situaciones que puede enfrentar durante el proceso educativo como la presencia de ansiedad, depresión, cansancio emocional y conductas perjudiciales como el consumo de tabaco y alcohol (Ferrei-Ortega, Vélez-Mendoza & Ferrel-Ballestas, 2014).

El rendimiento académico hace referencia al nivel de desempeño que va adquiriendo el estudiante y es identificado principalmente a través de múltiples evaluaciones que se le realizan al estudiante, considerando que estas se lleven a cabo de manera integral en coadyuvancia y aplicación de un modelo educativo implementado por las instituciones educativas. En este sentido, el rendimiento académico es una de las variables indicativas de las capacidades y competencias que ha adquirido y desarrollado el ser humano a través de un proceso formativo y de estímulos educativos relacionados con su aptitud y actitud como estudiante (Navarro, 2003).

Desde las definiciones conceptuales clásicas del rendimiento académico, hasta las más actuales, se puede distinguir su multidimensionalidad para dar explicación a este fenómeno, existiendo un número considerable de definiciones a nivel regional, nacional e internacional. Se considera que hay una influencia multifactorial sobre los resultados del rendimiento académico; entre ellos se pueden mencionar, la dificultad del contenido que manejan algunas asignaturas, la cantidad de evaluaciones a las que se somete al

estudiante, la diversidad de programas educativos y la subjetividad y apreciación de cada docente en las evaluaciones. Así como, la influencia de algunos factores psicosociales presentes en los estudiantes o que podrían enfrentar durante el proceso educativo (Fajardo et al., 2017; Navarro, 2003).

Respecto a la influencia de los riesgos psicosociales en la educación, pueden derivarse de las deficiencias o áreas de oportunidad en el diseño, la organización y la gestión de los planes y programas educativos, así como el ambiente que se genera a partir de éstos para el logro de los objetivos planteados por las instituciones, y que en algún momento pueden producir resultados negativos en la salud como: trastornos físicos (enfermedades gastrointestinales, cefaleas constantes, fatiga, trastorno cardiovascular, hipertensión arterial, entre otros); daños psicológicos (estrés, crisis de ansiedad y angustia, síndrome de Burnout, depresión, agotamiento mental entre otros) y trastornos de convivencia social, relacionada con conductas antisociales (bullying) (Godínez, 2016). Aunado a lo anterior se pueden derivar en el estudiante desmotivación, indiferencia, falta de comprensión de los temas difíciles de la clase, el desinterés de los padres, la falta de apoyo de la escuela, la falta de recursos económicos y la falta de apoyo.

De igual modo, la influencia de las variables ha sido comprobada, demostrada y aceptada por varios estudios del tema; algunas de estas son: la inteligencia (como factor individual), personalidad del sujeto, influencia ambiental, familiar, social (Tejedor, 2003). El tema del rendimiento académico es tan amplio y versátil como el número de las variables que influyen sobre éste, además de las transiciones paradigmáticas bajo la óptica de los cambios generacionales y las necesidades sociales que pueden afectar de forma directa al nivel educativo de los estudiantes, ya que sus estilos de aprendizaje van teniendo cambios tangibles a medida que se van presentando necesidades específicas de éste y lo que vive día a día para involucrarse en su propio proceso de enseñanza.

Por otra parte, entre los estudiantes de enfermería, los factores que se han encontrado que influyen de forma negativa sobre el rendimiento académico son, síntomas depresivos, baja autoestima y consumo de alcohol (Ahmadi, 2004). En comparación con otros estudiantes universitarios, se ha identificado que los estudiantes de enfermería pueden presentar mayores niveles de ansiedad, alteraciones del sueño y enfermedades relacionadas con el estrés (Bartlett, 2019), así como, mayor probabilidad de adicción al

tabaco y atracones de alcohol (Boulton, 2017). Así mismo, la ansiedad afecta negativamente la salud física y mental de los estudiantes (Reeve, 2013) y dificulta el rendimiento académico y las tasas de finalización de estudios (Goff, 2011; Jeffreys, 2007). Incluso antes de comenzar los cursos de enfermería, los estudiantes de enfermería experimentan altos niveles de estrés y ansiedad.

