Nure Inv. 22 (136)
https://doi.org/10.58722/nure.v21i136.2627
nure investigación

Original **Open Access**

Factores demográficos y emocionales relacionados con la ansiedad social en estudiantes de enfermería

Demographic and emotional factors related to social anxiety in nursing students

Autores: *Dra. Karen Manzur* (1); Mg. Fernando Gutiérrez (2); Mg. Patricia Robledo (1).*

** **Dirección de contacto:** karen.manzur@uap.edu.ar*

Universidad Adventista del Plata (Entre Ríos, Argentina).

Resumen

Introducción. La ansiedad social se caracteriza por la preocupación ante la evaluación de otros. En el contexto universitario, se expresa mediante dificultades para realizar presentaciones orales, pedir ayuda, participar en trabajos grupales, ingresar al aula o evitar el contacto visual con el docente, afectando negativamente el rendimiento académico. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre la ansiedad social, el sexo, la edad y las dificultades en la regulación emocional en estudiantes de la carrera enfermería en 2024. Metodología. Estudio observacional, comparativo y transversal. La muestra incluyó estudiantes de la Lic. en Enfermería. Se utilizó un cuestionario sociodemográfico, el Inventario de Fobia y Ansiedad Social- Forma Breve (SPAI- B) y la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), adaptados en estudiantes universitarios argentinos y aplicados digitalmente. Los participantes firmaron un consentimiento informado. El análisis se realizó con SPSS versión 26. Resultados. Participaron 178 estudiantes, el 74,2% de sexo femenino, con una edad promedio de 24,25 años (DS=5.98). El 59,6% presentó niveles medios de ansiedad social y el 21,9% altos. No se halló asociación entre la ansiedad social y el sexo, pero los estudiantes con ansiedad social alta fueron significativamente más jóvenes (p=0,03) y presentaron mayores dificultades en la regulación emocional (p=0,000). Discusión. Este estudio proporciona evidencia sobre los factores asociados a la ansiedad social en estudiantes de enfermería en Argentina. La relación entre la ansiedad social y las dificultades en la regulación emocional destaca la necesidad de implementar estrategias para promover el bienestar de los estudiantes.

Palabras clave

Ansiedad, Regulación Emocional, Autocuidado, Salud Mental, Estudiantes de Enfermería.

Abstract

Introduction: Social anxiety is characterized by worry about being evaluated by others. In the university context, it is expressed through difficulties in giving oral presentations, asking for help, participating in group work, entering classrooms, or avoiding eye contact with instructors, negatively affecting academic performance. The objective of this study was to analyze the relationship between social anxiety, sex, age, and difficulties in emotional regulation in nursing students in 2024. Materials and Methods: Observational, comparative, and cross-sectional study. The sample included nursing students. A sociodemographic questionnaire, the Social Phobia and Anxiety Inventory - Short Form (SPAI-B), and the Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS) were used, all adapted for Argentine university students and administered digitally. Participants signed an informed consent form. The analysis was performed using SPSS, version 26. Results: A total of 178 students participated, 74,2% of whom were female, with a mean age of 24,25 years (SD = 5.98). Of the participants, 59,6% exhibited moderate levels of social anxiety, and 21,9% showed high levels. No association was found between social anxiety and sex, but students with high social anxiety were significantly younger (p=0,03) and experienced greater difficulties in emotional regulation (p =0,000). Discussion: This study provides evidence on factors associated with social anxiety in nursing students in Argentina. The relationship between social anxiety and difficulties in emotional regulation highlights the need for strategies to promote students' well-being.

Keywords

Anxiety; Emotional Regulation; Self Care; Mental Health; Students Nursing.

Nure Investigación está comprometida con el movimiento Open Access. Como revista que publica en acceso abierto ofrece acceso gratuito e inmediato a todos sus contenidos. Todos los trabajos se publican bajo licencia Creative Commons, según la modalidad Reconocimiento-NoComercial (CC-BY-NC), que permite el uso de la obra siempre que no sea con fines comerciales y se reconozca la autoría de su creador. https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura, a diferencia del miedo que es una respuesta emocional a una amenaza inminente, real o imaginaria. En la ansiedad social, el objeto de ansiedad son las situaciones en las que el individuo está expuesto al posible examen por parte de otras personas, esto ocurre durante las interacciones sociales (ej. mantener una conversación, reunirse con personas extrañas), al ser observado (ej. comiendo, bebiendo) y al actuar delante de otras personas (ej. dar una charla). El individuo teme ser evaluado negativamente por los demás por lo tanto evita y/o resiste con ansiedad intensa las situaciones sociales (1).

