

Estrés académico en estudiantes de medicina de la Universidad Cesar Vallejo, de Piura 2013

Academic stress in medical students in the la Universidad Cesar Vallejo, de Piura 2013

Franklin R. Correa-Prieto^{1,2,a}

RESUMEN

Introducción: La presencia de diversos síntomas de estrés en los alumnos de la escuela de Medicina Humana, generó la inquietud sobre la prevalencia de Estrés Académico, en la Universidad Cesar Vallejo, de Piura. **Objetivo:** determinar el nivel de estrés presente en los universitarios, generado por razones académicas; además de sus principales consecuencias y más frecuentes medios de afrontamiento. **Material y Métodos:** Estudio analítico transversal, se realizó una encuesta en base al Inventario SISCO para estrés académico previo consentimiento informado a 143 estudiantes. Se analizó los datos en el software SPSS 17. **Resultado:** Se encontró una mayor prevalencia del nivel de preocupación en mujeres. La edad con frecuencia más alta fue 18 años. Las competencias grupales, presentan la frecuencia más alta con respecto a los episodios de inquietud. El nivel de estrés académico es casi homogéneo en sus tres niveles, siendo el de mayor frecuencia el nivel alto (36,8%). **Conclusiones:** Los niveles de preocupación presentes en los estudiantes es medio, con mayor prevalencia en mujeres; siendo el nivel de estrés académico presente en los universitarios, alto en mayor frecuencia.

Palabras clave: Estrés psicológico, Depresión, Asertividad (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Introduction. The presence of various symptoms of stress in students of the school of Human Medicine, generated concern about the prevalence of academic stress, Cesar Vallejo University of Piura. **Objective:** determine the level of stress present in the university for academic reasons generated in addition to its main consequences and more frequent means of coping. **Material and Methods:** An analytical cross-sectional survey was conducted on the basis of academic stress SISCO inventory for informed consent 143 students. Data was analyzed by SPSS 17 software. **Results:** There was a higher prevalence in women level of concern. The highest frequency age was 18 years. The skills group, presented the highest frequency with respect to episodes of anxiety. The level of academic stress is almost uniform in its three levels, with the most frequent high level (36,8%). **Conclusions:** The levels of concern present in students is average, with a higher prevalence in women, being the present level of academic stress in college, most often high.

Keywords: Stress, Psychological, Depression, Assertiveness (Source: MeSH-NLM).

INTRODUCCIÓN

El término estrés fue puesto en circulación por primera vez en la ingeniería; haciendo referencia a la tensión o estiramiento excesivo de un cuerpo; sin embargo, fue H. Seyle quien al formular el Síndrome General de Adaptación (SGA), generaliza el término en el ámbito humano⁽¹⁻²⁾. El ser humano al intentar dominar la situación estresante, corre el riesgo que los mecanismos de compensación y de afrontamiento sean superados, perturbando el funcionamiento normal del cuerpo, predisponiendo a sufrir diversas patologías orgánicas y funcionales, e incluso la muerte⁽²⁾.

Los estudiantes de Medicina son propensos a esta sintomatología, al padecer de estrés académico, debido a las diversas presiones a las que son sometidos. Referente a este, aún no se han precisado los factores desencadenantes, ni las reacciones orgánicas consecuentes; solo se han descrito diversas situaciones dependientes del contexto sociocultural de los sujetos evaluados^(3,4).

Concerniente a las situaciones de contexto sociocultural descritas, Laura Rosa Arce-Villalobos encontró variaciones notables en estudiantes de medicina estudiados por ansiedad durante evaluaciones académicas en la región norte del Perú⁽⁵⁾. Sin embargo se encuentran pocos estudios respecto a la

1. Escuela de Medicina, Universidad Cesar Vallejo-Piura-Perú.
2. Tous-Santé Consultorios.
a. Médico Cirujano.

salud mental de estudiantes de medicina, de las cuales se puede rescatar su gran disposición a padecer trastornos de ansiedad, depresión y estrés crónico; con una gran necesidad de las universidades instaurar programas de prevención y detección temprana⁽⁶⁾.

