INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS UNIVERSITARIOS
ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
Clave de incorporación 8955

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

NIVEL DE ESTRÉS EN UNIVERSITARIOS EN EL PRE PRUEBA RÁPIDA DE VIH

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTA:
JOSÉ GERARDO RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ

ASESOR DE TESIS:
MTRA. CRISTOBALINA MIRANDA FLORES

Puebla, Pue. 2025

Universidad Nacional Autónoma de México
UNAM
Biblioteca Central
Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Comisión que Aprobó de la Tesis

Título: Nivel de estrés en universitarios en el pre prueba rápida de VIH"

_____

MTRA. EDITH GUZMÁN MENDOZA
Presidente

_____

MTRA. MARÍA GUADALUPE MENDOZA PORTILLO
Secretario

_____

MTRA. CRISTOBALINA MIRANDA FLORES
Vocal 1

_____

MTRA. CRISTOBALINA MIRANDA FLORES
Director de Tesis

Dedicatorias

A Dios por acompañarme en este viaje llamado vida**.**

Agradecimientos

Empezare por agradecer a mis padres el Sr. Gerardo Rodriguez y a la Sra. Rosalía Hernandez por darme la vida y por apoyarme en todo momento, a mis hermanas Rosalía y Sandra Rodriguez por vivir hermosos momentos y acompañarme desde mi primer día de vida y sé que estarán hasta el fin del mundo. Mis sobrinas que siempre me hacen pasar momentos divertidos, a cada uno de mis tíos que me cuidaron y apoyaron desde pequeño, a mi acompañante de vida Edna Zarate, a mis hijos Luciano e Ivanna por darme vida cada día. Mis amigos que sean vuelto mis hermanos por estar en todo momento bueno y malo.

Para todos aquellos que se han adelantado en el camino siempre estarán en mi corazón abuelos, tíos, amigos, nunca los olvidare.

Resumen

Nombre: José Gerardo Rodríguez Hernandez
Instituto de Estudios Avanzados Universitarios
Título (Tesis): Nivel de estrés en universitarios en el pre prueba rápida de VIH
Número de páginas: 30
Área de Estudio: Enfermería.

Fecha de Graduación:2025

Candidato para el Grado de Licenciado en Enfermería

Introducción: El presente estudio de investigación describe los niveles de estrés que se presentan en el proceso Pre-Prueba rápida de virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en jóvenes universitarios de la facultad de lenguas de la benemérita universidad autónoma de puebla (BUAP) de la Ciudad de Puebla. Donde participaron en el estudio participaron 154 jóvenes en un rango de edad de 18 a 24 años de edad.

Material y métodos: Se ejecuto la escala de estrés percibido-10 que mide la percepción de estrés, incluye 10 ítems donde la escala brinda cinco opciones de respuesta: 'nunca', 'casi nunca', 'de vez en cuando', 'muchas veces' y 'siempre', que se clasifican de cero a cuatro. No obstante, los ítems 4, 5, 7 y 8 se califican en forma reversa o invertida a mayor puntuación, mayor estrés percibido.

Resultados: Durante la elaboración de la investigación se observó que, dentro de las características sociodemográficas valoradas, los participantes fueron 87 mujeres (52.6%) y 73 hombres (47.4%), además los resultados con alto porcentaje que se presentaron fueron estado civil: soltero 107 (69.5%), religión: católica 90 (58.4%), año de carrera: primero 46 (29.9%), lugar de procedencia: puebla capital 79 (51.3%) y orientación sexual: heterosexual 88 (57.1%).

Discusión: se observó que si existe un nivel de estrés y en su mayoría es agudo ocasionado por lo que conlleva el pre toma de la prueba de VIH. Siendo afectado el género masculino con estado civil soltero, de distintas religiones, que cursan el primer año de universidad de procedencia foránea y de orientación homosexual.

Director de Tesis: MTRA. Cristobalina Miranda Flores

Hoja de contenido

Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del problema 1

1.2 Propósito de investigación 3

1.3 Marco teórico/referencial 3

1.4 Estudios relacionados 8

1.5 Definición operacional 10

1.6 Objetivos 10

Capítulo II

Metodología 11

2.1 Diseño de estudio 11

2.2 Población 11

2.3 Muestreo y muestra 11

2.4 Criterios de selección 12

2.4.1 Inclusión 12

2.4.2 Exclusión 12

2.4.3 Eliminación 12

2.5 Instrumentos 12

2.5.1 Cedula de datos 12

2.5.2 Cuestionario de escala de estrés percibido-10 12

2.6 procedimiento 13

2.7 ética del estudio 13

2.8 plan de análisis 14

Capítulo III

Resultados de la prueba piloto 15

Capitulo IV

Discusión 21

Bibliografía 24

Anexos 28

Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del Problema

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que infecta a las células del sistema inmunitario, dañando progresivamente su capacidad para proteger al organismo contra enfermedades e infecciones[1]. A nivel mundial al cierre del 2020 el 37.7 millones de personas viven con virus de inmunodeficiencia humana de las cuales el 36.0 corresponde a personas mayores de 15 años y el 74% de las personas adultas de 15 años o más estaban en tratamiento antirretroviral (TAR)[2].

De igual importancia a finales del 2020 en Latinoamérica se estimaron 2.1 millones de personas que viven con virus de inmunodeficiencia humana (VIH), con una prevalencia en adultos de 15 a 49 años son 100 mil personas con nuevas infecciones por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es decir 329 personas lo adquieren diariamente. También 31 mil defunciones a causa del sida y 1.4 millones de personas viviendo con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) con acceso a tratamiento antirretroviral (TAR)[2].