En el ámbito académico, los resultados de un estudio realizado a 942 estudiantes universitarios indicaron una relación significativa y negativa entre la ansiedad social y el rendimiento académico. El miedo a la evaluación negativa, la tendencia a sentirse angustiado y evitar situaciones sociales parece interferir en el rendimiento académico (2). Otros estudios también asociaron este constructo con el fracaso académico, el menor compromiso y la disminución de la autoeficacia académica (3-5).

Por otro lado, 787 estudiantes universitarios expresaron que las situaciones comunes de aprendizaje en las que experimentaron ansiedad social fueron la realización de presentaciones (80%), seguido del trabajo en grupo (25-26%), conferencias (14-26%) y compartir instalaciones tecnológicas (8-13%) (6). De igual manera, un estudio realizado con metodología cualitativa exploró el impacto percibido de la ansiedad social en la participación de las actividades de la vida diaria de los estudiantes universitarios. Ellos se percibieron inferiores a sus compañeros y también respecto a sus habilidades; sostenían que, al interactuar con otros, la imagen negativa de sí mismo era la forma en que sus compañeros los percibían. Esta preocupación continua por el desempeño personal y la percepción de los otros contribuyó a la evitación de actividades simples como ingresar a un aula, concentrarse, realizar presentaciones orales, participar activamente en trabajos de grupos pequeños, incluso uno de ellos manifestó el deseo de no ser señalado por el profesor (7).

En cuanto al entorno físico universitario, en algunos casos informaron sentirse cómodos en grandes bibliotecas y clases o salas de conferencias con gran cantidad de personas, ya que facilitaba el anonimato, estos mismos participantes informaron que evitaban clases de tutorías o con pocas personas por la falta de anonimato. Otros, manifestaron que un lugar físico grande puede inhibir su participación y que ésta se ve favorecida por tutorías o clases con menor cantidad de personas. Por lo tanto, el tamaño o lugar físico puede facilitar o inhibir la participación dependiendo de la actividad y de cómo la persona percibe esa situación. En relación al entorno universitario social, les resultó difícil conocer a personas nuevas e ir a eventos sociales (7). Otras investigaciones también reportaron una correlación negativa entre la ansiedad social y las capacidades de comunicación y las habilidades sociales (8,9).

Además, es frecuente utilizar la evitación de la realidad como estrategia de afrontamiento, mediante el autoaislamiento físico y emocional, por ejemplo no asistir a entornos sociales incómodos, considerar su habitación como un lugar seguro, utilizar el cine y los juegos como una forma de evitar el procesamiento emocional (10).

La regulación de las emociones implica su conciencia, comprensión, aceptación, la capacidad para controlar los comportamientos impulsivos y actuar de acuerdo con los objetivos deseados cuando se experimentan emociones negativas y la capacidad de utilizar estrategias de regulación emocional apropiadas a la situación y con flexibilidad, para modular las respuestas emocionales, con el fin de cumplir con los objetivos individuales y demandas situacionales. La ausencia relativa de alguna o todas estas habilidades indicarían la presencia de dificultades en la regulación emocional (11). El Modelo Evolutivo Emocional de la Ansiedad Social propone que la ansiedad social podría estar influenciada directamente por las expectativas de rechazo social que enfrentan los individuos en situaciones sociales en general y por las dificultades para regular los estados emocionales que brindan información sobre el estado interno y la capacidad de desempeñarse adecuadamente. Los resultados obtenidos a partir de una muestra de 438 estudiantes universitarios argentinos indicaron que la interacción entre el miedo al abandono con las dificultades en la regulación de las emociones y las expectativas de rechazo social explicaron el 26% de la Ansiedad Social (12).

Por último, la prevalencia de ansiedad social en estudiantes universitarios oscila entre un 3% y un 50% (3,13-21). La manifestación de la forma severa o muy severa ocurre entre un 3% y un 28% (3,13,14,17,22). En cuanto a factores sociodemográficos, la mayoría de los estudios coincide en que es más frecuente en estudiantes mujeres. (3,8,9,13,14,16,18, 22-24) Respecto de la edad, algunas investigaciones la asocian con estudiantes más jóvenes, (3,24) mientras que otros reportan una relación inversa (13) o la ausencia de asociación significativa. (14)

En Argentina, en el año 2019 se realizó la adaptación de la versión española del Inventario de Fobia y Ansiedad Social – Forma Breve (SPAI-B) (25) que evalúa estos síntomas de ansiedad social en estudiantes universitarios, (23) lo cual brinda la oportunidad de estudiar este constructo con una herramienta válida y confiable. Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue analizar la relación entre la ansiedad social, el sexo, la edad y las dificultades en la regulación emocional en estudiantes de la carrera de enfermería durante el año 2024.