Es la realidad plasmada en pocos estudios en salud mental de estudiantes de medicina y personal de salud por lo que en esta investigación se buscó conocer la prevalencia del estrés académico en los estudiantes de medicina del segundo semestre académico de la Escuela de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Cesar Vallejo-Piura y la relación con los factores implicados en el desarrollo de este. Es importante aclarar, que es distinto el nivel de estrés académico, que el nivel de preocupación que presente el estudiante; siendo este último parte del estrés académico.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, analítico de corte transversal en los meses de Noviembre y Diciembre del año 2013. En la Escuela de Medicina Humana, de la Facultad de Ciencias Médicas en la Universidad Cesar Vallejo, de la ciudad de Piura.

Se incluyó a todos los alumnos matriculados en el segundo semestre académico del 2013, a los cuales se les informó previamente los objetivos del estudio. Los alumnos que desearon participar en primer lugar firmaron un consentimiento informado, posteriormente se llenó la encuesta. Se excluyó a las personas que no llenaron las variables principales. El muestreo fue probabilístico estratificado.

En la primera parte del cuestionario se evaluaron las variables dependientes, sexo, edad, procedencia, religión que se profesa y tipo de educación recibida.

En la segunda parte del cuestionario, conformado por el Inventario SISCO del Estrés Académico, se evaluó la variable dependiente nivel de preocupación y las variables independientes: estresores, reacciones físicas, reacciones psicológicas, reacciones y los antiestresores.

El Inventario SISCO del Estrés Académico, de la "Universidad de Durango", es un instrumento que

presenta una pregunta filtro, de naturaleza dicotómica, para establecer si el sujeto es candidato o no a contestar el inventario. Su diseño se basa en treinta ítems en la escala tipo Lickert, que se distribuyen para evaluar cada variable.

Los cuestionarios fueron aplicados a un total de 143 alumnos de Medicina Humana, de primer y segundo año con las proporciones determinadas por el muestreo. La administración del inventario y el cuestionario filiatorio fue colectivo, en las aulas donde se realizan las clases, entre la decimocuarta y decimoquinta semanas del semestre académico 2013-II. El tiempo utilizado para responder el inventario fue menor a 30 minutos.

Los datos se tabularon con el paquete estadístico SPSS 20. Se realizó tabla de frecuencias para el análisis descriptivo, además se utilizó el método de correlación estadística, con el Chi-cuadrado de Pearson, para determinar la relación existente entre el nivel de estrés académico y las variables, dependientes como el nivel de preocupación, el sexo, la edad, los episodios de inquietud, reacciones de tipo físicas, psicológicas y comportamentales; además, de las estrategias antiestresantes.

RESULTADOS

Se encontró que el 58,7% de la población estudiada fue de sexo femenino; con la edad entre 17 y 35 años, teniendo el 28% de la población 18 años y solo un 2,8% de la población tenían más de 25 años de edad. El 96,5% de la población era soltera, el 2,1% casada y solo el 4,2% de toda la población tenía por mínimo un hijo.

Se midió el nivel de preocupación según el sexo del sujeto estudiado, encontrándose mayores resultados en mujeres. (Tabla N°01).

Tabla N°01: Nivel de preocupación según el sexo en el estrés académico en estudiantes de medicina en la ciudad de Piura durante el 2013.

Nivel de preocupación	Hombre		Mujer	
	n	%	n	%
Apenas	2	3,45	3	3,85
Poco	8	13,79	6	7,69
Regular	29	50,00	33	42,31
Mucho	12	20,69	20	25,64
Demasiado	7	12,07	16	20,51

Referente al nivel de estrés se determinó la presentación de episodios de inquietud:

Tabla N°02: Episodios de inquietud en el estrés académico en estudiantes de medicina en la ciudad de Piura durante el 2013.

Episodios de inquietud	Nunca		Rara vez		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Competencia grupal	20	14,60	24	17,52	57	41,61	25	18,25	11	8,03
Sobrecarga	3	2,19	11	8,03	53	38,69	47	34,31	23	16,79
Personalidad del docente	13	9,49	31	22,63	44	32,12	35	25,55	14	10,22
Evaluación del docente	6	4,44	16	11,85	40	29,63	37	27,41	36	26,67
Tipo trabajo pedido	1	0,73	21	15,33	50	36,49	35	25,55	30	21,9

Las reacciones de los sujetos estudiados frente al estrés, fueron medidas según su clasificación; encontrando mayor frecuencia en alteraciones psicológicas con presentación de “siempre” y mayor frecuencia en reacciones físicas con presentación de “nunca”. (Tabla N°03).

