

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



*Una Institución Adventista*

**Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia  
Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021**

Trabajo académico para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en  
Emergencias y Desastres

**Por:**

Cleofe Castro Martínez

**Asesor(a):**

Mg. Rodolfo Arévalo Marcos

Lima, 2021

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mg. Rodolfo Arévalo Marcos, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: *“Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021”* constituye la memoria que presenta la licenciada: CLEOFÉ CASTRO MARTÍNEZ, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional en Emergencias y Desastres, que ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los veintidós días del mes de julio del 2021.



Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

**Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia  
Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional  
en Emergencias y Desastres



Mg. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

Lima, 22 de julio de 2021

## Índice

Resumen .....	viii
Capítulo I.....	9
Planteamiento del problema .....	9
Identificación del problema .....	9
Formulación del problema .....	12
Problema general.....	12
Problema específicos.....	12
Objetivos de la investigación.....	12
Objetivo general.....	12
Objetivos específicos.....	13
Justificación .....	13
Justificación teórica.....	13
Justificación metodológica.....	13
Justificación práctica y social.....	13
Presuposición filosófica.....	14
Capítulo II.....	16
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	16
Antecedentes de la investigación.....	16
Antecedentes internacionales .....	16
Antecedentes nacionales.....	18
Marco conceptual.....	20

Estrés.....	20
Estrés laboral.....	23
Bases teóricas.....	26
Definición de términos.....	27
Ambiente.....	27
Estrés.....	27
Estrés laboral.....	27
Estrés laboral en el personal de salud.....	28
Estresor.....	28
Capítulo III.....	29
Metodología.....	29
Descripción del lugar de investigación.....	29
Población y muestra.....	29
Población.....	29
Muestra.....	29
Criterios de inclusión y exclusión.....	29
Criterios de inclusión.....	29
Criterios de exclusión.....	30
Tipo y diseño de investigación.....	30
Identificación de las variables.....	30
Variable principal.....	30

Operacionalización de variables.....	31
Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	32
Validez y confiabilidad.....	34
Validación .....	34
Confiabilidad.....	35
Proceso de recolección de datos .....	35
Procesamiento y análisis de datos.....	36
Consideraciones éticas .....	36
No maleficencia.....	37
Beneficencia.....	37
Justicia.....	37
Capítulo IV .....	38
Administración del proyecto de investigación .....	38
Referencias Bibliográficas.....	40
Apéndices .....	47
Apéndice A. Instrumento de recolección de datos .....	48
Apéndice B. Validez del instrumento.....	50
Apéndice C. Confiabilidad del instrumento .....	68
Apéndice D. Consentimiento informado.....	72
Apéndice E. Matriz de Consistencia.....	73

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Operacionalización de variables.....	31
<b>Tabla 2.</b> Cronograma de ejecución. ....	38
<b>Tabla 3.</b> Presupuesto para la ejecución del proyecto de tesis hasta el proceso de obtención del título.....	39
<b>Tabla B 1.</b> Validez de contenido (05 jueces).....	50
<b>Tabla B 2.</b> Análisis de validez por dimensiones según Coeficiente V de Aiken.....	52
<b>Tabla C 1.</b> Resumen de procesamiento de datos. ....	68
<b>Tabla C 2.</b> Confiabilidad del instrumento Nursing Stress Scale. ....	68
<b>Tabla C 3.</b> Confiabilidad por cada ítem del instrumento Nursing Stress Scale. ....	69
<b>Tabla C 4.</b> Coeficiente Alfa de Cronbach por dimensiones del instrumento. ....	70
<b>Tabla C 5.</b> Matriz de datos de encuesta.....	71
<b>Tabla E 1.</b> Nivel de estrés laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia pediátrica de un hospital Nacional de Lima 2021.....	73

## Resumen

El profesional enfermero se encuentra en constante relación debido a múltiples factores estresantes propios de las labores asistenciales y administrativas que realizan diariamente. Estos factores pueden ser de carácter organizacional, ambiental, psicosocial y otros que influyen a la ocurrencia de incidentes correspondientemente profundo en los profesionales enfermeros. El siguiente proyecto de investigación está desarrollado con la finalidad de establecer el grado de estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021. El estudio será de orientación cuantitativa - descriptiva, de diseño no empírico y de corte normal. Las personas que participarán del estudio la conformarán un total de 57 profesionales enfermeros que laboran en servicio de emergencia pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021. La técnica de levantamiento de información y el instrumento para la recolección de datos será por medio del sondeo en el cuál se utilizará la escala de medida de estresores laboral en el personal de enfermería hospitalaria de “the nursen stress” cuya validación según los criterios de evaluación el valor de V de Aiken fluctúa entre 0.83 a .097, considerando con excelente claridad, congruencia, contexto y dominio de constructo. En general, el instrumento posee una adecuada validez, reflejado en la alta concordancia de los jueces. En cuanto a la confiabilidad, el valor fue de  $\alpha=0,905$  lo cual muestra que existe una alta confiabilidad. La información recogida se procesará (codificará e ingresará) en una base de datos en Excel y será tabulada y procesada utilizando el software estadístico SPSS versión 22.

**Palabra Clave:** Estrés laboral de la enfermera.

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del problema

La tensión que sufren los profesionales enfermeros es un riesgo ocupacional que perturba a los profesionales de manera tal que debilita su salud, y a la eficacia de las entidades para las que trabajan, de la misma forma, la deficiente distribución de las responsabilidades, el método utilizado para definir los puestos de trabajo y la manera de realizarlo, como se administran, etc. Así mismo, señala que la labor realizada origina una mayor cantidad de angustia, en la cual las exigencias y presiones son mayores a la erudición adquirida y a la competencia del profesional. Existen escasas ocasiones para la toma de decisiones y establecer un control porque el soporte que dan los colegas es insuficiente (Trucco B. et al., 2019).

En lo que respecta al trabajo, durante los últimos años, la universalización y el avance de la tecnología y los medios de información, han realizado cambios en el rubro laboral implantando diferentes maneras de organizar, lo cual impone retos y situaciones que continuamente aventajan la preparación, habilidad y capacidad de los profesionales. Estas relaciones laborales contribuyen al aumento de estrés relacionado con el trabajo, que logra arrastrar a desordenes físicos, psíquicos y sociales, así como, mermar la productividad de la empresa y afecta el ambiente familiar (Organización Panamericana de la Salud [OPS] & Organización Mundial de la Salud [OMS], 2016).

Según la Organización de Naciones Unidas (ONU), los incidentes profesionales que se encuentran relacionados con la tensión laboral, tiempo de trabajo extenso y dolencias relacionadas ocasionan 374 millones de fallecimientos al año, las cuales tienen consecuencias (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2019).