En 1983 se reporta el primer caso de sida en México, hasta el 15 de noviembre de 2021 existe una vigilancia epidemiológica de 328 mil 791 personas con infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)[2]. El año 2021 registro 38.4 millones de personas que viven con virus de inmunodeficiencia humana (VIH), además 1.5 millones lo contrajeron en el mismo año, también se registra 4662 decesos relacionados por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) de los cuales 3896 fueron hombres y 766 mujeres. La tasa de mortalidad fue de 3.7 por cada 100 mil habitantes, por consiguiente, en hombres es de 6.3 por cada 100 mil hombres y en caso de mujeres 1.2 por cada 100 mil mujeres.

En el estado la distribución porcentual de casos en el 2021 por sexo dice que el 19.28 son mujeres y el 80.72 son hombres[3]. La toma de una prueba rápida de VIH pude ser una práctica que conlleva a un entorno estresante, por lo que la organización mundial de la salud (OMS) dice que es el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción[4] y así también se define como el resultado de una relación entre el sujeto y el entorno, que es analizado por este como una situación desbordante en relación a los recursos que dispone poniendo en riesgo su bienestar (Lazarus y Folkman)[5]

En revisión de distintos estudios sobre el estrés en pacientes con virus de inmunodeficiencia humana (VIH), se encontró que en su mayoría de las personas presenta estrés y que se manifiesta por distintos factores: Relacionados con la persona: edad, sexo, nivel académico, relaciones familiares y con gente de la que se rodea, tratamiento: número de pastillas ingeridas, efectos adversos por el consumo de los mismo Equipo asistencial como médicos y enfermeros.

Así afectando a la adherencia al tratamiento con antirretrovirales y el progreso el virus en el organismo[6], también las personas que llevan varios años diagnosticadas en un periodo mayor a 15 años tienen un mejor afrontamiento hacia el estrés[7].

La importancia que presenta para la enfermería es cómo manejar los distintos niveles de estrés, desde el momento en que se inicia la conversación, recopilación de datos personales, entrevista y llenado de cuestionario, hasta el momento en que se entrega el resultado de la prueba. Considerando estos puntos, el trabajo de la enfermería será relevante para poder obtener la confianza y veracidad de la información brindada por el usuario.

Las acciones a tomar es modular el tono de voz, no realizar expresiones efusivas a respuestas, aclaración de dudas, no usar terminología médica (información más precisa), concientizar y

sensibilizar. Si posteriormente su resultado es positivo dar motivos esperanzadores, brindar información sobre su referencia médica y seguimiento.

Tomando en cuenta los aspectos mencionados se puede llevar a cabo un proceso con bajos niveles de estrés, de igual importancia valorar las deficiencias de información y reforzar las debilidades del sector salud.

1.2 Propósito de investigación

Identificar el nivel de estrés en el pre prueba rápida de VIH en universitarios de la ciudad de Puebla.

1.3 Marco teórico

La enfermería es una ciencia y un arte con conocimientos basados en teorías científicas enfocadas en la salud y el bienestar del paciente. Abordando distintos aspectos como los psicológicos, espirituales, sociales y físicos. Durante el proceso de prevención, atención y diagnóstico del paciente, enfocado en distintos grupos, comunidades, edades y generos[8.]

El Dr. Hans Selye en 1973 determina al estrés como "la respuesta no específica del cuerpo a cualquier demanda que sobre él se ejerce"[9]. Lo hace llamar como "Síndrome General de Adaptación" (SAG). Selye menciona tres etapas de reacondicionamiento al estrés:

-Reacción de Alarma: Cambio especifico en el organismo en presencia del estresor.

- Estado de Resistencia: respuesta ante el estresor y adecuación.

- Fase de Agotamiento: situación prolongada en tiempo, que conduce a un estado de deterioro o muerte[10.]

La palabra estrés se desprende de la palabra griega "stringere" y significa "provocar tensión". De igual forma otra definición en el campo de la física, dice que la palabra estrés (stress) hace referencia a la fatiga de los materiales, es decir, a la presión que ejerce un cuerpo sobre otro[11].

El estrés se divide en dos tipos el estrés agudo y crónico

Estrés agudo: se manifiesta en un tiempo breve y normalmente desaparece con rapidez, suele ocasionar problemas importantes para la salud.

Estrés crónico: se padece durante un periodo de tiempo más prolongado, varia desde semanas a meses y presenta problemas de salud.

Es resultado de distintas reacciones en combinación de varios elementos estresores como trabajo, etapa educativa, finanzas, violencia, problemas de pareja o familiares.[12]

Originan una amenaza que producen desgastes, descompensaciones de mecanismos y función del organismo produciendo una activación de los órganos de forma enérgica y si no es libera esa energía producida presentara una alteración estresora que estimula en los sistemas de control y algunas de ellas son:

- Externos y Ambientales.
- Internos y psicoemocionales.
- Internos naturaleza o bilógicos del organismo.

Factores		
Externos	**Internos**	
Ambientales	**Psicoemocionales o reacciones emocionales anormales**	**Físicos o Biológicos**
Polución ambiental, sonido, amontonamiento y desorden en grande	Frustración: mala planeación derivado de no cumplir con metas propuestas, así presentando un fracaso y decepción	Rigidez: tensión muscular general y persistente

Tipos de alimentaciones: subalimentación (baja en minerales y vitamina) o superalimentación (exceso calorías)	Insatisfacción: baja autoestima consigo mismo, ideas desfavorables, ausencia de amistades, falta de reconocimiento	Enfermedades: Crónicas recurrentes
Tóxicos: café, tabaco, alcohol	Preocupaciones: económicas, profesionales, exceso de responsabilidad, superación de asuntos	Presencia de fatiga y agotamiento en su día a día
Condiciones adversas: cambios de temperatura bruscos, ambientes precarios	Conflictos: sociales familiares, personales y afectivos.	Intervención quirúrgica
Forma de vida: llevar un ritmo de velocidad rápido como en ciudades grandes	Inseguridad: miedo a todo, celos, baja autoestima.	Traumatismo
Reglas y normas en el trabajo.	Reacciones emocionales: introvertido, exigencia a uno mismos y buscar la perfección.	
Obligaciones y sobrecarga de trabajo	Pensamientos muy rígidos, difíciles de cambiar, pensamientos negativos	
Tragedias sobre perdidas de familiares, separaciones de relaciones amorosas, destitución laboral, jubilación, quiebra económica.		
Choques culturales: necesidades del emigrante		

Cuadro obtenido El Estrés Como Respuesta[7]

De igual importancia los daños causados por el estrés a órganos son irreparables, se describen los efectos del estrés agudo y crónico.