METODOLOGÍA

Este estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo, con un diseño observacional, comparativo y transversal. La unidad de análisis fueron estudiantes universitarios mayores de 18 años, matriculados en la carrera de Enfermería de dos instituciones educativas privadas de Argentina en el año 2024 y que brindaron su consentimiento para participar del estudio. Se excluyeron a los estudiantes que respondieron el cuestionario de forma incompleta o ausentes durante el período de recolección de datos (julio-septiembre).

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. El tamaño muestral se calculó utilizando una prevalencia estimada de ansiedad social del 12.5%, una precisión del 5% y un nivel de confianza del 95%. Además, se agregó un 5% adicional para tener en cuenta posibles pérdidas. Con estos parámetros, el tamaño muestral calculado fue de 178 estudiantes.

Los estudiantes completaron un cuestionario sociodemográfico donde se consultó sexo, edad y año de la carrera que cursaban. Para la variable Ansiedad Social se utilizó el Inventario de Fobia y Ansiedad Social- Forma Breve (SPAI- B), en su versión validada para la población argentina, que consta de 16 ítems con una escala de respuesta de tipo Likert de 5 puntos (desde 1= nunca hasta 5= siempre) y donde los encuestados tienen que responder la frecuencia con la que ocurre la situación descrita. La consistencia interna reportada fue de α= 0.89. (23) Este instrumento cuenta con un baremo recientemente publicado y específico para la población argentina. El puntaje total se obtiene a partir de la suma de las respuestas proporcionadas en cada ítem, considerando la edad de los encuestados, los criterios de interpretación para la ansiedad social son: baja (menor al percentil 25), media (entre el percentil 25 y 75), alta (mayor al percentil 75). (24)

Para la variable dificultades en la regulación emocional, se utilizó la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS). (11) Es un cuestionario validado en estudiantes universitarios argentinos que mide las dificultades en la regulación emocional cuando se experimentan emociones negativas. La versión adaptada incluye 36 ítems con un formato de respuesta tipo Likert de 5 puntos (desde 1= casi nunca hasta 5=casi siempre). Se suman los puntajes obtenidos en las respuestas, un puntaje más alto indica mayores dificultades en la regulación emocional. La consistencia interna reportada fue de α= 0.98. (26)

Los datos fueron analizados con el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 26. Se realizó un análisis estadístico descriptivo inicial para todas las variables del estudio. Se evaluó la normalidad de los datos considerando las medidas descriptivas, los gráficos (histograma, qq-plot) y los test de normalidad Kolmogorov-Smirnov (KS) y Shapiro-Wilk (SW). La prueba KS fue utilizada para muestras igual o mayores a 50, mientras que SW se empleó para tamaños muestrales menores a 50. Para investigar la asociación entre la ansiedad social y el sexo se empleó la prueba X^2 y para estudiar su relación con la edad la prueba Kruskall-Wallis. Para estudiar la relación entre la ansiedad social y las dificultades en la regulación emocional se empleó la prueba ANOVA de un factor con el análisis post hoc de Bonferroni. En todos los análisis se trabajó con un 95% de confianza.

Los participantes fueron contactados mediante invitaciones presenciales, visitando las aulas con autorización del docente, y a través de medios digitales, donde se explicaba la temática de la investigación.

El consentimiento informado y los instrumentos de recolección de datos se administraron mediante un formulario de Google Forms. Primeramente, los estudiantes proporcionaron su consentimiento para participar en el estudio y luego accedían a los instrumentos. Este proyecto fue evaluado por el Comité de Ética de Investigación de una de las instituciones participantes y recibió la aprobación bajo la resolución Nro 64/24.

RESULTADOS

La muestra se integró por 178 alumnos de la carrera de Lic. en Enfermería de dos instituciones educativas privadas. La representatividad de cada institución en la muestra fue del 48,3% y 51,7% respectivamente. El 74,2% (n=132) de los estudiantes eran mujeres, con una edad promedio de 24,25 años (DS 5,98; Mdn= 22), siendo la edad mínima de 18 años y máxima de 48 años. En relación con el año de cursado de la carrera el 27,5% (n=49) se encontraba en primer año, el 30,3% (n=54) en segundo año, el 21,3% (n=38) en tercer año, el 19,1% (n=34) en cuarto año y el 1,7% (n=3) en quinto año.