En América Latina se realizaron muchos estudios sobre el estrés, entre ellos Mejía, et al., realizaron un estudio sobre causas sindicadas al estrés profesional en el personal de seis países latinos. Se demostró que la nación con un mayor grado de estrés fue Venezuela (63%) seguido por el país de Ecuador (54%), y Panamá (49%). Los países con un menor porcentaje de estrés fueron Perú (29%) y Colombia (26%) (Mejia et al., 2020).

A nivel global, se encontraron muchos estudios donde coinciden que el profesional enfermero es uno de los sectores más vulnerables que muestran estrés y ansiedad en su vida diaria (Ochante Palomino et al., 2018).

Perú no es extraño a este efecto, debido a que el estrés laboral y la angustia, ya que esto trastorna de forma negativa al personal de enfermería; como lo demostrado en el estudio realizado en la ciudad de Cuzco, que el 10% de la población en estudio padecía de síndrome de burnout, que fue mayormente médicos, enfermeras y obstetras, que además con contratos temporales (Sarmiento Valverde, 2019).

Las ocupaciones y las diligencias que realiza el profesional enfermero se reparten de diferentes formas, y en muchas oportunidades se ejecutan en contextos incorrectos, con alta demanda y estrés (Seguel Palma et al., 2015).

Con respecto al profesional de enfermería pediátrica, no solo trabaja con los niños que se encuentran internados, sino también con los padres permanecen a lado de sus niños durante el proceso de recuperación, ya que es un derecho esencial del infante internado en emergencia así como el ser tratado con educación, comprensión y hacerle sentir que el profesional que o atiente respeta su intimidad (Serradas Fonseca, 2018).

En los Hospitales Nacionales de Lima, las actividades cotidianas que desarrollan las profesionales de enfermería no es lo óptimo menos es satisfactorio, probablemente se deba a

muchos factores como: organizacionales, ambientales, cansancio emocional, carencia de materiales, limitada recursos humanos, alta demanda laboral, malas relaciones interpersonales, escaso trabajo en equipo, posiciones de trabajo de pie, riesgos biológicos, al estar contacto con el paciente que muestran malestares infectocontagiosas o la maniobra de instrumental infectado, responsabilidades administrativas y burocráticas como seguimiento de exámenes, interpretación de indicaciones médicas, participación en reuniones de coordinación, contestar el teléfono, gestionar el transporte, supervisión del personal técnico, entre otros (Martín Ferreres, 2017).

Específicamente, en las unidades y/o áreas de emergencia pediátrica de los hospitales, se observa un aumento de demanda de pacientes con diferentes afecciones y niveles de dependencia que en muchas ocasiones hace que una enfermera debe atender a más de diez pacientes pediátricos hospitalizados en sala de observación pediátrica, pacientes que requieren aplicación de inyectables, además, de otras atenciones ambulatorias (García Vargas, Ramos Alarcón & Rojas Ramos, 2018).

En general, el trabajo de enfermería implica vivir atento a todo, impregnándose de necesidades asistenciales y burocráticas. Lo cual implica verse en el riesgo constante a daños en la salud física y psicológica debido al alto nivel de estrés, que se refleja después en dolencias músculo-esqueléticas, deterioro gastrointestinal, sensación de debilidad, amargura y disgusto, insomnio, aflicción, desasosiego, fastidio y muchos sentimientos que repercuten en gran medida en la eficacia del cuidado que ofrece a las personas que acuden a los centros de salud (Seguel Palma et al., 2015).

Por consiguiente, es recurrente escuchar algunos testimonios o manifestaciones del profesional enfermero que trabaja en los servicios de emergencia pediátrica como: “Estoy

cansada”, “estoy preocupada por mi familia”, “mi contrato se vence en tres meses”, “tengo muchos pacientes”, “el turno estuvo cansado”, “los familiares son muy especiales”, entre otros. Son algunas de las evidencias que se oyen a diario (Martín Ferreres, 2017).

Por lo tanto, surge la motivación de realizar un estudio para conocer el nivel de estrés laboral en las enfermeras en el servicio de Emergencia Pediátrica de un Hospital Nacional de Lima.

### **Formulación del problema**

#### ***Problema general.***

¿Cuál es el nivel de Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021?

#### ***Problema específicos.***

¿Cuál es el nivel del estrés laboral de las enfermeras en los factores ambientales físicos en el Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021?

¿Cuál es el nivel del estrés laboral de las enfermeras en los factores psicológicos en el Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021?

¿Cuál es el nivel del estrés laboral de las enfermeras en los factores sociales en el Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021?

### **Objetivos de la investigación**

#### ***Objetivo general.***

Determinar el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021.

### ***Objetivos específicos.***

Identificar el nivel del estrés laboral según el factor ambiental físico en las enfermeras en el Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021.

Identificar el nivel de estrés laboral según el factor psicológico en las enfermeras en el Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021.

Identificar el nivel de estrés laboral según el factor social en las enfermeras en el Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021.

### **Justificación**

#### ***Justificación teórica.***

El propósito de este trabajo será ayudar a que el personal enfermero distinga las influencias negativas y estar preparado para enfrentar de forma conveniente las incidencias que se vayan a presentar, adoptando medidas protectoras ante el estrés laboral. Además, que las instituciones tomen conciencia de la situación y pueda gestionar estrategias que beneficie a perfeccionar el estado de salud del personal de enfermería.

#### ***Justificación metodológica***

La indagación se efectuará a través del procedimiento científico según sus particularidades, igualmente en el estudio, se presentará un instrumento validado y confiable, que servirá de referencia para los futuros investigadores. Asimismo, se contribuirá a la línea de investigación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión, y a la comunidad científica en general.

#### ***Justificación práctica y social***

Teniendo conocimiento de los resultados de este estudio, el personal que esté comprometido con la unidad de Emergencia Pediátrica y del hospital en general, lograrán

programar tácticas, esquemas y entrenamientos que asistan a la enfermera en el perfeccionamiento de su salud. Del mismo modo, esta tesis será de ayuda para las nuevas generaciones de profesionales de enfermería.

***Presuposición filosófica.***

Las personas experimentan el estrés durante las circunstancias de su vida cotidiana en sus formas diferentes. Por ejemplo, las responsabilidades en el trabajo, además la crisis económica familiar, la culpabilidad, la insatisfacción con las etapas del pasado, entre otros factores, pueden resultar difíciles de aguantar, situación que arriesga la salud física y mental de las personas.

Al respecto, Filipenses 4:6-7, menciona "Por nada estéis afanosos, sino sean conocidas vuestras peticiones delante de Dios en toda oración y ruego, con acción de gracias. Y la paz de Dios, que sobrepasa todo entendimiento, guardará vuestros corazones y vuestros pensamientos en Cristo Jesús". Se entiende que el estrés externo no siempre o precisamente simboliza estrés interno.