En relación con lo anterior, entender y analizar los aspectos que interfieren de manera negativa o positiva en la calidad de la educación superior y reconocer el verdadero alcance de los factores que inciden en el rendimiento académico de los estudiantes mexicanos, establecen un reto para las instituciones académicas atender las diversas problemáticas que marcan la trayectoria educativa y brindar una adecuada formación profesional, además de las condiciones sociales, económicas, culturales y de salud (como es el caso de la pandemia por COVID-19). Por otra parte, al ser la educación una alternativa para mejorar la calidad de vida, a través del nivel de rendimiento académico, la presente investigación cobra relevancia y trascendencia analizando diversos factores psicosociales que ha mostrado la evidencia científica estar presentes en los estudiantes universitarios, como es la autoestima, ansiedad, depresión, cansancio emocional, consumo de tabaco y alcohol. Por lo anteriormente expuesto, el objetivo de esta investigación fue determinar la influencia de los factores psicosociales sobre el rendimiento académico, en estudiantes de enfermería de una escuela técnica de la ciudad de Saltillo, Coahuila.

Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo, utilizando un diseño descriptivo correlacional. La población de estudio estuvo conformada por 270 estudiantes de enfermería, hombres y mujeres, mayores de 18 años, de primero a sexto a semestre de una escuela técnica de la ciudad de Saltillo Coahuila. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia y tomando como referencia el total de la población, se calculó la muestra con un error de estimación de .05 y un intervalo de confianza de .95, obteniéndose una muestra de 159 participantes. Sin embargo, se eliminaron sujetos de estudio por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando solamente 139 estudiantes.

Instrumentos de Medición

Las herramientas utilizadas fueron las siguientes:

1. Para la medición de las variables sociodemográficas se empleó una cédula de datos sociodemográficos que incluyó sexo, edad, semestre, estado civil, número de hijos, ocupación, número de horas trabajadas por semana, personas con las que se vive actualmente, disponibilidad de internet en casa y de aparatos electrónicos para trabajar virtualmente.
2. Escala de Rosenberg para la autoestima en su versión castellana, la cual posee una fiabilidad entre .770 a .880 (Rosenberg, 1965). Así mismo, consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta tipo Likert que van de muy de acuerdo hasta muy en desacuerdo. Para la interpretación de los datos de los ítems 1 al 5 se puntúan de 4=Muy de acuerdo a 1=Muy en desacuerdo y de los ítems del 6 al 10 se puntúan de 1=Muy de acuerdo a 4=Muy en desacuerdo; al realizar la sumatoria una puntuación menor de 25 es autoestima baja; entre 26 y 29 es media y entre 30 y 40 es elevada.
3. Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg para medir la ansiedad y depresión. El instrumento posee una sensibilidad del 83% y una especificidad del 81.8% (Goldberg & Hillier, 1979) y consta de 18 ítems con opciones de respuesta dicotómica (sí/no). Los primeros 9 ítems corresponden a la detección de ansiedad y el resto a depresión. Cada una de las subescalas se estructura en 4 ítems iniciales para determinar si es o no probable que exista un trastorno mental, y un segundo grupo de 5 ítems que se formulan sólo si se obtienen respuestas positivas a las preguntas iniciales (2 o más en la subescala de ansiedad, 1 o más en la subescala de depresión). Los puntos de corte son igual o mayor a 4 para la escala de ansiedad, e igual o mayor a 2 para la de depresión.
4. Escala de Cansancio Emocional [ECE] de Ramos, Manga y Moran (2005) para medir el cansancio emocional derivado del nivel de exigencia y esfuerzo por superar los estudios (Anexo 3). La escala consta de 10 ítems y posee un Alpha de Cronbach de .83. Los ítems se puntúan de 1 a 5 (de raras veces a siempre), considerando los 12 últimos meses de vida estudiantil. La puntuación obtenida en la ECE oscila entre los 10 y los 50 puntos. la interpretación de las puntuaciones es la siguiente: Puntuación mayor a 25 (Cansancio Emocional).

5. Escala de Fagerström para medir la dependencia a la nicotina (Fagerström, 1978), el instrumento posee una fiabilidad de .860; y cuenta con 6 ítems de los cuales cuatro tienen una respuesta dicotómica y dos respuestas tipo Likert de 0 a 3. El puntaje puede variar de 0 a 10 puntos. la interpretación de las puntuaciones es la siguiente: Puntuación 4 o menos (Dependencia baja); entre 5 y 7 (Dependencia moderada) y mayor a 8 (Dependencia alta).
6. Escala de CAGE para medir el consumo de alcohol (Mayfield, McLeod & Hall, 1974), la cual consta de 4 ítems con dos opciones de respuesta (sí/no) y posee una sensibilidad del 96% y una especificidad del 100%. La interpretación de las puntuaciones es la siguiente: Puntuación entre 0 y 1 (Bebedor social); Puntuación de 2 (Consumo de riesgo); Puntuación de 3 (Consumo perjudicial) y más de 4 (Dependencia alcohólica).
7. Finalmente se usó el promedio del semestre anterior, y para la interpretación, los puntajes por encima del percentil 75 y por debajo del percentil 25 indican los niveles alto y bajo, respectivamente.