	Estrés agudo	**Estrés crónico**
SNC	Mayor atención, velocidad de procesamiento, memoria, euforia	Trabajo no fino, cefalea, insomnio, apatía, bajo rendimiento, dificultad para aprendizaje y memoria
Ojo	Dilatación anormal de la pupila	agotamiento ocular
Corazón	Taquicardia, hipertensión, arritmias, insuficiencia cardiaca	Hipertensión, angina de pecho, coronopatias
Pulmón	Respiración superficial con inicios y finales bruscos	Resfriados, crisis de asma
Aparato digestivo	Inapetente, aumento de jugos gástricos y cierre intestinal	Diarrea persistente, gastritis, ulcera gástrica, colon irritable
Sexo	Disminución de la función sexual	Perdida de libido o libido incontrolable, alteración de ciclo menstrual
Vasos	Vértigo, temperatura baja	Lesiones en piel, alopecia
Musculatura	Propenso a rigidez	Tensión muscular, cansancio, dolor de articulaciones, lesión ósea
Voz	Voz sin trascendencia y Agudeza	Agotamiento vocal y disfonía
Palabra	Aumento de la velocidad	Palabras o frases no comprensible
Glándulas	Sudoración, mucosas deshidratadas	
General	Ansiedad, febrícula, disminución de peso y ausencia en crecimiento	Agotamiento, dolores crónicos, ansiedad, baja autoestima, envejecimiento prematuro, depresión
Energía	Ingesta excesiva de azucares	Obesidad y a su vez propenso o diagnosticado con diabetes
Dermatológico	Dermatitis, prurito y enrojecimiento de la piel	Sarpullido en la piel, perdida de cabello

Sistema inmunológico	Respuesta inmunológica inhabilitada, deterioro en reparación de tejidos, infecciones y alergias	Enfermedades autoinmunes

Cuadro obtenido El Estrés Como Respuesta[7]

1.4 Estudios relacionados

Autor (Kerly Katherine Muñoz Quispe)[7] Realizo un estudio en el (año 2019) con el propósito de estudiar el encuentro entre el estrés y la calidad de vida en usuarios con seropositivo vih, el diseño fue transversal tipo no descriptivo, la muestra se conformó por 100 pacientes con VIH/SIDA del Hogar San Camilo en lima, el instrumentos que se aplico fue el cuestionario de Modos de afrontamiento del estrés (COPE) de Carver, Scheier y Weintraub y el cuestionario de Índice de calidad de vida (ICV) de Robles. Los resultados arrojados fueron que no existe diferencias entre el afrontamiento al estrés y la calidad de vida conforme el género y edad, mostrando los que presentan un tiempo superior a 16 años de diagnóstico tienen un mejor afrontamiento al estrés.

Autor (Jorge Alexander Quilla Regalado)[13] Realizo un estudio en el (año 2022) con el fin de estudiar la capacidad y adaptación al estrés en la vida de pacientes VIH en el hospital del callao, el diseño fue de tipo explicativo, diseño no experimental y corte transversal, la muestra fue por 146 pacientes mayores de 18 años, los instrumentos que se ejecutaron fue la escala de resiliencia de wagnild y young, cuestionario de modos de afrontamiento y el cuestionario de calidad de vida. Dentro de los resultados muestran niveles altos de resiliencia asociados a un incremento en las dimensiones: salud física, psicológica y ambiente de la calidad de vida. Los modos de afrontamiento centrado en problema asociados a un incremento en las dimensiones: psicológica, relaciones sociales y ambiente. Los modos asociados a la emoción incrementan a la salud del organismo, salud mental, trato social y ambiente.

Concluyendo en que la resiliencia reduce el dolor, el estrés y calidad de vida, de modo que el usuario con VIH afronta correctamente el tratamiento y la enfermedad.

Autor (Chiriguaya Pacha Peter Oswaldo, Villegas Juela Cristhian Andrés)[14] Realizaron un estudio en el (año 2022) con el propósito de estudiar la adaptación paciencia al stress en pacientes VIH en tiempos de pandemia, el diseño fue cuantitativo, la muestra fue a 150 pacientes del hospital "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña" en guayaquil, el instrumentos fue encuesta de investigación, donde los resultados se encontró en la población presentan alteración en el estrés, además que los pacientes no son capaz de controlar el estrés y no manejan alguna maniobra de afrontamiento, como conclusión los pacientes no saben cómo disminuir el estrés propiciado por la pandemia al no contar con ayuda de forma profesional.