Tabla N°03: Reacciones frente al estrés académico en estudiantes de medicina en la ciudad de Piura durante el 2013

Reacciones	Nunca		Rara vez		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Físicas										
Perdida de sueño	36	26,67	24	17,78	53	39,26	14	10,37	8	5,93
Cefalea-Migraña	12	8,96	45	33,58	49	36,57	19	14,18	9	6,72
Somnolencia	11	8,21	28	20,90	50	37,31	33	24,63	12	8,96
Fatiga crónica	17	12,59	38	28,15	45	33,33	29	21,48	6	4,44
Problemas digestivos	43	31,85	52	38,52	27	20,00	10	7,41	3	2,22
Alteraciones psicológicas										
Inquietud	16	11,85	52	38,52	46	34,07	14	10,37	7	5,19
Tristeza-depresión	29	21,48	40	29,63	46	34,07	9	6,67	11	8,15
Ansiedad-Angustia	22	16,30	39	28,89	45	33,33	19	14,07	10	7,41
Problemas de concentración	21	15,67	43	32,09	45	33,58	11	8,21	14	10,45
Agresividad-irritabilidad	31	23,13	49	36,57	38	28,35	12	8,96	4	2,99
Comportamentales										
Discusión-Polemizar	35	26,12	48	35,82	43	32,09	6	4,48	2	1,49
Aislamientos	65	48,51	39	29,10	21	15,67	7	5,22	2	1,49
Desgano	30	22,22	42	31,11	46	34,07	15	11,11	2	1,48
Consumo alimentos	24	18,05	40	30,08	42	31,58	20	15,04	7	5,26

Se determinó además la frecuencia de ejecución de estrategias desestresantes, donde se encontró con mayor frecuencia la asertividad con una presentación de “siempre” y la religiosidad con mayor frecuencia en una presentación de “nunca”. (Tabla 04).

Tabla N°04: Estrategias desestresantes en el estrés académico en estudiantes de medicina en la ciudad de Piura durante el 2013

Estrategias des estresantes	Nunca		Rara vez		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Asertividad	6	4,44	16	11,85	38	28,15	55	40,74	20	14,81
Planificación	4	2,98	20	14,93	40	29,85	52	38,81	18	13,43
Religiosidad	19	14,07	26	19,26	47	34,82	20	14,81	23	17,04
Investigar situación	9	6,67	28	20,74	41	30,37	36	26,67	21	15,56
Confidencialidad-Ventilación de Información	8	5,97	40	29,85	41	30,59	30	22,39	15	11,19

DISCUSIÓN

Es considerado normal el estrés en la vida de una persona promedio normal de cualquier edad, pudiéndose constatar con los resultados de este trabajo siendo la edad promedio 19 años. También es resaltante la prevalencia de estrés en sexo femenino, con un 58%, concordando con los trabajos realizados en estudiantes Latinoamericanos de Medicina^(5,6).

Los resultados respecto a los niveles de preocupación y nivel de estrés académico, posiblemente se podrían correlacionar con la metodología modular que forma el currículo de la escuela de medicina en la Universidad Cesar Vallejo filial Piura, establecida mediante el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), a diferencia de otras facultades. Este hallazgo, nos permite plantear futuras investigaciones, referentes a la metodología de enseñanza, y su efecto estresor o antiestresante^(5,7).

Como se desprende de los resultados, las demandas del entorno académico del estudiante requieren de una capacidad adaptativa provocando el trastorno del estrés en el individuo, siendo así, la competencia grupal, el estresor con mayor incidencia en los alumnos, indicando que otros estresores de naturaleza organizacional por parte del docente, como son la sobrecarga de tareas y trabajos, la evaluación del docente y el tipo de trabajo pedido, si bien es cierto se mantienen con una diferencia porcentual mínima en relación con la competencia grupal, no son los principales estresores detectados, como afirma Román Collazo en su trabajo, junto con los de naturaleza de proceso por parte del docente, como la participación en clase, además de la personalidad y carácter del docente⁽⁸⁻¹⁰⁾.