Del total de estudiantes, el 59,6% (n=106) presentó ansiedad social media y el 21,9% (n=39) alta **(Figura 1).** Es importante destacar que más del 70% de los estudiantes con ansiedad social alta se encuentran cursando el primer y segundo año de la carrera **(Figura 2).** Por otro lado, a pesar de que el mayor porcentaje de estudiantes con ansiedad social alta correspondió al sexo femenino (25%) frente al 13% en el sexo masculino, los resultados de la prueba X^2 no mostraron una asociación significativa entre ambas variables (X^2 =2,90, p=0,234, V Cramer = 0,128).

Los resultados de la distribución de la edad y la ansiedad social se presentan en la **Tabla 1.** Dado que los datos no siguieron una distribución normal (test de normalidad p<0,05), se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis, la cual mostró una diferencia estadísticamente significativa entre la edad de los estudiantes y la ansiedad social (6,83, p=0,03). La corrección de Bonferroni indicó que la edad de los estudiantes con ansiedad social alta fue significativamente menor (Mdn=21) en comparación con los estudiantes con ansiedad social media (Mdn=22).

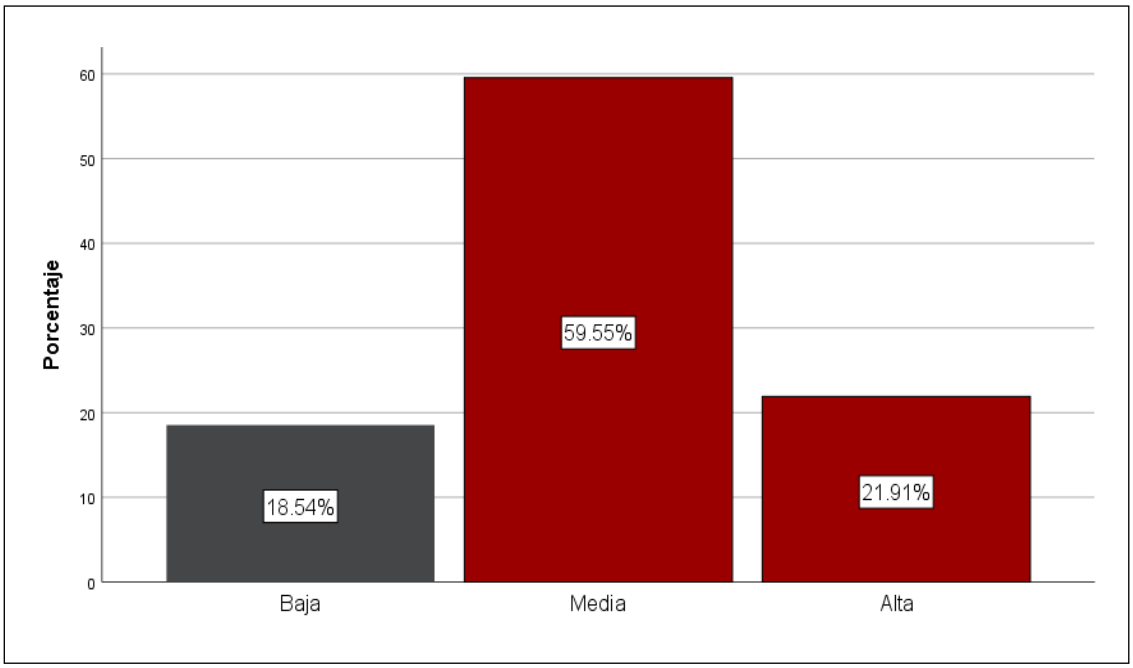

Figura 1. Niveles de Ansiedad social en estudiantes de enfermería según cuestionario SPAI- B.