Autor (Julio Alfonso Piña López, Mariana Dávila Tapia, Juan José Sánchez-Sosa, Carlos Togawa, Óscar Cázares Robles)[15] Realizaron un estudio en el (año 2008) con el propósito de estudiar los niveles de estrés, depresión y el apego al tratamiento en personas con VIH en Hermosillo, México, el diseño fue transversal, la muestra fue de 25 mujeres y 39 hombres con VIH del centro ambulatorio para la prevención y atención a VIH/Sida e infecciones de transmisión sexual, en Hermosillo, Sonora, México, el instrumento fue VPAD-24 para medir variables psicológicas y comportamientos de adherencia al tratamiento. Como resultado a la presencia de los distintos niveles de estrés, depresión y estos vinculados con la tolerancia a la ambigüedad como factor de predicción del fiel cumplimiento de las indicaciones médicas prescritas. También implementar programas promoviendo la adherencia al tratamiento en usuarios con VIH.

Autor (Julio Alfonso Piña López, Manuel Alejandro Valencia Vidrio, Katherine Mungaray Padilla, Andrés Ernesto Corrales Rascón)[16] Realizaron un estudio en el (año 2006) con el propósito de estudiar y comprobar la escala de bruce encargada de medir las situaciones relacionadas con el estrés en personas con VIH en sonora, México. El diseño que se realizo fue transversal, la muestra es de 68 personas con VIH atendidas en la institución del sector

salud en Hermosillo, el instrumento ESRE-12 escala para medir situaciones vinculadas con estrés en pacientes con VIH/SIDA, como resultado comprobar la confiabilidad óptima, la validez y frecuencia a la convivencia entre las causas mentales.

Autor (Adalberto Campos Arias, Heidi Celina Oviedo, Edwin Herazo)[17] Realizo un estudio en el (año 2014) con la finalidad de estudiar el desempeño psicométrico, consistencia interna y dimensionalidad mediante el instrumento la escala de estrés percibido 10, en 366 universitarios en un rango de edad de 18 a 30 años de la carrera de medicina en Bucaramanga, Colombia. Como resultado mostro un alfa de Cronbach de 0.65. y la capacidad de afrontamiento.

1.5 Definición operacional

La respuesta física y mental a una causa externa o al proceso de la toma de la prueba VIH durante su desarrollo. Esta variable será medida por la escala de estrés percibido-10[17]

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

- Identificar el nivel de estrés en el pre prueba rápida de VIH en universitarios de la ciudad de Puebla.

1.6.2 Objetivos específicos

- Contextualizar los factores sociodemográficos de la muestra estudiada.
- Identificar el nivel de estrés en el pre prueba rápida de VIH.
- Contrastar las variables categóricas de la cédula de datos con la variable estrés.

Capítulo II

Metodología

En este apartado se describe el diseño de estudio, la población, muestreo, muestra, criterios de selección, instrumentos, procedimientos, consideraciones éticas y plan de análisis estadístico.

2.1 Diseño del Estudio

El diseño de este estudio será de tipo comparativo longitudinal[18]

2.2 Población

La población estará conformada por estudiantes de nivel superior de licenciatura de lenguas de la ciudad de Puebla.

2.3 Muestreo y Muestra

Para la selección de los AM, el muestreo será por conveniencia, la muestra se calculó mediante fórmula de población finita.

Donde:

Tamaño de muestra (n)= 154

Total de población (N)= 2066

Nivel de confianza o confiabilidad (Z)= 99%

Error estimado máximo €= 10%

Probabilidad de que ocurra el evento (p)= 50%

Probabilidad de que no ocurra el evento (q)= 50%

2.4 Criterios de Selección

2.4.1 Criterios de inclusión.

Se incluirá alumnos que pertenezcan inscritos en la universidad de género masculino y femenino en un rango de edad de 18 a 25 años de edad.

2.4.2 Criterios de exclusión.

Alumnos que no se presenta en tiempo y forma durante el estudio

2.4.3 Criterios de eliminación.

Personas que abandonen el estudio y personas que respondan erróneamente los instrumentos.

2.5 Instrumentos de medición

Para la recolección de datos se utilizará una cédula de datos de sociodemográficos, posteriormente el instrumento ejecutar es la escala de estrés percibido-10[17]

2.5.1 Cédula de datos sociodemográficos.

Para medir las características personales de los se utilizará una cédula de datos sociodemográficos creada por Rodriguez Hernandez (2023), contiene información relacionada con Edad, sexo, estado civil, religión, año de carrera, lugar de procedencia y orientación sexual.

2.5.2 Escala de estrés Percibido-10

Esta escala mide la percepción de estrés, incluye 10 ítems y una serie de consultas directas que exploran el nivel de estrés experimentado durante el último mes. La escala brinda cinco opciones de respuesta: ‘nunca’, ‘casi nunca’, ‘de vez en cuando’, ‘muchas veces’ y ‘siempre’, que se clasifican de cero a cuatro. No obstante, los ítems 4, 5, 7 y 8 se califican en forma reversa o invertida. La EEP-4 se limita a los incisos 2, 4, 5 y 10. A mayor puntuación, mayor estrés percibido (3,12).

2.6 Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó de forma escrita a Instituto de estudios avanzados universitarios IDEAUNI para la autorización y procedimiento de la realización del oficio para la apertura del campo de estudio Facultad de lenguas, BUAP en la ciudad de Puebla.

Posteriormente se realiza de manera física la entrega del documentó y subsecuente así dando comienzo al proyecto de investigación realizado en las instalaciones mencionadas en las fechas establecidas y horario.

De manera general se agradece a las autoridades de la Facultad de lenguas que facilitaron y permitieron poder llevar a cabo el proyecto, así como a cada uno de los participantes que colaboraron en estudio.

2.7 Ética del Estudio

El presente proyecto abordó como fundamento ético el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud[19] que brinda artículos que serán utilizados para este estudio.

De acuerdo con lo anterior se considera lo estipulado en el Título Segundo, Capítulo 1, Artículo 13, donde se declara que toda aquella investigación que se relacione con el ser humano y sea sujetado a estudio debe permanecer y respetar la dignidad, bienestar y proteger sus derechos de todos los participantes, así como la privacidad durante la misma el no incluir nombre en el instrumento.