En Juan 14:1, se menciona "No se turbe vuestro corazón; creéis en Dios, creed también en mí". Requerimos de Cristo en todo momento de nuestra vida. Necesitamos de Dios porque solo Él puede proveernos de fortaleza para enfrentar las dificultades de la vida. Creer en él no significa que no habrá tormentas ni estrés. Esto significa que una vida sin Jesucristo hace que el estrés se convierta un problema imposible de manejar.

Por eso, Filipenses 4:6-7 refleja mejor la idea para manejar el estrés. Se aconseja que "Por nada estéis afanosos, sino sean conocidas vuestras peticiones delante de Dios en toda oración y ruego, con acción de gracias. Y la paz de Dios, que sobrepasa todo entendimiento, guardará vuestros corazones y vuestros pensamientos en Cristo Jesús".

Por último, Job 5:7; 14:1; 1 Pedro 4:12; 1 y Corintios 10:13 mencionan que la ansiedad forma parte de nuestra vida. Pero, la forma como luchemos, depende de cada persona. Si intentamos resolver por nuestra propia cuenta, no vamos a encontrar una solución duradera. La mejor manera de poder tratar el estrés consiente y exitosa es con Jesucristo. Por cuanto primero, debemos creer en él, confiar en él y obedecerle.

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

##### *Antecedentes internacionales*

Carrillo-García et al. (2016) realizaron el estudio “Nivel de estrés del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital clínico universitario”. Para identificar el grado de estrés que sufre el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital general universitario y examinar su correlación con las diferentes variables que miden el aspecto sociodemográfico y profesional. La investigación fue abordada con un diseño descriptivo y transversal, bajo un enfoque cuantitativo. La muestra de estudio fue el profesional enfermero seleccionado mediante muestreo no aleatorizado. Como herramienta, se manejó el Job Content Questionnaire. Los datos se analizaron con el programa SPSS versión 20, cuyo resultado fue una media de 3,13 para la dimensión de apoyo social, en lo que corresponde a solicitudes anímicas en el trabajo 3,10. Finalmente, para la dimensión de control sobre el trabajo de 2,96. En conclusión, resaltaron una apreciación arbitraria de los tensionantes laborales. Entre los principios de estrés laboral más notables enfatizan en el escaso control en la toma de decisiones concernientes a su trabajo por parte de los profesionales, incorporado al requerimiento de instruirse consecutivamente. También, recalca la evaluación efectiva del apoyo recibido en las horas laborales. El profesional enfermero expuso gran apreciación de exigencias psicológicas y de dominio sobre su labor.

Rivas y Barraza-Macías (2018) realizaron el estudio “Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales”. La finalidad fue establecer si aquellas variables como turno de trabajo, contexto laboral, el efectuar horas

extras y servicio en donde se encuentran actualmente, evidencian diferencias en el nivel con que se presenta la sintomatología de burnout en el profesional enfermero del Hospital materno infantil de la Ciudad de Durango- México. Se efectuó una tesis correlacional, transversal y no experimental a 2014 enfermeros del hospital. Los resultados que indican existe mayormente la presencia de la dimensión cansancio emocional con un valor de  $m=2.27(56\%)$ , en lo que corresponde en la dimensión de despersonalización fue de 1.84(46%). Finalmente, para la dimensión falta de realización con  $m=1.61(40\%)$ . Además, concluyeron que las condiciones laborales pueden desencadenar situaciones estresantes, como con la variable turno en que se trabaja o el tipo de calificación profesional que se tenga.

Ceballos-Vásquez et al. (2019) realizaron un estudio de título “Estrés percibido en trabajadores de atención primaria”, para poder de valorar la apreciación de estrés del profesional enfermero de Atención Primaria en Salud de una comunidad de la Región del Maule – Chile. La variable fue relacionada con la variable contorno sociodemográfico, profesional y condición ambiental. Fue de diseño transversal, de abordaje cuantitativo. El instrumento utilizado en el estudio fue “Job Content Questionnaire” (JCQ). En dicho estudio se invitó a participar a 105 personas, entre profesionales y técnicos de enfermería. El resultado resaltante fue que el 23,6% de los colaboradores distinguió un alto nivel de ansiedad. Además, hay relación estadística significativa entre las variables sociodemográficas como la edad y la cantidad de hijos, las variables laborales como el cargo y la experiencia en años, y con las condiciones circunstanciales de labor como la iluminación, la temperatura, el ruido, entre otras. En definitiva, las ejecuciones que se establecieron, fue que el personal de enfermería, percibe estrés al ejercer su trabajo.

Areces Rodríguez y García Aranda (2017) desarrollaron el estudio “Estresores laborales en profesionales enfermeros de unidades de hospitalización y cuidados críticos”, España. Su objetivo fue estar al tanto del nivel de estrés del profesional enfermero que desempeña sus labores en unidades de hospitalización y cuidados críticos, y denominar los factores profesionales más habituales a los que se sostienen. Se distribuyeron 600 encuestas del instrumento Nurse Stress Scale (NSS) al personal de Enfermería que se encontraban laborando en la unidad de cuidados críticos y las unidades de hospitalización del Hospital Universitario Central de Asturias, en el periodo comprendido entre los meses de diciembre del año 2015 a septiembre del año 2016. Se recogieron 214 cuestionarios. Los resultados obtenidos fueron que los estresores que se equipararon con más asiduidad existieron "insuficiente personal para cubrir adecuadamente el trabajo de la unidad", "observar el sufrimiento de un paciente" y "realizar muchas funciones no relacionadas con la Enfermería, tales como tareas administrativas". Se advirtió más estrés en mujeres profesionales con contrato fortuito y con jornada laboral poco estable. Las discrepancias que hubo son estadísticamente significativas para todas las variables. Concluyeron que el profesional enfermero sufre estrés moderado. Los factores de estrés que se emparejan con mayor periodicidad están afines con la muerte, la angustia y la carga laboral.

#### ***Antecedentes nacionales.***

Benites Villegas et al. (2017) realizaron el estudio “Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del hospital regional de Ica – 2016”. El objetivo fue realizar un análisis de los factores laborales y el grado de estrés laboral en el personal enfermero del Hospital Regional de Ica – 2016. El estudio fue aplicativo, de tipo cuantitativo. Se usó la técnica descriptiva simple y de corte transversal. Los sujetos en estudio lo conformo un total

de 290 profesionales enfermeros que laboran en los diversos servicios del Hospital Regional de Ica. La muestra la conformaron 58 profesionales enfermeros. Las deducciones son de la dimensión de extenuación emocional, el 58.6 % tienen un nivel medio de estrés, y un 25.9% experimenta nivel Bajo. En la dimensión abstracción el 39.7% un nivel medio y el 25.9 % alto nivel de ansiedad. En relación a la dimensión de falta de avance personal, se evidenció a un 44.8% con nivel de estrés alto y a un 41.4% con nivel Medio. En lo que se refiere al nivel de estrés laboral se halló que 43.1% muestran un nivel mediano de estrés, a comparación del 31% de nivel alto y un 25.9% con nivel bajo de estrés. Resueltamente, se concluyó que gran parte del personal estudiado muestra un nivel de estrés medio, lo cual trae serios efectos de desgaste físico y mental, lo cual provoca un quebranto perentorio de su salud e influye en la disposición de cuidado que brindan al paciente, familiares y sociedad.