Procedimiento de Recolección de Datos

Se solicitó aprobación por el Comité de Investigación y Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería “Dr. Santiago Valdés Galindo” de la Universidad Autónoma de Coahuila. Una vez aceptado, se procedió a la preparación del material a utilizar y se agendó la fecha de recolección. A los estudiantes de enfermería se les dio a conocer mediante el consentimiento informado, que se respetaría su anonimato y la confiabilidad de la información proporcionada. La información se obtuvo a través de un enlace digital que fue distribuido a los jefes de grupo mediante WhatsApp en donde se le explicó en qué consistía el instrumento y que tenían la oportunidad de desistir o continuar con la encuesta si así lo deseaban.

Plan de Análisis de Datos

Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) Versión 25 para Windows. Una vez que se culminó con la colecta de datos se procedió a la elaboración de la base de datos, para las variables sociodemográficas y de estudio se utilizó estadística descriptiva, frecuencias

y porcentajes para variables cualitativas y medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas.

Se realizó una prueba de normalidad con Kolmogorov - Smirnov con el objetivo de observar la distribución de las variables y determinar el uso de estadística paramétrica o no paramétrica, se encontró que los datos no presentaron una distribución normal ($p \geq .01$), por lo tanto, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman y la U de Mann-Whitney para identificar la diferencia entre las variables de interés por sexo. Por último, se realizó un modelo de regresión lineal múltiple.

Resultados

Características de los participantes.

De acuerdo con las variables sociodemográficas, los sujetos de estudio mostraron una edad promedio de 20 años ($\bar{x}=20.59$, $DE=3.965$), edades comprendidas entre los 18 y 36 años. Respecto al sexo el 79.9% ($f=111$) pertenece al sexo femenino y el resto al masculino. En cuanto al semestre académico que cursaban, se encontró que, predominaron los estudiantes de cuarto semestre con el 32.4% ($f=45$), seguido de los de segundo semestre con 19.4% ($f=27$) y solo 5.8% ($f=8$) eran de primer semestre.

Con respecto al estado civil el 84.2% ($f=117$) eran solteros, el 10.1% ($f=14$) casados, 5% ($f=7$) se encontraban en unión libre y sólo un participante era divorciado. Cabe señalar que el 83.5% ($f=116$) refirió no tener hijos y el 36% ($f=50$) manifestó que además de estudiar, también trabajan; trabajando un promedio de 10 horas por semana ($\bar{x}=10.53$ $DE=17.359$). Referente al hogar, el 68.3% ($f=95$) vive con sus padres, el 95% ($f=132$) cuenta con internet, el 82% ($f=114$) utiliza el celular o laptop para sus clases y el 59% ($f=82$) tiene que compartir dichos aparatos electrónicos.

Prevalencia de factores psicosociales.

En la tabla contigua (Tabla 1) se puede observar que, el 56.1% ($f=78$) refiere alto, 25.2% ($f=35$) medio y el 18.7% ($f=26$) bajo nivel de autoestima. Respecto a la ansiedad, se encontró que, el 82% ($f=114$) presenta ansiedad, el 58.3% ($f=81$) depresión y el 67.6% ($f=94$) cansancio emocional.

Tabla 1

Prevalencia de autoestima, ansiedad, depresión y cansancio emocional

| Variables | Baja | | Media | | Alta | |
|---------------------|---------------|------|---------------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Autoestima | 26 | 18.7 | 35 | 25.2 | 78 | 56.1 |
| Ansiedad | Sin Ansiedad | | Con Ansiedad | | | |
| | 25 | 18 | 114 | 82 | | |
| Depresión | Sin Depresión | | Con Depresión | | | |
| | 58 | 41.7 | 81 | 58.3 | | |
| Cansancio Emocional | Sin Cansancio | | Con Cansancio | | | |
| | 45 | 32.4 | 94 | 67.6 | | |

Nota: *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, *n* = 139

La prevalencia del consumo de tabaco alguna vez en la vida fue de 46% (*f*=64), el 22.3% (*f*=31) ha fumado en el último año y el 16.5% (*f*=23) en el último mes. Con relación al consumo de alcohol, el 81.3% (*f*=113) alguna vez en su vida ha consumido alcohol, el 59.7% (*f*=83) ha bebido en el último año y el 33.1% (*f*=46) en el último mes (Tabla 2).