La investigación se desarrolla con las siguientes bases, contar con consentimiento informado y de forma escrita al sujeto de investigación con excepciones que el reglamento señala.

IV Ser realizado por profesionales de salud, conforme al artículo 114 de este reglamento, tener experiencia y conocimiento para cuidar integridad de ser humano con responsabilidad de una institución en atención a salud y supervisión de autoridades competentes, además de

contar con los recursos materiales y humanos necesarios para asegurar la comodidad de los usuarios a investigar.

V Investigación en grupos subordinados Art. 57 que se refiere a estudiantes, trabajadores de hospital, empleados, fuerzas armadas, internos de centros de readaptación social o grupos que pertenezcan a alguna autoridad.

Art. 58 El rechazar o abandonar su participación en el proyecto de investigación no se verá afectado en su situación o roll en que se encuentre dentro de su grupo subordinado y los resultados no serán utilizados en prejuicio del individuo.

2.8 Estrategias de Análisis Estadístico

El análisis estadístico se llevará a cabo mediante el programa SPSS versión 25, el análisis de la cédula de datos sociodemográficos se realizará mediante el uso de estadística descriptiva, mediante tablas de frecuencia y porcentajes para las variables categóricas, y medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas, posteriormente se probará la consistencia interna de los instrumentos por medio del alfa de Cronbach para verificar la confiabilidad.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se describen los resultados del estudio en el siguiente orden: a) Características demográficas de los participantes. B) Consistencia interna de los instrumentos. C) Descripción de los resultados del instrumento d) Prueba de normalidad de los instrumentos e) Contrastación de variables categóricas con variable principal f) Estadística inferencial.

Tabla 1. *Frecuencias y porcentajes de variables categóricas*

Variable	***f***	***%***
Sexo		
Hombre	73	47.4
Mujer	87	52.6
Estado Civil		
Soltero	107	69,5
Casado	17	11.0
Unión Libre	30	19.5
Religión		
Católico	90	58.4
Cristianismo	14	9.1
Ateo	17	11.0
Otro	33	21.4
Año de carrera		
Primero	46	29.9
Segundo	39	25.3
Tercero	33	21.4
Cuarto	36	23.4
Lugar de procedencia		
Puebla capital	79	51.3
Foráneo	75	48.7
Orientación sexual		
Heterosexual	88	57.1
Homosexual	24	15.6
Bisexual	18	11.7
Prefiero no especificar	24	15.6

Nota: f=frecuencia %=porcentaje *n=154*

Dentro de los resultados de las variables categóricas de la cedula de datos sociodemográficos, se observa que la mayor parte de la muestra (52.6) está constituida por mujeres, respecto al estado civil el (69.5%) es soltero, sobre la religión en su mayoría con el (58.4%) es católico, además el año de carrera que tuvo un alto porcentaje fue los alumnos de primer año con el (29.9%), de igual forma el lugar procedencia con mayor porcentaje fue el de Puebla capital con el (51.3%) y por último la orientación sexual que nos dice que en su mayoría respondió el instrumento es Heterosexual con el (57.1%), (Ver tabla 1).

Tabla 2. *Variables numéricas*

Variable	**Media**	**Desviación estándar**	**Valor mínimo**	**Valor máximo**
Edad	21	2	18	24

n=154

Respecto a la variable en edad se manejó como valor máximo jóvenes de rango de edad 24 años, como valor mínimo 18 años y con una media de 21 (Ver tabla 2).

Tabla 3. *Escala de estrés Percibido-10*

Instrumento	**Reactivos**	**Alfa de Cronbach**
Escala de estrés Percibido-10	10	.711

n=154

Con finalidad de obtener la consistencia interna del instrumento escala de estrés percibido-10 se sometió a la coeficiencia alfa de Cronbach el resultado fue de .711 Lo que de acuerdo con Hernández Sampieri es un resultado aceptable (Ver tabla 3).

Tabla 4. *Estadística descriptiva del instrumento*

Ítem	*f*	%
1Me he sentido afectado por algo grave que pueda ocurrido inesperadamente con la prueba de VIH		
Nunca	64	41.6
Casi nunca	41	26.6
De vez en cuando	23	14.9
A menudo	19	12.3
Muy a menudo	7	4.5
2 Me he sentido que soy incapaz de controlar las cosas importantes de mi vida relacionado con el resultado de la prueba de VIH.		
Nunca	58	37.7
Casi nunca	49	31.8
De vez en cuando	29	18.8
A menudo	10	6.5
Muy a menudo	8	5.2
3 Me he sentido nervioso o estresado durante la toma de la prueba de VIH.		
Nunca	55	35.7
Casi nunca	39	25.3
De vez en cuando	30	19.5
A menudo	20	13.0
Muy a menudo	10	6.5
4 He estado seguro sobre mi capacidad para manejar mis problemas personales relacionados con el resultado de la prueba de VIH.		
Nunca	19	12.3
Casi nunca	30	19.5
De vez en cuando	34	22.1
A menudo	44	28.6
Muy a menudo	27	17.5
5 He sentido que las cosas saldrán bien relacionado con la prueba de VIH		
Nunca	15	9.7
Casi nunca	20	13.0
De vez en cuando	38	24.7
A menudo	46	29.9
Muy a menudo	35	22.7
6 Me he sentido incapaz de afrontar todas las cosas que tengo que hacer para el control de una posible transmisión de VIH		
Nunca	32	20.8
Casi nunca	27	17.5
De vez en cuando	42	27.3
A menudo	39	25.3
Muy a menudo	14	9.1