Bellodas Castillo y Tiburcio Saldaña (2019) realizaron el estudio “Nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen”. Las declaraciones fueron recogidas de 150 profesionales enfermeros que laboran en el servicio de emergencia, cuyo objetivo fue determinar el nivel de estrés laboral en las enfermeras que laboran en el servicio de emergencia que pertenece a la red asistencial Guillermo Almenara Irigoyen, es una investigación de tipo descriptivo, de corte transversal. El instrumento que utilizaron fue Burnout de Maslash y Jackson. Las deducciones derivadas por los científicos fueron que el 60% de enfermeras en presentaron un nivel medio, mientras que el 58.7% de la muestra en estudio revelaron un nivel medio en la dimensión de la extenuación emocional, asimismo lograron establecer que el 47.3% en la dimensión de realización persona; el 50% de profesionales en estudio percibieron un nivel medio en la dimensión de abstraccion. La conclusión fue: en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara

Irigoyen la mitad de personal enfermero demuestran un nivel medio de estrés laboral mayormente en esta dimensión.

Ramírez Flores (2018) realizaron el estudio “Nivel de estrés laboral en enfermeras de pediatría y neonatología del hospital Carlos La franco La Hoz. Puente Piedra”. Determinaron el estrés laboral en el profesional enfermero de las unidades de Pediatría y Neonatología en el Hospital Carlos la Franco la Hoz 2018. De tipo cuantitativo, teniendo como técnica la descriptiva y de corte transversal. Se utilizó una encuesta para recoger información y el instrumento utilizado para este estudio fue Maslach Burnout Inventory (MBI). La muestra estuvo formada por 30 profesionales de enfermería. El estudio sirvió para determinar que el 60% de las enfermeras en estudio tuvieron nivel medio de estrés laboral, también encontraron que el 22% de enfermeras en estudio tuvieron nivel alto de estrés laboral, por otro lado, solo el 18% demostró bajo nivel de estrés laboral. En lo que corresponde agotamiento emocional el 56% es nivel medio, 22% nivel alto y 22% nivel bajo. Los resultados en la dimensión de despersonalización 50% tiene nivel medio, 22% nivel alto y 28% nivel bajo. Finalmente, en lo que corresponde a realización personal 58% es nivel medio, 16% nivel bajo y 26% nivel alto. Por cuanto se concluyó que el grado de estrés laboral en enfermeras es mayormente de medio a bajo.

### **Marco conceptual**

#### ***Estrés.***

Según De Carmen García-Moran y Gil-Lacruz (2016), la Organización Mundial de Salud (OMS) las tensiones son parte del estrés y forman “la unidad de respuestas fisiológicas que preparan al organismo para la acción”. El cuerpo encamina una serie de procedimientos fisiológicos y psicológicos lo cual lo predisponen a comportarse en efecto a ese estímulo y

replicar a dicha petición. Si la réplica es excesiva o escasa, se originan perturbaciones psicológicas de disímiles intensidades como somatizaciones.

Otros idealizan al estrés como un sistema de vigilancia biológica insustituible para la subsistencia. Cualquier canje u ocurrencia disímil que se ofrezca, como variar de trabajo, departir en público, acudir a un encuentro o mudar de aires, todo esto, es un inicio de estrés. Sin embargo, la dificultad brota porque se conserva la coacción y se ingresa en una etapa de aguante. Cuando ciertas circunstancias, se observan instintivamente a modo de una “amenaza” (Torrades, 2017).

Por otro lado, De Camargo (2015) afirma que los conocimientos de estrés, síndrome general de adaptación (SGA) y resistencia general de aprensión son semejantes e enseñan una objeción orgánica que se origina ante incitaciones estresantes y que beneficia al cuerpo a ajustarse para contender o evadirse. El termino SGA fue contrastado por Hans Selye, un psicofisiológico alemán, y por ello se le supone el padre del estrés.

Según Capdevila y Segundo (2017) el Dr. Hans Selye determino tres fases a manera de fabricación del estrés: reacción de sobresalto, etapa de obstinación y período de impotencia.

### **Fase de alarma.**

El sujeto es sobrecogido por los escenarios que cambian fisiológicamente por la motivación de un ciclo de glándulas, igualmente la hipófisis concluyente en la parte baja del cerebro, en el hipotálamo, y por las glándulas suprarrenales ubicadas sobre los riñones en el territorio detrás de la cavidad ventral (Wong Carriera & Álvarez González, 2018).

Cuando el cerebro encuentra intimidaciones, incentiva al hipotálamo el cual desenvuelve "elementos liberadores" que establecen materiales directos determinados. Una de ellas es la adrenalina (Adrenal Cortico Trophic Hormone) que se impulsa como embajador

fisiológico viajando por todo el torrente sanguíneo para finalmente llegar a la corteza de la glándula suprarrenal, la que proporciona la mínima influencia para la producción de cortisona. Al mismo tiempo, otra información que viaja desde el hipotálamo por la vía nerviosa hasta llegar a la médula suprarrenal, activa la mucosidad de las hormonas las que dan origen a las alteraciones anatómicas en el organismo (Tango et al., 2019).

### **Fase de resistencia.**

En el instante que el individuo es codependiente en la forma en la que retrasa el riesgo de universos perjudiciales: químicos, biológicos físicos o sociales de la anatomía, si bien alarga su conciliación a algunos interdictos de forma continuada, logra un acontecimiento que opriman sus extensiones de dicción debido al agotamiento que se incita en las glándulas del estrés. Entretanto, este componente tiende a provocar un seguridad eficiente u homeostasis entre el medio ambiente exterior e interior del individuo. De esta forma, si la fisiología tiene el lugar para conservar lo que sea necesario, no hay problema ninguno, de lo contrario sin dificultad avanzará al elemento posterior (Barone et al., 2018).