Tabla 2

Prevalencia global, lápsica y actual del consumo de tabaco y alcohol

| Variables | Global | | Lápsica | | Actual | |
|--------------------|----------|------|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Consumo de Tabaco | 64 | 46 | 31 | 22.3 | 23 | 16.5 |
| Consumo de Alcohol | 113 | 81.3 | 83 | 59.7 | 46 | 33.1 |

Nota: *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, *n* = 139

De los que han consumido tabaco en el último mes, el 56.5% (*f*=13) tenía una dependencia baja y el 43.4% (*f*=10) moderada. Respecto al tipo de consumo de alcohol en los que han consumido alcohol en el último año, el 83.1% (*f*=69) eran bebedores

sociales, el 12.0% ($f = 10$) presentó un consumo de riesgo, el 2.4% ($f = 2$) consumo perjudicial, y 2.4% ($f = 2$) dependencia alcohólica (Tabla 3).

Tabla 3

Prevalencia del tipo de consumo de tabaco y alcohol

| Variables | | Baja | | Moderada | | Alta | |
|--------------------|----------------|----------|------|-------------------|---------------------|-------------------------|-----|
| | | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Consumo de Tabaco | | 13 | 56.5 | 10 | 43.4 | | |
| Consumo de Alcohol | Bebedor Social | 69 | 83.1 | 10 | 12.0 | 2 | 2.4 |
| | | | | Consumo de Riesgo | Consumo Perjudicial | Dependenci a Alcohólica | |
| | | | | 10 | 2 | 2 | 2.4 |

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, $n = 139$

Prevalencia de rendimiento académico.

Para el rendimiento académico, se les solicitó a los estudiantes su calificación final del semestre anterior y se encontraron calificaciones comprendidas entre 70 y 99 ($\bar{x}=86.89$, $DE= 6.688$). Al hacer la clasificación por percentiles se encontró que, el 46.8% ($f=65$) tenía rendimiento académico alto, 25.9% ($f=36$) medio y 27.3% ($f=38$) bajo.

Tabla 4

Prevalencia de rendimiento académico

| Variables | Bajo | | Medio | | Alto | |
|-----------------------|----------|------|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Rendimiento Académico | 38 | 27.3 | 36 | 25.9 | 65 | 46.8 |

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, $n = 139$

Estadística Inferencial

Para identificar la diferencia entre las variables por sexo, se realizó la Prueba de U de Mann-Whitney, donde se puede observar en la tabla 5 que existe diferencia significativa entre la depresión y cansancio emocional por sexo ($p < .05$).

Tabla 5

Datos descriptivos de factores psicosociales y rendimiento académico

| Variables | \bar{x} | DE | Mín | Máx | p |
|-----------------------|-----------|-------|-----|-----|------|
| Autoestima | 30.14 | 5.262 | 16 | 40 | .799 |
| Ansiedad | 6.08 | 2.607 | 0 | 9 | .070 |
| Depresión | 3.92 | 2.560 | 0 | 9 | .038 |
| Cansancio Emocional | 29.02 | 9.196 | 12 | 48 | .002 |
| Consumo de Tabaco | 3.81 | 1.537 | 0 | 5 | .934 |
| Consumo de Alcohol | .53 | .855 | 0 | 4 | .286 |
| Rendimiento Académico | 86.89 | 6.688 | 70 | 99 | .066 |

Nota: \bar{x} =Media, DE = Desviación Estándar, Mín = Mínimo, Máx = Máximo, p = valor de probabilidad, $n = 139$

En la Tabla 6 se puede observar que el análisis de correlación utilizando el coeficiente de correlación de Spearman mostró una relación negativa y significativa entre, ansiedad ($r_s = -.119, p < .01$), depresión ($r_s = -.210, p < .01$), cansancio emocional ($r_s = -.352, p < .01$), y consumo de alcohol ($r_s = -.319, p < .01$) con el rendimiento académico, lo que indica que, a mayores niveles de ansiedad, depresión, cansancio emocional y consumo de alcohol, menor es el rendimiento académico en los estudiantes. Así mismo, se encontró relación negativa entre, ansiedad ($r_s = -.371, p < .01$), depresión ($r_s = -.463, p < .01$), y cansancio emocional ($r_s = -.322, p < .01$) con la autoestima, lo que indica que, a mayores niveles de ansiedad, depresión y cansancio emocional, menor es el nivel de autoestima en los participantes. También se encontró relación positiva entre depresión ($r_s = .725, p < .01$) y cansancio emocional ($r_s = .622, p < .01$) con la ansiedad; lo que muestra que, a mayores niveles de depresión y cansancio emocional, mayor ansiedad. Por último, se encontró relación positiva entre depresión y cansancio emocional ($r_s = .678, p < .05$), es decir que, a mayor nivel de depresión mayor cansancio emocional.