Otro agente estresor catalogado como causante de mayor nivel de estrés por diversos autores es el tiempo limitado, el cual en este trabajo resulta como el

segundo agente estresor, junto con la sobrecarga de tareas y trabajos^(5,8,9).

La particularidad que presenta el estrés, es la capacidad de provocar signos y síntomas en un estado prolongado, los que son evaluados en tres dimensiones. En relación a las reacciones físicas, la de mayor prevalencia se encuentra en la pérdida del sueño, en un nivel de algunas veces, concordando con los resultados de estudios realizados en universitarios^(6,9).

En las reacciones psicológicas, mayor frecuencia se encontró en la inquietud y la agresividad, pero en un nivel 2, es decir rara vez. La depresión, la ansiedad y los problemas de concentración, presentan su mayor frecuencia en nivel algunas veces, lo que indica su importancia en relación a los pensamientos negativos que presentan los alumnos⁽¹⁰⁻¹²⁾.

La asociación estadística obtenida entre el nivel de estrés académico, respecto a sus dimensiones y antiestresores fue significativa, coincidiendo con el estudio realizado por Roman Collazo, en estudiantes de medicina de Latinoamérica⁽⁵³⁾. En el presente trabajo, la principal limitación fue la aplicación del instrumento de manera simultánea; sin embargo, se solucionó con las coordinaciones pertinentes, con los diferentes departamentos académicos de la escuela de medicina, aunque igual condicionó a un retraso de la investigación. Similares limitaciones, se presentaron en estudios de otros autores^(4,5,7,12).

En conclusión, se evidencia que los estudiantes de Medicina Humana del segundo semestre de la Facultad de Ciencias Médicas en la Universidad Cesar Vallejo, Piura; presentan un nivel de estrés académico alto, predominantemente en el sexo femenino. Entre los episodios de inquietud, se evidenció que el más frecuente fue la competencia grupal.

Respecto a las respuestas físicas, psicológicas y comportamentales, se presentó, en mayor frecuencia, problemas digestivos, irritabilidad y aislamiento; respectivamente. Entre las técnicas desestresantes utilizadas, se encontró que la mayoría de los alumnos recurren a la religión.

Por todo lo anterior, es necesario que las instituciones educativas desarrollen programas que incluyan técnicas de prevención, detección temprana, y control del estrés en estudiantes de Medicina, de esta manera, evitar posibles consecuencias fisiológicas, psicológicas y/o comportamentales que el estrés pueda originar.