### **Fase de agotamiento.**

Cuando la fisiología disminuye progresivamente frente a un evento de estrés extendido conduce a una situación de gran desgaste con olvido fundamental de las experiencias somáticas y con ello aparece el componente de agotamiento, donde el sujeto estila subyugarse ante las exigencias pues se reprimen sus habilidades a lo más bajo de conciliación e interacción con el entorno. El estrés de la misma forma consigue originar un ciclo de desbarajustes sobre los procedimientos cognitivos dominantes (memoria, interés, percepción, juicios y toma de decisiones) y un perjuicio del dominio en entornos de exploración

profesional. La facultad de protección del cuerpo frente a un entorno de estrés extenso lleva a una etapa de gran desgaste (Chávez Orrego, 2017).

### ***Estrés laboral.***

La OIT afirma que el trabajo determinado por las organizaciones está relacionado al estrés, así como, las relaciones laborales y adquiere parte cuando los requerimientos del trabajo no se pertenecen o cuando las habilidades y los conocimientos que posee un trabajador para afrontar dichas imposiciones no concuerdan con las perspectivas de la ciencia de planificación de una compañía (OIT, 2016). Si repercute en un gran número de personal el estrés laboral puede coaccionar contra la operatividad de la institución (OPS & OMS, 2016).

Por su parte, De Carmen García-Moran y Gil-Lacruz (2016) indicaron que el National of Occupational Safety and Health (NIOSH) piensan al estrés laboral como un conglomerado de descubrimientos sentimentales, cognoscitivas, orgánicas y del comportamiento del trabajador con respecto a algunos elementos hostiles o perjudiciales”.

Hay diversos vínculos entre el estrés y el trabajo, la mayor parte de los sujetos brinda cada vez más tiempo para trabajar, por lo que esta se transforma en una acción significativa y la vez estresante (Sánchez, 2015).

En los profesionales que se dedican a la salud las consecuencias del estrés son principalmente peligrosos y perceptibles debido a la incesante exposición pública y el ingrediente complementario de su propensión a brindar asistencia. La dependencia profesional con el paciente no es sencilla y demanda el uso de instrumentos, de capacidades, destrezas y cualidades por parte del personal enfermero. Igualmente, el experto de la salud debe tener conocimientos y practicas al plantear el intervalo de separación terapéutica forzoso con el paciente sin, olvidar la compasión y la responsabilidad. Algunas causas de estrés adicionales

son la urgencia de renovarse intelectualmente, el manejo de nuevas tecnologías y los recortes presupuestarios del sistema sanitario público (De Carmen García-Moran & Gil-Lacruz, 2016).

### **Dimensiones relacionadas al estrés laboral.**

Las personas, en general, tienen como objetivo buscar una calidad de vida superior para su familia y para ellos mismos, es así que, ciertas realidades que acontezcan consiguen ocasionar el estrés laboral a modo de consecuencia de la demanda que ellos mismos se asignan. También, se toma en consideración el entorno en el que se desarrollan y de las personas con las que se relacionan a diario (Ospina Stepanian, 2016).

#### ***Ambientales físicos.***

Es compromiso de la compañía ofrecer todos los materiales que consientan desplegar a cabalidad las ocupaciones encargadas; la empresa debe organizar un entorno ideal para el desempeño de las labores. A su vez, los empleados, como seres sociales se relacionan con sus compañeros en contextos de obediencia, por lo cual tienen el compromiso de dar lo mejor de sí para desempeñar con las ocupaciones delegadas de manera que exista un ambiente de paciencia y respeto pese a las discrepancias. Cuando ambos elementos están de acuerdo, la satisfacción laboral se incrementa, por consiguiente, el producto y la rendimiento de los trabajadores existiendo un mejor control de riesgos (Camacho Ramírez & Mayorga, 2017).

En la revista hidrogeniones publicada por Sánchez menciona que según la Licenciada Sales Hernández Holanda (2013) se menciona que las tensiones, el agotamiento físico y mental son un conglomerado de la reacción física y psicológica de nuestro organismo. Es un cambio que se identifica por altos niveles de exaltación e inquietud, con la habitual impresión de no poder hacer nada frente a cierto contexto (Sánchez, 2015).

La tarea colectiva se delimita por el conglomerado de probabilidades que el ambiente y la asociación concuerdan acerca de una cierta perspectiva colectiva (De Carmen García-Moran & Gil-Lacruz, 2016).

En la actualidad, suceden muchas transformaciones científicas en la manera de manufactura que influyen abiertamente a los empleados en sus hábitos laborales, cambiando su ambiente de trabajo e incrementando el surgimiento de malestares incurables debido al estrés (Sánchez, 2015).

También, lo definen como los resultados que las circunstancias contrarias del empleo poseen acerca de la estructura cardiovascular, musculo esquelético, endocrinológico, gastrointestinal, de la misma forma su influencia en la diabetes tipo II y en los trastornos de sueño (Vieco Gómez & Abello Llanos, 2016).

Las causales más habituales de estrés en el empleo son vinculadas con la estructura laboral, la estructura y las disposiciones del oficio, también las aptitudes foráneas que consiguen poseer repercusión con respecto a la vitalidad, la práctica y el bienestar profesional (OPS & OMS, 2016).

### ***Psicológica.***

Son todas las peculiaridades de la identidad de cada persona que logran sugestionar al estrés, como la ansiedad, baja autoestima, depresión, mala concentración y memoria, desmotivación, etc. (Crettaz, 2017).

Está relacionado a acontecimientos de gran dificultad a consecuencia de las tensiones del día a día. Estas suelen presentarse por medio de un trastorno del discernimiento (aceleración, impulsividad, pensamientos continuos, obsesión, falta de concentración, estrés agudo, hiperactividad, etc.) (Capdevila & Segundo, 2017).

Los problemas en el trabajo son básicamente los originadores de problemas psicológicos y sociales. De hecho, cada individuo piensa de manera distinta a otro y al encontrarse con otra persona que piensa diferente se contraía y es cuando los conflictos inician, y surgen los enfrentamientos. Esto resulta ser un inconveniente debido a que estas situaciones problemáticas no se enfrentan de manera oportuna (Camacho Ramírez & Mayorga, 2017).

### ***Sociales.***

Trabajar es una de las actividades más comúnmente realizada por las personas. Por tal motivo, suelen suscitarse situaciones de contrariedad, provocando esto incomodidad y a su vez gran estrés (Vieco Gómez & Abello Llanos, 2016).

De Camargo, en el 2010, determinó que contar con un círculo de buenas amistades, es posible que al pasar por un momento de gran demanda de energía, este paso sea lo más generoso posible debido al gran apoyo que pueden brindarnos las personas de confianza que tengamos cerca (De Camargo, 2015).

El soporte comunitario concede al profesional enfermero utilizar tácticas básicas al momento de afrontar situaciones difíciles en el centro de labor, y le ayudará a encontrar comodidad individual (De Carmen García-Moran & Gil-Lacruz, 2016).