Tabla 6

Correlación de factores psicosociales y el rendimiento académico

| Variabes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|-------|---------|
| 1. Autoestima | 1.000 | -.371** | -.463** | -.322** | -.085 | -.183 | .089 |
| 2. Ansiedad | | 1.000 | .725** | .622** | -.045 | .151 | -.119** |
| 3. Depresión | | | 1.000 | .678** | .138 | .184 | -.210** |
| 4. Cansancio Emocional | | | | 1.000 | .151 | .138 | -.352** |
| 5. Consumo de Tabaco | | | | | 1.000 | .118 | -.280 |
| 6. Consumo de Alcohol | | | | | | 1.000 | -.319** |
| 7. Rendimiento Académico | | | | | | | 1.000 |
| n | 139 | 139 | 139 | 139 | 23 | 83 | 139 |

Nota: * $p < .05$, ** $p < .01$

Para dar respuesta al objetivo general, determinar la influencia de los factores psicosociales sobre el rendimiento académico en estudiantes de enfermería de una escuela técnica de la ciudad de Saltillo, Coahuila, se realizó un modelo de regresión lineal múltiple, en donde se encontró que, la ansiedad ($\beta = -.946$, $p < .05$), depresión ($\beta = -1.711$, $p < .05$), cansancio emocional ($\beta = -4.842$, $p < .05$) y consumo de alcohol ($\beta = -2.519$, $p < .05$) predicen el 46% del rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.

Tabla 7

Modelo de regresión del rendimiento académico

| Variables | β | SE | Beta | p |
|---------------------|---------|--------|--------|------|
| Constante | 118.198 | 15.917 | - | .000 |
| Autoestima | .305 | .258 | .434 | .263 |
| Ansiedad | -.946 | .415 | -.652 | .046 |
| Depresión | -1.711 | .981 | -.648 | .039 |
| Cansancio Emocional | -4.842 | 1.261 | -1.682 | .003 |
| Consumo de Tabaco | -2.541 | 1.769 | -.291 | .182 |
| Consumo de Alcohol | -2.519 | .939 | -.766 | .023 |

Nota: Variable dependiente = rendimiento académico; β = valor de beta, coeficiente no estandarizado; SE = Error estándar; Beta = valor de beta, coeficiente estandarizado; p = valor de probabilidad; n = 139

Discusión

Los hallazgos de este estudio mostraron en cuanto al perfil sociodemográfico que, la mayoría de los participantes fueron mujeres, concordando con la muestra del estudio realizado por García, Sainz y Botella (2004) donde predominó el sexo femenino, dichos autores mencionan que la presencia femenina es mayoritaria en la profesión de enfermería.

Respecto a las prevalencias de los factores psicosociales se observó que, los participantes refirieron tener alta autoestima (56.1%), lo cual coincide con los resultados encontrados por Rupay y Neciosup (2018) y Chilca (2017). Encontrar altos niveles de autoestima en poco más de la mitad de los participantes puede deberse a que son estudiantes de una escuela técnica de enfermería, y el nivel de escolaridad puede ser un factor benéfico para la autoestima, también puede ser atribuible a que predominó el sexo femenino, y actualmente con los cambios en la ideología de los roles de género, la mujer se encuentra más empoderada, favoreciendo tener mejor autoestima.

En relación a la ansiedad, depresión y cansancio emocional, la muestra reflejó una alta prevalencia de estos trastornos, esta misma tendencia se identificó en las investigaciones realizadas por Trunce y colaboradores (2020), Arévalo y colaboradores

(2019), Barreto y Salazar (2020), Visozo y Arias (2016) y Casanova y colaboradores (2016), quienes identificaron la presencia de estas afecciones psicológicas en más de la mitad de sus estudiantes del área de la salud. Lo anterior pudiera estar relacionado con lo señalado por los mismos investigadores respecto que el nivel de estudio y el entorno de aprendizaje hacen que los estudiantes experimenten o vivencien su formación académica como estresante, y para algunos esto provoca afecciones mentales. Cabe mencionar que, resulta controversial identificar altos niveles de autoestima a la par de alta prevalencia de depresión en los participantes, reflejando que quizá los síntomas depresivos que presentaron no están relacionados con su autoestima, o como tal con su persona, si no, con algunas otras situaciones de su entorno.