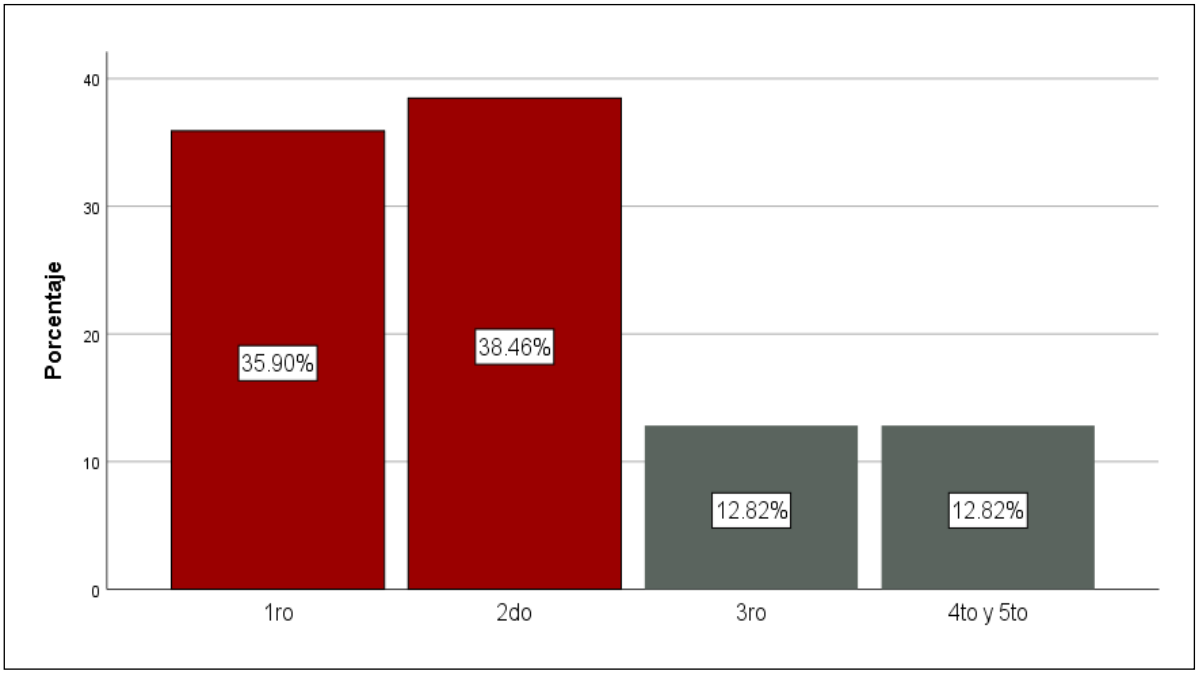

Figura 2. Distribución de estudiantes con ansiedad social alta según el año de la carrera.

Ansiedad Social	Edad				
	N	M (DS)	IC95%	Mdn	RIC
Baja	33	23,55(4,91)	21,8-25,29	22	8
Media	106	25,10(6,35)	23,88-26,33	22*	9
Alta	39	22,56(5,43)	20,80-24,32	21*	3

M=Media; DS=Desvío Estándar; IC95%= Intervalo de confianza; Mdn=Mediana; RIC=Rango Intercuartílico; *Kruskal Wallis p=0,032

Tabla 1. Relación entre Ansiedad Social y Edad de los estudiantes.

En cuanto a las dificultades en la regulación emocional, los datos presentaron una distribución normal (test de normalidad p>0,05). Los estudiantes obtuvieron un promedio de 89,65 puntos (DS = 22,18; Mdn = 88), lo que representa el 49,81% del puntaje máximo posible. Por otro lado, al comparar estas dificultades con los niveles de ansiedad social (baja, media, alta), los puntajes presentaron una distribución normal por grupo (test de normalidad p>0,05) y se utilizó la prueba ANOVA de un factor.

Los resultados mostraron una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos (F=16,03, p=0,000). Las comparaciones *post hoc* utilizando la prueba Bonferroni indicaron que el promedio de las dificultades en la regulación emocional en estudiantes con ansiedad social alta (M=102,33, DS=22,92) fue significativamente superior a la del grupo con ansiedad social media (M=89,58, DS=19,66, p= 0,003) y baja (M=74,88, DS=20,18, p=0,000). De igual manera, las dificultades del grupo con ansiedad social media fueron significativamente superiores en comparación con el grupo de ansiedad social baja (p=0,001). Además, el tamaño del efecto fue grande (n^2=0,15), lo cual indica que aproximadamente el 15% de la variabilidad total en las dificultades en la regulación emocional puede ser explicada por los diferentes niveles de ansiedad social.

DISCUSIÓN

El objetivo de esta investigación fue analizar la relación entre los factores demográficos y emocionales en estudiantes de la carrera de enfermería. Los resultados mostraron que el 59,6% (n=106) presentó un nivel medio de ansiedad social y el 21,9% (n=39) alto. Estos hallazgos coinciden con las prevalencias reportadas en estudios previos cuyos rangos oscilaron entre el 3% y el 50% (3,13-21) y la manifestación de la forma severa o muy severa entre un 3% y 28% (3,13,14,16,22).

La amplia variabilidad de los resultados podría atribuirse a factores culturales y sociales, ya que los antecedentes revisados provienen contextos diversos como Arabia Saudita, Marruecos, Iraq, India, Etiopía, China, Reino Unido y México. Además, se observó una notable heterogeneidad en el tamaño muestral, entre 103 y 5896 estudiantes, y en los instrumentos utilizados para medir ansiedad social junto con sus respectivos puntos de corte. Parte de la escasez de estudios latinoamericanos podría relacionarse con la carencia de instrumentos adaptados a esta región (23).