Conflictos de interés: El autor, niega conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Días-Martín Y. [Estrés académico y afrontamiento de estudiantes de medicina](#). *Rev Hum Med*. 2010;10(1).
- Barraza-Macías A. Estresores académicos y género. Un estudio exploratorio de su relación en alumnos de licenciatura. *Visión Educativa IUNAES*. 2012.
- Barraza-Macías A. Propiedades psicométricas del Inventario SISCO del estrés académico. *Revista Electrónica Psicología Científica* [Internet]. 2007; Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/sisco-propiedades-psicometricas/>
- Roman-Collazo C, Ortíz-Rodríguez F, Hernández-Rodríguez F. [El estrés académico en estudiantes latinoamericanos de la carrera de Medicina](#). *Revista Iberoamericana de Educación*. 2008;46:1-8
- Arce-Villalobos LR, Toro-Huamanchumo CJ, Díaz-Vélez C. [Variación del nivel de ansiedad durante evaluaciones académicas realizadas a estudiantes de medicina humana de la Universidad de San Martín de Porres filial norte](#). *Junio Julio, 2013. Rev. cuerpo méd HNAAA*. 2014;7(2):23-27.
- Díaz-Vélez C; Cabrera-Enriquez J; Puentes-Sánchez P, Vera-Romero O, León-Jiménez F, Peña-Sánchez R. [Salud mental en estudiantes de Medicina de Universidades de Lambayeque](#). *Rev. cuerpo méd. HNAAA*. 2011;4(2):127-28.
- Barraza-Macías A, Malo-Salavarieta D, Rodríguez-Garza M. [Síndrome de Burnout en estudiantes de dos facultades de Medicina. Un estudio comparativo entre una institución colombiana y una mexicana](#). *Revista Congreso Universidad*. 2012;1(2):112. Disponible en: <http://www.congresouniversidad.cu/revista/index.php/congresouniversidad/article/view/59/46>
- Barraza-Macías A.; Ortega-Muñoz, F. [Síndrome De Burnout En Alumnos De Los Doctorados En Educación De Durango \(México\)](#). *Enseñanza E Investigación En Psicología*. 2012;17(2):377-86.
- Rodríguez-Garza M, Sanmiguel-Salazar M, Muñoz-Muñoz A, Rodríguez-Rodríguez C. [El estrés en estudiantes de medicina al inicio y final de su formación académica](#). *Revista Iberoamericana de educación*. 2014; 66:105-22.
- Bermúdez S, Duran M, Escobar C, Morales A, Monroy S, Ramírez A. [Factores que afectan el rendimiento académico y estrés en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales durante el periodo académico de enero-junio del 2013](#). *Universidad de Manizales*. 2005.
- Ortiz S, Tafoya S, Farfán A, Jaimes A. [Rendimiento Académico, Estrés Y Estrategias De Afrontamiento En Alumnos Del Programa De Alta Exigencia Académica De La Carrera De Medicina](#). *Revista Med*. 2013;21(1):29-37.
- Trujano, M. R. S., Ramos, E. Á., Rodríguez. [Efectos del trabajo académico en la salud y en las relaciones familiares de hombres y mujeres estudiantes universitarios](#). *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* [Internet]. 2014;17(1).
- Rocha R, Cabrera E, González D, Martínez R, Pérez J, Saucedo R, et al. Factores de estrés en estudiantes universitarios [Resumen]. 11º Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis. 2010. Disponible en: http://old.psiquiatria.com/articulos/ansiedad/estres/4_5440/
- García-Ros R, Pérez-González F, Pérez-Blasco J. Natividad L. [Evaluación del estrés académico en estudiantes de nueva incorporación a la universidad](#). *Rev latinoam psicol*. 2012;44(2):143-154.
- Restrepo, A., Jaramillo, F., & Marín, J. [Estrés en estudiantes de medicina del Instituto de Ciencias de la Salud](#). *CES Med*. 1988;2(1):38-43.

16. Mosquera CA, Nacad DC, Mezzoni MA, Di Giacomo ZA, Mendible SE, Montplaisier FD, et al. [Estrés en dos cohortes de estudiantes de medicina de la Escuela "Luis Razetti", Universidad Central de Venezuela. Gac Méd Caracas. 2012;120\(1\):33-9.](#)
17. Ortega M, Ortiz G, Martínez A. [Burnout en estudiantes de pregrado de medicina y su relación con variables de personalidad. Ter psicol. 2014;32\(3\):235-42.](#)
18. Díaz S, Arrieta K, González F. [Estrés académico y funcionalidad familiar en estudiantes de odontología. Salud Uninorte. 2014;30\(2\):121-32.](#)
19. Reyes P, Rodríguez R, Salgado F, Franco D. [Perfil de salud y estilo de vida de los estudiantes de medicina de la Universidad Surcolombiana, Neiva 2010. Entornos. 2012;25\(2\):24526.](#)
20. Cáceres-Mejía B, Roca-Quicaño R, Torres M, Pavic-Espinoza I, Mezones-Holguín E, Fiestas F. [Factor analysis of the "Questionnaire for the evaluation of occupational burnout syndrome" in Peruvian medical students. Rev Psiquiatr Salud Ment \(Barc.\). 2014 \[en prensa\].](#)

Correspondencia

Franklin Rouselbel Correa Prieto.
Dirección: Calle Amazonas 1000 - Castilla, Piura. Piura. Perú.
Correo: fcorreap@ucvvirtual.edu.pe

Revisión de pares

Recibido: 15/04/2014
Aceptado: 06/01/2015