### **Bases teóricas**

La investigación se fundamenta en la Teoría de enfermería del Adaptation Model (RAM) de Callista Roy. Elaborado y diseñado el año 1970 por Callista Roy, el RAM apunta a que las contestaciones modificadas son contestaciones que propician la totalidad del ser humano en términos de objetivos de vida, desarrollo, procreación y dominio.

Este modelo muestra un instrumento válido que ayuda deducir la función del profesional enfermero y su intrusión para oprimir los dispositivos creadores de estrés. Naciendo de este concepto se especula que esta guía alcanza a tornarse en un instrumento poderoso para confrontar el estrés. Roy se refiere a los dispositivos esenciales de resistencia como métodos involuntarios (Bonfill Accensi et al., 2019).

Las vivencias que se dan a lo largo de la vida auxilian a mostrar respuestas frecuentes ante provocaciones específicas. El profesional enfermero que se guíe de las cuatro formas adaptativas de la teoría de Roy (fisiológica de adaptación, del auto concepto del grupo, de adaptación de desempeño de rol, de la adaptación de la interdependencia) consigue hallar una apreciación del comportamiento que revela la persona que son causantes de estrés (Bonfill Accensi et al., 2019).

### **Definición de términos.**

#### ***Ambiente.***

Componentes materiales, artificiales, orgánicos o socio educativos que intervienen en la salud (corporal y mental) y ayudan a los métodos patológicos que liberan una malestar, el estrés (Herrera-Covarrubias et al., 2017).

#### ***Estrés.***

Contestación que da un sujeto de carácter inespecífica ante un apremio determinado. El estrés continuamente se muestra con una réplica fisiológica ante una réplica exterior o interior (Gallego Zuluaga et al., 2018).

#### ***Estrés laboral.***

Es la contestación mencionada por el profesional de enfermería referente de su forma que esta responde frente las exigencias y presiones profesionales, revelándose en debilidad

emocional, despersonalización y falta de realización personal (Saborío Morales & Hidalgo Murillo, 2015).

### ***Estrés laboral en el personal de salud***

En la práctica diaria el personal de la salud siempre está en contacto con los factores generadores de ansiedad, desaliento y apatía; los cuales podrían repercutir afectando seriamente la salud del personal de la salud (OPS & OMS, 2020).

### ***Estresor.***

Se le considera agentes desencadenantes de la respuesta al estrés. Como podrían ser también intimidaciones al cuerpo que estimula la contestación cambiándola en una renuencia de estrés (Aparco Belito, 2017).

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de investigación**

El presente proyecto de estudio será llevado a cabo en el servicio de emergencia pediátrica de un hospital nacional que pertenece a Essalud. Situado en la provincia Constitucional Callao, departamento de Lima. La cual está dividida en dos tópicos: tópico de medicina pediátrica, que cuenta con oxígeno empotrado y tres camillas para la evaluación del paciente; tópico de cirugía pediátrica, cuenta con una camilla y oxígeno empotrado, un ambiente de shock trauma que cuenta con dos camas con monitores de funciones vitales, ventiladores mecánicos y red de oxígeno y aire comprimido. Además, consta de un ambiente como tópico de enfermería donde se prepara los tratamientos y se almacenamiento los materiales biomédicos que se utilizan para procedimientos y tratamiento de los pacientes.

#### **Población y muestra**

##### ***Población.***

El universo en este estudio lo conforman 57 profesionales en enfermería que trabajan en el servicio de emergencia pediátrica.

##### ***Muestra.***

Para el presente estudio el muestreo considerado, será no probabilístico por conveniencia, puesto que están tomados en cuenta a la totalidad de la población participante.

#### **Criterios de inclusión y exclusión.**

##### ***Criterios de inclusión***

Profesionales de enfermería con experiencia laboral mínima de un año en la laboral asistencial en el servicio de emergencia en pediatría.

Enfermeras de labor asistencias del servicio de pediatría.

Personal que acepten participar en la investigación.

***Criterios de exclusión.***

Enfermeras que realicen el área administrativa en el servicio emergencia de pediatría.

Enfermeras que se encuentran con licencia o descanso médico.

Enfermeras que se encuentra en vacaciones.

**Tipo y diseño de investigación**

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, porque se centra en recolectar, describir, y evaluar datos sobre el fenómeno a investigar. También es de corte transversal porque se centra en estudiar y medir la variable en un momento determinado. Es de diseño no experimental porque no manipulan deliberadamente el variable de estudio, solo se observan en su ambiente natural los fenómenos para luego analizarlo (Toro Jaramillo & Parra Ramírez, 2019).

**Identificación de las variables**

***Variable principal.***

Nivel de estrés laboral de la enfermera.

## Operacionalización de variables.

**Tabla 1.**

*Operacionalización de variables.*

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Nivel de Estrés	El estrés es un fenómeno complejo que implica estímulos, respuestas y procesos psicológicos que median entre ambos, supone un estado del organismo caracterizado por el sobreesfuerzo, es un proceso dinámico que involucra diferentes variables que funcionan a diferentes niveles e interaccionan entre sí: agentes internos y externos, procesos de evaluación cognitiva, estrategias de afrontamiento, respuestas psicológicas y fisiológicas, variables moduladoras asociadas a elementos predisposicionales y elementos demográficos (Torrades, 2017).	<p>En general el personal de enfermería que laboran en los servicios de emergencia pediátrica, presenta manifestaciones derivadas del enfrentamiento de una situación que produce disconfort, frustración, o sentimiento de conflicto. Estas manifestaciones serán medidas a través del Cuestionario de la escala de estrés de enfermería (NSS). Este instrumento está conformado por 34 ítems y corresponde a tres dimensiones (físico, social y psicológico), esta valoración de estrés corresponde a las siguientes categorías:</p> <p>Alto 69-102</p> <p>Medio 35-68</p> <p>Bajo. 0- 34</p>	<p>1.-Físico</p> <p>2.-Psicológico</p> <p>3.-Social</p>	<p><b>Carga de trabajo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1,20,25,27,28,30,34</li> </ul> <p><b>Preparación insuficiente.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 13,15,19,23,33</li> </ul> <p><b>Falta de Apoyo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6,17,31</li> </ul> <p><b>Incertidumbre del tratamiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10,14,16,18,26,32</li> </ul> <p><b>Muerte y sufrimiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3,4,8,12,21</li> </ul> <p><b>Problema con los médicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2,9</li> </ul> <p><b>Problemas en los profesionales de enfermería.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5,7,11,22,24,29</li> </ul>	<p>Ordinal</p> <p>0 nunca</p> <p>1 a veces</p> <p>2 frecuentemente</p> <p>3 muy frecuentemente</p>

## **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos será la encuesta y para la evaluación del nivel de stress del profesional de enfermería el instrumento seleccionado será el “Nursing Stress Scale (NSS)”, versión española 3.0. Es una de las escalas más ampliamente utilizadas en el mundo de la investigación, cuya medición es de tipo ordinal, conformado por 34 ítems de opción múltiple. Las autoras Gray-Toft y James G. Anderson crearon este instrumento con la intención de identificar con qué frecuencia se presentan las situaciones que podrían generar estrés laboral en los profesionales de enfermería que laboran en el área de hospitalización para así poder determinar su nivel de estrés.