En cuanto al consumo de drogas licitas los resultados indicaron que, la mayoría de los estudiantes alguna vez en la vida han consumido alcohol, y menos de la mitad han consumido tabaco alguna vez en la vida. Encontrándose con mayor prevalencia el tipo de consumo bebedor social, entre los que han consumido alcohol en el último año, datos similares a los reportados por Gabaldi y Delgado-Candia (2019), Chinlle y Viteri (2018), Telumbre-Terrero y colaboradores (2016) y Garrido-González, Bugarín-González y Machín-Fernández (2016), quienes mencionan que probablemente los alumnos han consumido alcohol de manera experimental y aquellos que lo continúan realizando puede estar influenciado por la normalización del consumo en sus círculos sociales donde se relacionan, o bien, como una forma de lidiar con el estrés, ansiedad o problemas emocionales.

Se encontró relación negativa y significativa entre, ansiedad, síntomas depresivos, cansancio emocional y consumo de alcohol con el rendimiento académico, es decir, a mayores niveles de ansiedad, depresión, cansancio emocional y consumo de alcohol, menor es el rendimiento académico en los estudiantes, esto concuerda con lo expuesto por LeBlanc (2009), Trunce y colaboradores (2020), Garrido-González y colaboradores (2016) y Gabaldi y Delgado-Candia (2019), los autores mencionan que, dichos factores psicosociales afectan los procesos cognitivos como la concentración, memoria, atención y toma de decisiones, alterando así el rendimiento académico; al producirse cambios a nivel cerebral como, desbalances de los neurotransmisores, serotonina, noradrenalina,

dopamina y el ácido gamma-aminobutírico (GABA), los cuales dificultan el proceso de memoria- aprendizaje.

Finalmente, el modelo de regresión lineal reflejó que la ansiedad, depresión, cansancio emocional y consumo de alcohol predicen el 46% del rendimiento académico. Reflejando que dichos factores pueden impactar significativamente el rendimiento académico de los estudiantes, por ello, resulta necesario abordar estos problemas de manera integral, promoviendo la salud mental y el bienestar estudiantil. Las intervenciones pueden incluir la implementación de programas de manejo del estrés y la ansiedad, fomentar estilos de vida saludables y la provisión de recursos de apoyo emocional. Se considera que, al abordar los factores mencionados, se puede mejorar el rendimiento académico y la experiencia educativa de los estudiantes.

Conclusiones

Este estudio reveló altos niveles de cansancio emocional, ansiedad y depresión entre los estudiantes de enfermería. En concordancia con otras investigaciones, los resultados mostraron correlaciones significativas entre ansiedad, depresión, cansancio emocional, consumo de alcohol y rendimiento académico, además de predecir de forma importante el rendimiento académico, lo cual, resalta la necesidad de diseñar estrategias para prevenir o disminuir la incidencia de los problemas de salud mental en los estudiantes.

Debe tenerse en cuenta que la mayoría de la población de estudio son mujeres, por lo que los hallazgos no pueden ser generalizados. Los resultados sugieren que las instituciones educativas deberían considerarse como un escenario ideal para la implementación de programas de promoción de la salud mental que tengan como objetivo favorecer el rendimiento académico para disminuir la tasa de deserción y/o reprobación, así como profundizar en el tema de autocuidado con el fin de mitigar los daños colaterales.

Referencias

- Ahmadi, J., Maharlooy, N., & Alishahi, M. (2004). Substance abuse: prevalence in a sample of nursing students. *Journal of Clinical Nursing*, 13 (1), 60-64. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2702.2003.00841.x>
- Arévalo, E., Castillo-Jiménez, D. A., López, J. & Pacheco, R. (2019). Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: relación con rendimiento académico. *Interdisciplinary Journal of Epidemiology and Public Health*, 2 (1). <https://doi.org/10.18041/2665-427X/ijeph.1.5342>
- Barreto-Osama, D., & Salazar-Blanco, H. A. (2020). Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud. *Universidad y Salud*, 23 (1), 30 - 39. <https://doi.org/10.22267/rus.212301.211>
- Barrios, M. I., & Frías, M. (2016). Factores que influyen en el desarrollo y rendimiento escolar de los jóvenes de bachillerato. *Revista Colombiana de Psicología*, 25 (1), 63-82. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80444652005>
- Bartlett, R., Milne, R., & Croucher, R. (2019). Strategies to improve recruitment of people with dementia to research studies. *Dementia*, 18 (7-8), 2494-2504. <https://doi.org/10.1177/1471301217748503>
- Boulton, M., & O'Connell, K. A. (2017). Nursing students' perceived faculty support, stress, and substance misuse. *Journal of Nursing Education*, 56 (7), 404-411. <https://doi.org/10.3928/01484834-20170619-04>
- Casanova, J., Benedicto, S., Luna, F. & Maldonado, C. (2016). Burnout, inteligencia emocional y rendimiento académico: un estudio en alumnado de medicina. *ReiDoCrea*, 5 (2), 1-6. <http://www.ugr.es/~reidocrea/5-2-1.pdf>
- Chilca, M. L. (2017). Autoestima, hábitos de estudio y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista de Psicología Educativa*, 5 (1), 71-127. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2017.v5n1.145>
- Chinle, R. D. & Viteri, S. M. (2018). Influencia del alcohol y el tabaco en el rendimiento académico de los estudiantes de primero, segundo y tercer nivel de la Facultad de Enfermería, de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador durante noviembre 2017-enero 2018 (Tesis de Licenciatura). Universidad Católica del Ecuador de Quito, Ecuador. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/15496>