7 He sentido qué puedo controlar las dificultades que podrían aparecer en mi vida por la infección de VIH		
Nunca	13	8.4
Casi nunca	31	20.1
De vez en cuando	41	26.6
A menudo	44	28.6
Muy a menudo	25	16.2
8 He sentido que tengo todo controlado en relación con la infección de VIH		
Nunca	15	9.7
Casi nunca	31	20.1
De vez en cuando	40	26.0
A menudo	40	26.0
Muy a menudo	28	18.2
9 He estado enfadado porque las cosas relacionadas con el VIH están fuera de mi control		
Nunca	44	28.6
Casi nunca	48	31.2
De vez en cuando	43	27.9
A menudo	15	9.7
Muy a menudo	4	2.6
10 He sentido que las dificultades se acumularon durante el proceso de la prueba de VIH tanto que me siento incapaz		
Nunca	43	27.9
Casi nunca	36	23.4
De vez en cuando	53	34.4
A menudo	17	11.0
Muy a menudo	5	3.2

Nota: f=frecuencia %=porcentaje *n=154*

En desarrollo estadístico del instrumento se observa que los participantes se sienten afectados por la prueba, incapaz de controlar problemas personales con respecto a su resultado, sin control sobre la posible transmisión y dificultades, presentar algo de enfado por cuestiones que rodean externamente con el VIH y algo que resalta es que no presentaron dificultad en el proceso de la toma. (Ver tabla 4).

Tabla 5. *Prueba de normalidad de la escala de estrés Percibido-10*

Instrumento	Media	Desviación estándar	KS	*p*
Escala de estrés Percibido-10	27.09	6.33	.124	.000°

Nota: KS=Kolmogorov-Smirnov *n=154*

Para estadística inferencial de este estudio, se necesitó someter el instrumento al estadístico kolmogorov-smirnov, de acuerdo con el resultado (p<.000), se opta por el uso de estadística no paramétrica, (Ver tabla 5).

Tabla 6. *Contrastación de variables categóricas con variable principal*

Variable	Media de Escala de estrés Percibidos-10
Sexo	
Hombre	28.36
Mujer	25.96
Estado Civil	
Soltero	27.36
Casado	24.94
Unión Libre	27.33
Religión	
Católico	26.04
Cristianismo	25.64
Ateo	29.00
Otro	29.58
Año de carrera	
Primero	28.98
Segundo	27.10
Tercero	26.58
Cuarto	25.14
Lugar de procedencia	
Puebla capital	26.65
Foráneo	27.56

Orientación sexual	
Heterosexual	25.15
Homosexual	30.96
Bisexual	30.06
Prefiero no especificar	28.13

n=154

Conforme a las medidas de la escala de estrés percibido se menciona los datos sociodemográficos con mayor estrés sobre genero los hombres (28.36%), estado civil soltero (27.36%), otro tipo de religión (29.58%) , primer año de carrera (28.98%), lugar de procedencia foráneo (27.56%) y orientación sexual homosexual (30.96%), (Ver tabla 6).

Tabla 7. *Correlación entre edad y estrés*

Variable	**Edad**	**Escala de estrés Percibidos-10**
Edad	1	-.283
Escala de estrés Percibidos-10	-.283	1

*Nota: *p < .05. **p < .01.* *n=154*

Al someter a correlación la variable estrés con la variable edad, se encontró una relación negativa con u poder bajo (-.283), sin embargo, no se obtuvo significancia estadística, lo que significa que no existe una relación real entre ambas variables (Ver tabla 7).

Capitulo IV

Discusión

El propósito de investigación de este estudio fue de Identificar el nivel de estrés en el pre prueba rápida de VIH en universitarios de la ciudad de Puebla.

Se examinó a una muestra de 154 universitarios, con características similares alumnos que pertenezcan inscritos en la universidad de género masculino y femenino en un rango de edad de 18 a 25 años de edad de la facultad de lenguas, BUAP de la ciudad de Puebla.

Los principales hallazgos fueron:

a) La mayoría de la muestra estuvo conformada por mujeres, en caso contrario ocurrió en el estudio de (Julio Alfonso Piña López, Mariana Dávila Tapia, Juan José Sánchez-Sosa, Carlos Togawa, Óscar Cázares Robles)[15]. Esto podría ser explicado mencionando que de acuerdo con el último sondeo de INEGI[3] la gran mayoría de personas en el estado de puebla está conformada por mujeres.
b) En este estudio se examino una muestra en universitarios de 18 a 24 años, así como también en el siguiente estudio (Adalberto Campos Arias, Heidi Celina Oviedo, Edwin Herazo)[17]

Que de igual forma la población a estudiar fueron jóvenes universitarios con rango de edad de 18 y como máximo los 30 años edad con el propósito de estudiar los niveles de estrés que presentan la capacidad de afrontamiento siendo la mayoría los hombre los que presentan estrés.

c) De la variable estudiada el estrés se observó que la mayor parte de las personas presentan estrés conforme a una estimulación, similar a los siguientes estudios (Chiriguaya Pacha Peter Oswaldo, Villegas Juela Cristhian Andrés)[14] y (Julio Alfonso Piña López, Mariana Dávila Tapia, Juan José Sánchez-Sosa, Carlos Togawa, Óscar Cázares Robles)[15] siendo

no capaz de afrontar un estímulo llevándolo a un momento estresante, de lo contrario los siguientes estudios (Kerly Katherine Muñoz Quispe)[7] y (Jorge Alexander Quilla Regalado)[13] tuvieron mejor afrontamiento ante un estímulo estresor.

d) El instrumento aplicado en este estudio fue la Escala de estrés percibido 10 se sometió a la coeficiencia alfa de Cronbach el resultado fue de .711 Lo que de acuerdo con Hernández Sampieri[18] es un resultado aceptable, de igual manera se aplicó el mismo instrumento en el estudio de (Adalberto Campos Arias, Heidi Celina Oviedo, Edwin Herazo)[17] donde su coeficiencia de alfa de Cronbach fue de .65 siendo un resultado medio o regular, donde ambos estudios fueron realizados en poblaciones similares es decir en jóvenes universitarios donde ambos presentan estrés.