La traducción de la escala original fue realizada por dos enfermeras que tenían el dominio de los dos idiomas (idioma nativo español y que por residencia en los Estados Unidos tenían dominio del inglés). La traducción fue realizada de forma totalmente independiente. Después de la traducción se llevó a cabo una revisión el cual fue hecho con la intención de detectar errores o traducciones o interpretaciones que divergen de la versión original. Posterior a la revisión, se hizo la retro traducción con la participación de dos traductores bilingües norteamericanos con residencia España. Los traductores realizaron el trabajo con total desconocimiento de la versión en inglés y también fue efectuado de forma totalmente independiente.

El equipo investigador realizó la valoración de la equivalencia del instrumento con la versión original junto con el apoyo de los traductores (Segunda revisión). De esta manera, se obtuvo la primera versión en castellano, una de las particularidades fue que varios ítems presentaron dos o más versiones alternativas. En caso de los ítems problemático (dificultad moderada o alta), se realizó una nueva traducción por un nuevo traductor bilingüe distinto a los anteriores. Se llegó así a nueva versión castellana (versión

2.0) que aun contenía ítems con diversas expresiones posibles. Finalmente, realizaron una prueba piloto en un grupo de 20 enfermeras y auxiliares de enfermería, con la finalidad de obtener una valoración de la comprensión en la formulación de los ítems y la importancia de cada uno en nuestro contexto cultural. Luego de realización del prueba piloto se introdujeron las modificaciones a sugerencia de los participantes en la prueba piloto, obteniéndose el cuestionario que sería la versión definitiva (versión 3.0) para efectuar la medición de estresores laborales en el personal de enfermería hospitalario (Más Pons & Escriba Agüir, 2018 citado por Benites Villegas et al., 2017).

La escala NSS está conformada por 34 ítems que se orientan a describir distintas situaciones que en potencia podrían ser la causa de estrés en el trabajo que efectúan los profesionales de enfermería que laboran en el ámbito hospitalario. Los ítems de la escala se encuentran agrupados en siete factores: Ambiente físico, que se refiere a la carga de trabajo que experimenta el profesional; ambiente psicológico, involucra cuatro aspectos entre ellos el que se orienta a la muerte el sufrimiento, falta de apoyo, preparación insuficiente, e incertidumbre en el tratamiento que se administra; y los dos restantes que se encuentran relacionados con el ambiente social en la institución hospitalaria y va orientado específicamente a problemas interpersonales.

Cada ítem tiene como posibles respuestas a las categorías: (0) nunca, (1) a veces, (2) frecuentemente y (3) muy frecuentemente. La sumatoria de los valores de cada opción de respuesta son sumadas para obtener una puntuación global del índice cuyo rango de valores va desde 0 hasta el 102, entendiéndose que mayores puntuaciones representan mayor nivel de estrés, esos valores son categorizados considerando los siguientes rangos: alto (69-102), medio (35-68) y bajo (0-34). Se trata de una escala auto administrada cuyo desarrollo se

realiza aproximadamente en 10-15 minutos (Más Pons & Escriba Agüir, 2018 citado por Benites Villegas et al., 2017).

### **Validez y confiabilidad**

#### *Validación*

Para evaluar la validez del instrumento, se realizó mediante los resultados de las opiniones de 05 jueces expertos.

Considerando los criterios: claridad, congruencia, contexto y dominio del constructo. La tabla 1 nos muestra el coeficiente V de Aiken con un valor mayor a 0.80 en todos los ítems. Nos indica que el instrumento cuenta con una claridad correcta respecto a su manera de interpretación o traducción del instrumento; así también, se obtiene una congruencia respecto a sus cambios realizados, ya que se encuentran adecuados a nuestro medio. Respecto a los ítems 6, 9 y 14 que resultaron con un nivel de significancia menor a 0.05 en los criterios claridad, dominio de constructo y contexto respectivamente se tendría que realizar pequeños ajustes, sin embargo, muestra consenso de evaluación válido en todos los ítems del instrumento.

De la misma manera, analizando por cada dimensión del instrumento, en la tabla 2, podemos identificar que en la dimensión física el V de Aiken es 0.95, mientras en la dimensión psicológica es 0.90 y en lo que respecta la dimensión social el V de Aiken es 0.91 indicando el grado de correlación que existe entre las dimensiones del instrumento. Asimismo, podemos determinar que, dentro de los criterios de evaluación el valor de V de Aiken, fluctúa entre 0.83 a .097, determinando un consenso entre los jueces, considerando con excelente claridad, congruencia, contexto y dominio de constructo. En general, el instrumento posee una adecuada validez, reflejado en la alta concordancia de los jueces.

En conclusión, la Escala de Estrés en Enfermería (NSS) construida para identificar la percepción de estrés en profesionales que laboran en el ámbito hospitalario ha resultado ser un instrumento válido y confiable. Además, es más específica para la medida de la frecuencia con la que se presentan estas fuentes de estrés en el grupo de profesionales de enfermería.

### ***Confiabilidad***

Para determinar el grado de confiabilidad del instrumento de medición la escala Nursing Stress Scale, se aplicó una prueba piloto a 20 profesionales de enfermería del servicio de pediatría del hospital en el mes de mayo del 2021, cuyos resultados fueron calculados haciendo uso del Software Estadístico SPSS. Se determinaron los Coeficientes Alfa de Cronbach, siendo el camino más utilizado por los investigadores.

En la tabla N°4, se puede observar que el coeficiente Alfa de Cronbach del instrumento de medición del estrés laboral del profesional de enfermería es 0,905 que indica una alta confiabilidad o fiabilidad del instrumento de medición. Además, analizando por dimensiones en la tabla N° 6, se puede observar que el coeficiente de confiabilidad por cada dimensión fluctúa entre 0,645 y 0,862. Por consiguiente, según el coeficiente de alfa de Cronbach las dimensiones más confiables son: físico 0,81 psicológico 0,862), mientras que la dimensión Social el coeficiente de alfa de Cronbach fue 0,645 siendo aceptable.

Según los niveles de confiabilidad, se concluye que, la escala Nursing Stress Scale es un instrumento con alta confiabilidad para medir los posibles factores causales del estrés específicamente en el personal de enfermería.