En cuanto a factores demográficos, esta investigación no halló asociación estadísticamente significativa entre el sexo de los estudiantes y la ansiedad social, lo cual contrasta con lo reportado en la mayoría de los estudios, que destacaron una mayor frecuencia de esta condición en estudiantes mujeres (3,8,9,13,14,16,18,22-24). En las investigaciones realizadas en Argentina para la validación del instrumento y la construcción de los datos normativos, las mujeres presentaron puntuaciones significativamente más altas que los hombres pero el tamaño del efecto fue pequeño (23, 24).

Respecto de la edad, los estudiantes con ansiedad social alta fueron significativamente más jóvenes. Los antecedentes sobre este factor son disímiles, algunos apoyan esta asociación (3,24), otros informan una relación inversa (13) o incluso ausencia de asociación (14). Sin embargo, en la investigación realizada en Argentina para la construcción de los datos normativos, el grupo de 18 a 35 años presentó mayores niveles de ansiedad social respecto del grupo de 36 a 80 años y con un tamaño del efecto moderado (24). De manera similar, un estudio reciente realizado en Jordania con 851 estudiantes universitarios, de los cuales el 70% pertenecía a carreras de ciencias de la salud, evidenció que los alumnos más jóvenes (21,9 años o menos) tenían mayor probabilidad de desarrollar ansiedad social en comparación con aquellos de mayor edad (33).

En cuanto a la regulación de las emociones, los estudiantes con ansiedad social alta mostraron dificultades significativamente superiores en este ámbito y con un tamaño del efecto grande. Estos resultados coinciden con estudios previos, uno realizado a 438 estudiantes universitarios argentinos (12) y otro con una muestra de 440 estudiantes del mismo contexto (27).

Por último, es relevante destacar que más del 70% de los estudiantes con ansiedad social alta estaban cursando los dos primeros años de la carrera. Otros estudios también reportaron una mayor prevalencia de esta condición en los niveles iniciales del ámbito académico (16,22). Este hallazgo adquiere importancia porque los dos primeros años de la carrera son considerados una etapa crítica, en la cual las instituciones educativas necesitan aplicar estrategias preventivas para reducir la deserción académica (28,29) y, aunque es un fenómeno multifacético, la ansiedad se destaca como uno de los factores relevantes asociados al estudiante (30-32).

Este estudio aporta datos relevantes sobre un constructo poco explorado en estudiantes de Enfermería en Argentina y utilizando instrumentos validados para esta población. Sin embargo, la implementación del muestreo no probabilístico limita la posibilidad de generalizar estos resultados a otras poblaciones de estudiantes. Además, aunque se recolectó información sobre el año de cursado, no se realizaron comparaciones inferenciales entre cada curso, se optó por analizar la variable edad siguiendo criterios de estudios previos. Es recomendable que futuras investigaciones exploren cómo la ansiedad social varía a lo largo de la carrera.

En conclusión, los resultados indican que un porcentaje significativo de estudiantes experimentan niveles altos de ansiedad social, especialmente los más jóvenes. Además, la relación entre la ansiedad social y las dificultades en la regulación emocional destaca la necesidad de implementar estrategias de intervención en las etapas iniciales de la carrera para abordar ambos constructos y promover el bienestar de los estudiantes.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

FINANCIAMIENTO

Este estudio fue financiado por la Universidad Adventista del Plata mediante su convocatoria interna de proyectos de investigación y aprobado mediante resolución Nro.24/12.

DATOS AUTORES

(1) Universidad Adventista del Plata (Entre Ríos, Argentina); (2) Magister. Instituto Superior Adventista de Misiones (Misiones, Argentina).

Recibido: 26/11/2024. Aceptado: 16/04/2025.
Versión definitiva: 25/04/2025.