- Fagerström K. O. (1978). Measuring degree of physical dependence to tobacco smoking with reference to individualization of treatment. *Addictive behaviors*, 3(3-4), 235–241. [https://doi.org/10.1016/0306-4603\(78\)90024-2](https://doi.org/10.1016/0306-4603(78)90024-2)
- Fajardo, F., Maestre, M. & Castaño, E., León, B., & Polo, M. I. (2017). Análisis del rendimiento académico de los alumnos de Educación Secundaria Obligatoria según las variables familiares. *Educación XXI: Revista de la Facultad de Educación*, 20 (1), 209-232.: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70648172010>
- Ferreí-Ortega, F. R., Vélez-Mendoza, J., & Ferrel-Ballestas, L. F. (2014). Factores psicológicos en adolescentes escolarizados con bajo rendimiento académico: depresión y autoestima. *Encuentros*, 12(2), 35-47. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-58582014000200003&lng=en&tlng=es.
- Gabaldi, E. & Delgado-Candia, S. S. (2019). El consumo de productos psicoactivos y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Andina del Cusco año semestre 2019-I. *Rev Integración* 2, 177-182. <https://revistas.uandina.edu.pe/index.php/integracion/article/view/210/180>
- García, A. M., Sainz, A., & Botella, M. (2004). La enfermería vista desde el género. *Index de Enfermería*, 13 (46), 45-48. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Garrido-González, Bugarín-González & Machín-Fernández (2016). Consumo de drogas en estudiantes de enfermería. *Enfermería Clínica*, 26 (3), 174-180. <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.11.006>
- Godínez, G., Reyes, J., García, M. del R., & Antúnez, T. (2016). Los factores psicosociales como impacto en el bajo rendimiento escolar de los estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 7 (13), 107-125. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200107

- Goff A. M. (2011). Stressors, academic performance, and learned resourcefulness in baccalaureate nursing students. *International journal of nursing education scholarship*, 8. <https://doi.org/10.2202/1548-923X.2114>
- Goldberg, D. P., & Hillier, V. F. (1979). A scaled version of the General Health Questionnaire. *Psychological medicine*, 9(1), 139–145. <https://doi.org/10.1017/s0033291700021644>
- Jeffreys M. R. (2007). Nontraditional students' perceptions of variables influencing retention: a multisite study. *Nurse educator*, 32(4), 161–167. <https://doi.org/10.1097/01.NNE.0000281086.35464.ed>
- LeBlanc, V. R. (2009). The effects of acute stress on performance: implications for health professions education. *Academic Medicine*, 84(10), S25-S33.
- Mayfield, D., McLeod, G., & Hall, P. (1974). The CAGE questionnaire: validation of a new alcoholism screening instrument. *The American journal of psychiatry*, 131(10), 1121–1123. <https://doi.org/10.1176/ajp.131.10.1121>
- Navarro, R. E. (2003). El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, 1(2), 0. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55110208>
- Ramos, F.; Manga D. & Moran C. (2005). Escala de Cansancio Emocional (ECE) para estudiantes universitarios: Propiedades psicométricas y asociación. *Interpsiquis*, 6. Recuperado de: <http://psiqui.com/1-2898>
- Reeve, J. (2013). How students create motivationally supportive learning environments for themselves: The concept of agentic engagement. *Journal of Educational Psychology*, 105 (3), 579. doi: <https://doi.org/10.1037/a0032690>
- Rosales, J. G. (2016). Estrés académico y hábitos de estudio en universitarios de la carrera de psicología de un centro de formación superior privada de lima-sur (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma del Perú de Lima, Perú. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/124>
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton, NJ: Princeton University Press. <https://doi.org/10.1126/science.148.3671.804>
- Rupay, O. D. & Neciosup, J. (2018). Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de Enfermería-UNASAM-Huaraz-2017 (Tesis de Maestría). Universidad Nacional

Santiago Antúnez de Mayolo [UNASAM] de Huaraz, Perú.
http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6609/Tesis_5868_0.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tejedor, F. J. T. (2003). Un modelo de evaluación del profesorado universitario. *Revista de Investigación Educativa*, 21 (1), 157-182.
<https://revistas.um.es/rie/article/view/99151/94741>