Este estudio presentó limitaciones que pudieron limitar un mayor entendimiento del fenómeno, por ejemplo:

- El muestreo no probabilístico, ya que este no permite generalizar los datos a la población en general.
- No contar con la disposición de los estudiantes por tiempo, por mencionar clases extensas, finalización de semestres y vacaciones.
- Mayor difusión para aumentar la participación en el estudio
- Ampliar el tiempo de estadía para aplicar el instrumento

De acuerdo con los hallazgos de esta investigación y las fortalezas metodológicas, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Abordar este fenómeno en la misma población con la finalidad de lograr una mejor comprensión del fenómeno.

- Se sugiere que este estudio se siga aplicando en diversas universidades y encontrar nuevas practicas para evitar una situación de estrés durante la previa toma de la prueba de VIH.
- Incentivar a la población joven para atribuir mayor conocimiento de lo que es estrés y el VIH
- Que se replique este estudio en población general para mayor difusión ya que se cuenta con pocos estudios realizados.

Conclusión

Para concluir la investigación que fue presentada con muestra de jóvenes universitarios en un rango edad de 18 a 25 años de la facultad de lenguas BUAP de la ciudad de puebla, donde el diseño fue de tipo comparativo longitudinal, el muestreo fue por conveniencia calculado mediante fórmula de población finita, donde se aplicó como instrumento la escala de estrés percibido-10 que se compone de 10 ítems el cual tiene como objetivo identificar el nivel de estrés. Los resultados fueron analizados estadísticamente a través del programa SPSS dando la confiabilidad sobre datos obtenidos y así cumplir los objetivos estipulados donde se pudo identificar que si existe un nivel de estrés y en su mayoría es agudo ocasionado por lo que conlleva el pre toma de la prueba de VIH. Siendo afectado el genero masculino con estado civil soltero, de distintas religión, que cursan el primer año de universidad de procedencia foránea y de orientación homosexual. Los resultados coinciden con el tipo de población, genero, edad, estado civil y orientación sexual con las estadísticas obtenidas por INEGI en pacientes con VIH en la ciudad de Puebla, Mexico.

Referencias

1. Rojas Salazar AA, Corchado Vargas A, Jácome Hernández I. CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA Y NIVELES DE ANSIEDAD-ESTADO PREVIOS A LA PRUEBA RÁPIDA EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. Psicología Iztacala [Internet]. 28 de junio de 2019 [citado 11 de marzo de 2023];22(2). Disponible en: https://revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/70153
2. CENCISA: Boletín de atención integral de personas que viven con VIH [Internet]. México; volumen7, N.4/diciembre 2021 [citado 11 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.gob.mx/censida/documentos/boletin-de-atencion-integral-de-personas-con-vih

3. INEGI: Comunicado de prensa No.710/22 [Internet]. México; No.710/22/29 de noviembre 2022 [citado 13 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_VIH_Nal22.pdf

4. Offarm: Estrés y burn out [Internet]. España; Vol.26, No. 10 de noviembre 2007 [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13112896

5. Delgado L. La inteligencia emocional como moduladora del afrontamiento al estrés en población general [tesis de pregrado]. España: Universidad de la Laguna, 2022 [citado 13 de marzo de 2023]. 35 p. Disponible de: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/29257/La%20inteligencia%20emocional

%20como%20moduladora%20del%20afrontamiento%20del%20estres%20en%20poblacion%20general.pdf?sequence=1

6. Plascencia de la Torre JC, Chan Gamboa EC, Salcedo Alfaro JM. Variables psicosociales predictoras de la no adherencia a los antirretrovirales en personas con VIH-SIDA. CES Psico [Internet]. 28 de junio de 2019 [citado 30 de marzo de 2023];12(3):67-79. Disponible en: https://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/4671

7. Muñoz Quispe K. K. Afrontamiento al estrés y Calidad de vida en pacientes con VIH positivo del Hogar San Camilo en Lima [tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. [citado 28 de marzo de 2023]. 70p. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5616/TESIS_MUÑOZ%20QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Naranjo HY, Concepción PJA. Definición e historia de la Enfermería de práctica avanzada. Rev Cuba Enf. [Internet]. 2018 [citado 20 de marzo de 2013]; 34(1):210-219. disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2018/cnf181p.pdf

9. Barrio J, García M, Ruiz I, Arce A. EL ESTRÉS COMO RESPUESTA. Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y de la Educación [Internet]. 2006;1(1):37-48. Recuperado de: https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf

10. Bertola D. Hans Selye y sus ratas estresadas. Med U. [Imternet]. 2010 [citado 22 de marzo 2023]; 12(47):142-143. Disponible en: http://eprints.uanl.mx/8451/1/Hans%20Selye.pdf

11. Pérez J. Trata el estrés con PLN [Internet]. 2ª ed. España: Universitaria Ramon Areces; 2017 [citado 23 de marzo 2023]. 128 p. Disponible de: https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-1677.pdf

12. CESE: Estrés [Internet]. Mexico; agosto 2022 [citado 24 de marzo 2023]. Disponible en: https://ceseconsultores.com/estres/