BIBLIOGRAFÍA

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual for mental disorders (5th ed.). Washington, DC: American Psychiatric Press; 2013.
2. Brook C, Willoughby T. The social ties that bind: social anxiety and academic achievement across the university years. Journal of youth and adolescence. 2015; 44(5): 1139–1152. Disponible en: *https://doi.org/10.1007/s10964-015-0262-8*
3. Al-Johani W, AlShamlan N, Alamer N, et al. Social anxiety disorder and its associated factors: a cross-sectional study among medical students, Saudi Arabia. BMC Psychiatry. 2022; 22(505):1-8. Disponible en: *https://doi.org/10.1186/s12888-022-04147-z*
4. Mou Q, Zhuang J, Gao Y, Zhong Y, Lu Q, Gao F, Zhao M. The relationship between social anxiety and academic engagement among Chinese college students: A serial mediation model. J Affect Disord. 2022;15(311):247-253. Disponible en: *https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.04.158*
5. Hood S, Barrickman N, Djerdjian N, Farr M, Magner S, Roychowdhury H, Gerrits R, Lawford H, Ott B, Ross K, Paige O, Stowe S, Jensen M, Hull K. "I Like and Prefer to Work Alone": Social Anxiety, Academic Self-Efficacy, and Students' Perceptions of Active Learning. CBE Life Sci Educ. 2021;20(1):ar12. Disponible en: *https://doi.org/10.1187/cbe.19-12-0271*
6. Russell G, Topham P. The impact of social anxiety on student learning and well-being in higher education. Journal of mental health. 2012; 21(4): 375–385. Disponible en: *https://doi.org/10.3109/09638237.2012.694505*
7. Clarke J, Fox J. The Impact of Social Anxiety on Occupational Participation in College Life. Occupational Therapy in Mental Health. 2017; 33(1):31-46. Disponible en: *https://doi.org/10.1080/0164212X.2016.1222323*
8. Lai F, Wang L, Zhang J, Shan S, Chen J, Tian L. Relationship between Social Media Use and Social Anxiety in College Students: Mediation Effect of Communication Capacity. Int J Environ Res Public Health. 2023 Feb 18;20(4):3657. Disponible en: *https://doi.org/10.3390/ijerph20043657*
9. Reyes G, Cuevas M, Correa A. Habilidades sociales, ansiedad social, rendimiento académico y género en estudiantes de psicología. Rev Elec Psicología de la FEES Zaragoza UNAM. 2023; 13 (25):56-64. Disponible en: *https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/2022/Publicaciones/revistas/Rev_Elec_Psico/Vol_13_No_25/REP13(25)-may08-Art6.pdf*
10. Lee J, Waldeck D, Holliman A, et al. Feeling Socially Anxious at University: An Interpretative Phenomenological Analysis. The Qualitative Report. 2022; 27(4): 897-919. Disponible en: *https://doi.org/10.46743/2160-3715/2022.5270*
11. Gratz K, Roemer L. Multidimensional Assessment of Emotion Regulation and Dysregulation: Development, Factor Structure, and Initial Validation of the Difficulties in Emotion Regulation Scale. Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment. 2004; 26:41-54. Disponible en: *https://doi.org/10.1023/B:JOBA.0000007455.08539.94*
12. Moran V, Olaz F, Pérez E, et al. Emotional-Evolutional Model of social anxiety in university student. International Journal of Psychology and Psychological Therapy. 2018;18(3): 315-330. Disponible en: *https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/104842*