Telumbre-Terrero, J. U., Esparza-Almanza, S. E., Alonso-Castillo, B. A. & Alonso-Castillo, M. T. de J. (2016). Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de enfermería. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*, 30, 1-16.
<http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i30.22020>

Trunce, S. T., Villarroel, G. del P., Arntz, J. A., Muñoz, S. I. & Werner, K. M. (2020). Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Investigación en educación médica*, 9 (36), 8-16.
<https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2020.36.20229>


Visozo, C. M y Arias, O. (2016). Engagement, burnout y rendimiento académico en estudiantes universitarios y su relación con la prioridad en la elección de la carrera. *Revista de Psicología y Educación*, 11 (1), 45-60.
<https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/12132/135.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Declaración de Conflicto de Interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Contribución de la Autoría

Tabla 1. Declaración de autorías y contribuciones

| NOMBRE DE CADA PERSONA AUTORA | PORCENTAJE DE CONTRIBUCIÓN | Roles de contribución CRediT  ¹ | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|---|------------|-------------|----------------|-----------------------|----------|----------|-------------------|-------------|------------|----------|----------|------|--|
| | | Identifique los roles en los que ha contribuido cada persona autora. Márquelos con X. Considere que debe seleccionar roles en, al menos, 3 categorías diferentes. | | | | | | | | | | | | | |
| | | Categorías | | | | | | | | | | | | | |
| Escritura | | | Gestión | | | Recursos y Tecnología | | | Investigación | | | | | Otro | |
| VISUALIZACIÓN | REVISIÓN-EDICIÓN | PRIMER BORRADOR | VALIDACIÓN | SUPERVISIÓN | ADMINISTRACIÓN | FONDOS | RECURSOS | SOFTWARE | CONCEPTUALIZACIÓN | METODOLOGÍA | CONDUCCIÓN | CURACIÓN | ANÁLISIS | | |
| Nancy Griselda Pérez-Briones | 30% | X | | | | X | | | X | | | | | X | |
| Dafne Astrid Gómez-Melasio | 20% | X | | | | X | | X | | | | | | X | |
| Anahí Ruiz-Lara | 15% | | | X | | | X | | | | X | | | | |
| Alejandra Leija-Mendoza | 15% | | | X | | | X | | | | X | | | | |
| Mary Cruz Ortiz-Peña | 10% | | X | | X | | | | | X | | | | | |
| Irma Fabiola Covarrubias-Solís | 10% | | X | | X | | | | | X | | | | | |

¹ Consortia Advancing Standards in Research Administration Information (CASRAI). (15 de octubre de 2018.) CRediT. Recuperado de <https://casrai.org/credit/>

Este preprint fue presentado bajo las siguientes condiciones:

- Los autores declaran que son conscientes de que son los únicos responsables del contenido del preprint y que el depósito en SciELO Preprints no significa ningún compromiso por parte de SciELO, excepto su preservación y difusión.
- Los autores declaran que se obtuvieron los términos necesarios del consentimiento libre e informado de los participantes o pacientes en la investigación y se describen en el manuscrito, cuando corresponde.
- Los autores declaran que la preparación del manuscrito siguió las normas éticas de comunicación científica.
- Los autores declaran que los datos, las aplicaciones y otros contenidos subyacentes al manuscrito están referenciados.
- El manuscrito depositado está en formato PDF.
- Los autores declaran que la investigación que dio origen al manuscrito siguió buenas prácticas éticas y que las aprobaciones necesarias de los comités de ética de investigación, cuando corresponda, se describen en el manuscrito.
- Los autores declaran que una vez que un manuscrito es postado en el servidor SciELO Preprints, sólo puede ser retirado mediante solicitud a la Secretaría Editorial deSciELO Preprints, que publicará un aviso de retracción en su lugar.
- Los autores aceptan que el manuscrito aprobado esté disponible bajo licencia [Creative Commons CC-BY](#).
- El autor que presenta el manuscrito declara que las contribuciones de todos los autores y la declaración de conflicto de intereses se incluyen explícitamente y en secciones específicas del manuscrito.
- Los autores declaran que el manuscrito no fue depositado y/o previamente puesto a disposición en otro servidor de preprints o publicado en una revista.
- Si el manuscrito está siendo evaluado o siendo preparando para su publicación pero aún no ha sido publicado por una revista, los autores declaran que han recibido autorización de la revista para hacer este depósito.
- El autor que envía el manuscrito declara que todos los autores del mismo están de acuerdo con el envío a SciELO Preprints.