13. Quilla Regalado J.A. Influencia de la resiliencia y afrontamiento al estrés en la calidad de vida de pacientes VIH positivos en un Hospital del Callao en Lima [tesis de licenciatura]. Perú: UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE; 2022. [citado de 30 de marzo 2023]. 71p. Disponible en: https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1713/Quilla_Jorge_tesis_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Chiriguaya Pachay PO, Villegas Juela CA. VALORACIÓN DEL PATRÓN ADAPTACIÓN TOLERANCIA AL STRESS EN PACIENTES VIH POSITIVO EN TIEMPOS DE PANDEMIA en guayaquil [tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2022. [citado el 29 de marzo de 2023. 95p. disponible en: http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/63478

15. Piña López J. A, Valencia Vidrio M. A, Mungaray Padilla K, , Corrales Rascón A. E. Validación de una Escala Breve que Mide Situaciones Vinculadas con Estrés en Personas VIH Positivas. Terapia Psicológica [Internet]. 2006;24(1):15-21. Recuperado de: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78524102

16. Piña López J. A, Valencia Vidrio M. A, Mungaray Padilla K, , Corrales Rascón A. E. Validación de una Escala Breve que Mide Situaciones Vinculadas con Estrés en Personas VIH Positivas. Terapia Psicológica [Internet]. 2006;24(1):15-21. Recuperado de: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78524102

17. Campo A, Oviedo C, Herazo E. Escala de Estrés Percibido-10: Desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga, Colombia. Rev. Fac. Med. (Internet). 2014 (Citado 15 de abril de 2023); Vol. 62 (No. 3): 407-413.

Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n3/v62n3a10.pdf

18. Hernandez R, Mendoza C.P, Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra ed. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018. 753p.

19. México. Diario Oficial de la Federación. Reglamento de la Ley general de Salud en Materia de Investigación para Salud. Última reforma publicada DOF 02-04-2014 (1987 Ene 6). Disponible en: http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/reglamentos/4447_RLGSMIS.pdf

Anexos

Instituto de Estudios Avanzados Universitarios

Licenciatura de Enfermería

Escuela Incorporada a la UNAM-FES Zaragoza

Clave de Incorporación 8955-61

Apéndice A

Consentimiento informado

Por medio de este documento el estudiante de Lic. En Enfermería José Gerardo Rodriguez Hernandez solicita mi autorización para participar en la investigación denominada: Nivel de estrés en universitarios en el pre y pos prueba rápida de VIH, cuyo propósito es medir los niveles de estrés en el pre y pos prueba rápida de VIH. Me ha informado de los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella.

Adicionalmente se me informó que:

• Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.

• No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitan mejorar los procesos de evaluación de pacientes con condiciones clínicas similares a las mías.

• Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en Instituto de estudios avanzados universitarios IDEAUNI bajo la responsabilidad del investigador.

• La información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

• El presente estudio no representa riesgo para mi persona, ya que sólo contestaré cuestionarios. He sido informado y todas mis dudas han sido aclaradas, por lo que acepto participar en el estudio.

En caso de dudas puedo comunicarme con el estudiante José Gerardo Rodriguez Hernandez al teléfono 2224028664.

_____	_____
firma del participante	Nombre y firma del investigador
_____	_____
Nombre y firma del 1er testigo	Nombre y firma del 2° testigo

Instituto de Estudios Avanzados Universitarios
Licenciatura de Enfermería
Escuela Incorporada a la UNAM-FES Zaragoza
Clave de Incorporación 8955-61

Apéndice B

Cédula de datos sociodemográficos

Leer detenidamente, responde y coloca una "x" en las opciones donde te sea más conveniente.

1. Edad_____

2. Sexo

H_____
M_____

3. Estado civil

Soltero_____
Casado_____
Unión Libre_____

4. Religión

Católico_____
Cristianismo_____
Ateo_____
Otro_____

5. Año de carrera

Primero_____
Segundo____
Tercero_____
Cuarto_____

6. Lugar de Procedencia

Puebla capital_____
Foráneo_____

7. Orientación sexual

Heterosexual_____
Homosexual _____
Bisexual_____
Prefiero no especificar_____

Instituto de Estudios Avanzados Universitarios
Licenciatura de Enfermería
Escuela Incorporada a la UNAM-FES Zaragoza
Clave de Incorporación 8955-61

Apéndice C

Instrumento de Escala de estrés Percibido-10

Leer detenidamente, elija una respuesta con sinceridad y marcar con una “x” la que crea correcta o más conveniente. Tu colaboración es muy valiosa para el éxito de esta investigación.

ITEM	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1.Me he sentido afectado por algo grave que pueda ocurrido inesperadamente con la prueba de VIH					
2. Me he sentido que soy incapaz de controlar las cosas importantes de mi vida relacionado con el resultado de la prueba de VIH.					
3. Me he sentido nervioso o estresado durante la toma de la prueba de VIH.					
4. He estado seguro sobre mi capacidad para manejar mis problemas personales relacionados con el resultado de la prueba de VIH.					
5. He sentido que las cosas saldrán bien relacionado con la prueba de VIH					
6. Me he sentido incapaz de afrontar todas las cosas que tengo que hacer para el control de una posible transmisión de VIH					
7. He sentido qué puedo controlar las dificultades que podrían aparecer en mi vida por la infección de VIH					
8. He sentido que tengo todo controlado en relación con la infección de VIH					
9. He estado enfadado porque las cosas relacionadas con el VIH están fuera de mi control					
10. He sentido que las dificultades se acumularon durante el proceso de la prueba de VIH tanto que me siento incapaz					

La escala brinda cinco opciones de respuesta: ‘nunca’, ‘casi nunca’, ‘De vez en cuando’, ‘A menudo’ y ‘Muy a menudo’. Los ítems 1, 2, 3, 6, 9 y 10 se califican de 0 a 4. Sin embargo, los ítems 4, 5, 7 y 8 se califican en forma invertida.