13. Russell G, Shaw S. A study to investigate the prevalence of social anxiety in a sample of higher education students in the United Kingdom. Journal of Mental Health. 2009; 18(3): 198-206. Disponible en: *https://doi.org/10.1080/09638230802522494*
14. Hakami R, Mahfouz M, Adawi A, et al. Social anxiety disorder and its impact in undergraduate students at Jazan University, Saudi Arabia. Ment Illn. 2018; 9(2):7274. Disponible en: *https://doi.org/10.4081/mi.2017.7274*
15. Preeti, Das P. Prevalence of social anxiety disorder and its determinants among undergraduate medical students of East Delhi Int J Community Med Public Health. 2019;6(3):1335-1339. Disponible en: *http://dx.doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20190636*
16. Desalegn G, Getinet W, Tadie G. The prevalence and correlates of social phobia among undergraduate health science students in Gondar, Gondar Ethiopia. BMC Res Notes. 2019;12(1):438. Disponible en: *https://doi.org/10.1186/s13104-019-4482-y*
17. Reta Y, Ayalew M, Yeneabat T, et al. A. Social Anxiety Disorder Among Undergraduate Students of Hawassa University, College of Medicine and Health Sciences, Ethiopia. Neuropsychiatr Dis Treat. 2020; 16:571-577. Disponible en: *https://doi.org/10.2147/NDT.S235416*
18. Melkam M, Segon T, Nakie G. Social phobia of Ethiopian students: meta-analysis and systematic review. Syst Rev. 2023;12(41):1-10. Disponible en: *https://doi.org/10.1186/s13643-023-02208-2*
19. García R, Flores R, Gutiérrez A, et al. Ansiedad social en estudiantes universitarios: Prevalencia y variables psicosociales relacionadas. Psicología Iberoamericana. 2008; 16(2): 54–63. Disponible en: *https://doi.org/10.48102/PI.V16I2.287*
20. Ramdani FZ, Lahlou L, Merzouki M, Doufik J, El Oumary O, Akebour K, Hamri S, Mouhadi K, Boujraf S, Rahioui H, Rammouz I. Internet addiction, social phobia, substance abuse, and depression in the university setting: a cross-sectional study in the southern region of Morocco. Front Psychol. 2024; 15:1398989. Disponible en: *https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1398989*
21. Jaiswal A, Manchanda S, Gautam V, Goel AD, Aneja J, Raghav PR. Burden of internet addiction, social anxiety and social phobia among University students, India. J Family Med Prim Care. 2020;9(7):3607-3612. Disponible en: *https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_360_20*
22. Ahmad R, Faque B, Seidi P. Prevalence of social anxiety in students of college of education-university of Garmian. International Journal of Arts and Technology. 2017; 8(3):78-83. Disponible en: *https://doi.org/10.18843/rwjasc/v8i3(1)/12*
23. Morán V, Azpilicueta A, Cupani M, García-López L. Validación del Inventario de Fobia y Ansiedad Social-Forma Breve para universitarios argentinos. Avaliação Psicológica. 2019; 18(2): 147-155. Disponible en: *https://doi.org/10.15689/ap.2019.1802.16760.05*
24. Moran V, Villarubia M, Fabbro N, Natera M. Datos normativos en población de adultos argentinos para la Escala Breve de Ansiedad y Fobia Social -SPAI-B. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento. 2023; 15(2): 50-59. Disponible en: *https://revistas.unc.edu.ar/index.php/racc/article/view/33308/42528*
25. Piqueras J, Espinosa-Fernández L, Garcia-Lopez L, Beidel D. Validación del Inventario de Ansiedad y Fobia social- Forma Breve"(SPAI-B) en jóvenes adultos españoles. Behavioral Psychology. 2012; 20(3): 505-529. Disponible en: *https://www.behavioralpsycho.com/producto/validacion-del-inventario-de-ansiedad-y-fobia-social-forma-breve-spai-b-en-jovenes-adultos-espanoles/*
26. Michelini Y, Godoy J. Adaptación Argentina de Dos Escalas de Dificultades en la Regulación Emocional en Adultos Emergentes Universitarios. Psykhe (Santiago). 2022; 31(1): 1-20. Disponible en: *https://doi.org/10.7764/psykhe.2020.22585*
27. Moran V, Olaz F, Pérez E, et al. Desarrollo y validación del Test de Ansiedad Social para estudiantes universitarios (TAS-U). Liberabit: Revista Peruana De Psicología. 2018; 24(2), 195–212. Disponible en: *https://doi.org/10.24265/LIBERABIT.2018.V24N2.03*
28. Lattuada M. Deserción y retención en las unidades académicas de educación superior. Una aproximación a las causas, instrumentos y estrategias que contribuyen a conocer y morigerar su impacto. Debate Universitario. 2017;5(10):110-113. *https://doi.org/10.59471/debate2017113*
29. Aguilar V, Bonaldo C. Deserción en el sistema universitario: el caso de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Escuela Superior de Ciencias de la Salud - UNCPBA - período 2004-2017. Territorios del cuidado. 2018; 2(1), 35-47. Disponible en: *https://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/3529*
30. Palomino JC, Pimentel-Bernal M, Irias-Sandoval M. Deserción en la educación superior y salud mental: Estudio bibliométrico. Contabilidad Y Negocios. 2024; 19(37): 34-57. *https://doi.org/10.18800/contabilidad.202401.002*
31. Oliveira Silva G, Aredes NDA, Galdino-Júnior H. Academic performance, adaptation and mental health of nursing students: A cross-sectional study. Nurse Educ Pract. 2021;55:103145. *https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103145*
32. Bakker EJM, Kox JHAM, Boot CRL, Francke AL, van der Beek AJ, Roelofs PDDM. Improving mental health of student and novice nurses to prevent dropout: A systematic review. J Adv Nurs. 2020;76(10):2494-2509. *https://doi.org/10.1111/jan.14453*
33. Alhemedi AJ, Beni Yonis O, Allan H, Abu Mohsen G, Almasri A, Abdulrazzeq H et al. Screening for social anxiety disorder in students of Jordan universities after COVID-19 pandemic: a cross-sectional survey study. BMJ Open. 2025;15(1):e086066. *https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-086066*