### **Proceso de recolección de datos**

Para la recolección de datos se solicitará el permiso y facilidades a las autoridades administrativas correspondientes del hospital, mediante un oficio para la ejecución del

presente estudio. En seguida, presentará a la jefa de servicio para pedir una reunión con el personal de enfermería, para la exposición del proyecto de investigación a fin de dar los alcances del propósito, objetivos y beneficio del estudio.

Luego, se ejecutará la entrevista durante cuatro semanas al personal de enfermería. Este espacio tendrá una duración de 15 minutos por cuestionario aplicado (Instrumento de recopilación NSS) y será efectuado entre las 15 y 17 horas, este proceso será efectuado considerando previamente la firma de su consentimiento informado.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Una vez recolectados los datos, se realizará una revisión a los instrumentos respondidos, luego se realizará el control de calidad de datos, para luego ser codificados e ingresados a una plantilla elaborado en el paquete estadístico IBM SPSS versión 24. Luego se elaborarán las tablas de frecuencia simple y las tablas cruzadas para los casos que correspondan y respondan a los objetivos planteados en esta investigación.

### **Consideraciones éticas**

Para el presente estudio, la investigadora tomará en cuenta los principios de la Bioética considerado ampliamente en el ámbito de las Ciencias de la Salud. Se considera de importancia la participación informada y voluntaria, esto con la intención también de evitar sesgos en la información. Los principios tomados en cuenta son: justicia, beneficencia, no maleficencia y autonomía.

#### ***Autonomía***

Este principio se basa en la libertad que tiene toda persona para tomar decisiones, en ese sentido al considerar la participación voluntaria de los profesionales de enfermería en este estudio, se estará respetando este principio. Se entiende por participación voluntaria

cuando no hay existencia de imposiciones y el permiso clarificado a través del consentimiento informado.

***No maleficencia.***

Al ser un instrumento donde no existen intervenciones y al garantizar el anonimato considera la autora estar cumpliendo con este principio.

***Beneficencia.***

El beneficio del proyecto radica en la presentación de los resultados a las autoridades del hospital, los mismos que favorecerán la toma de decisiones y permitirá elaborar un plan estratégico que se oriente a la solución del problema del estrés laboral en el personal de enfermería de la institución.

***Justicia.***

El trato igualitario a todos los participantes será la clave en el desarrollo de este estudio. Esta implica no hacer distinción alguna por característica alguna; siendo que la información recopilada es muy importante para la investigación.

## Capítulo IV

### Administración del proyecto de investigación

**Tabla 2.**

*Cronograma de ejecución.*

Ítems	Actividades	Cronograma 2021						
		Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto.
1	Asignación de actividades	X						
2	Recolección de datos	X						
3	2° reunión y revisión de avance		X					
4	Desarrollo y descripción de la realidad problemática			X	X			
5	Desarrollo de objetivos y de la teoría relacionada a la variable					X		
6	Desarrollo de materiales y método					X		
7	Desarrollo de consideraciones éticas bibliografía y anexos					X		
8	3° reunión de avance						X	
9	Culminación de proyecto de investigación						X	
10	Dictaminación							X
11	Presentación del informe final							X
12	Sustentación del proyecto							X

**Tabla 3.***Presupuesto.*

<b>N°</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total s/.</b>
1	Materiales de escritorio: hojas bond, lapiceros, folder, tinta de impresora, plumones.	04	50.00	200.00
2	Servicio de internet: Recolección de textos bibliográficos	12	5.00	60.00
3	Refrigerio: Reuniones para confección del proyecto	03	15.00	45.00
4	Pasajes y viáticos	15	5.00	75.00
5	Impresiones y fotocopias	500	10.00	50.00
6	Asesoría de estadístico	03	100	300
<b>Gastos académicos</b>				
7	Presentación de trabajo y solicitud de asesor	1	500	500
8	Pago sustentación			
	<b>TOTAL</b>			<b>S/.1230</b>

### Referencias Bibliográficas

- Aparco Belito, L. R. (2017). *Factores que desencadenan el estrés académico en los estudiantes de enfermería del III ciclo de la Universidad Autónoma de Ica, 2017. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Autónoma de Ica].  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/146/1/LISET>  
 APARCO BELITO-FACTORES QUE DESENCADENAN EL ESTRES  
 ACADEMICO.pdf
- Areces Rodríguez, S., & García Aranda, F. J. (2017). Estresores laborales en profesionales enfermeros de unidades de hospitalización y cuidados críticos - Dialnet. *Universidad De La Rioja, 20(7)*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6082131>
- Barone, L. R., Rodríguez, C. E., Ghiglioni, M. L., González, C. D., Luna, S. S., Cuenca, A. G., Soverón, P., & García, W. (2018). *Anatomía y fisiología del Cuerpo Humano* (C. F. Docampo, D. A. Peralta, & M. N. Stradella (eds.); 5th ed., Vol. 1). Cultural Librería Americana S.A.  
<http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/0560>. Anatomia y fisiologia del cuerpo humano.pdf
- Bellodas Castillo, J. R., & Tiburcio Saldaña, B. P. (2019). *Nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2019. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad César Vallejo].  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35533/Bellodas\\_CJ.-Tiburcio\\_SB.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35533/Bellodas_CJ.-Tiburcio_SB.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Benites Villegas, G. N., Chacaliza Janto, C. W., & Huancahuari Echevarría, J. S. (2017). *Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica - 2016. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad “San Luis Gonzaga” de

Ica].

<https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2867/36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Bonfill Accensi, E., Lleixa Fortuño, M., Sáez Vay, F., & Romanguera Genís, S. (2019). Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. *Index de Enfermería*, 19(4). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000300010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010)
- Camacho Ramírez, A., & Mayorga, D. R. (2017). Colombia-Volumen XX-Número 40-Julio-Diciembre 2017-ISSN 0121-182X Revista Prolegómenos-Derechos y Valores. *Revista Prolegómenos - Derechos y Valores*, II, 159–172. <https://doi.org/10.18359/prole.3047>
- Canales-Vergara, M., Valenzuela-Suazo, S., & Paravic-Klijn, T. (2016). Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile. *Enfermería Universitaria*, 13(3), 178–186. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.05.004>
- Capdevila, N., & Segundo, M. J. (2017). Estrés: Causas, tipos y estrategias nutricionales. *Ámbito Farmacéutico: Divulgación Sanitaria.*, 3. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13078580>
- Carrillo-García, C., Ríos-Rísquez, M. I., Martínez-Hurtado, R., & Noguera-Villaescusa, P. (2016). Nivel de estrés del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital clínico universitario. *Enfermería Intensiva*, 27(3), 89–95. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2016.03.001>
- Ceballos-Vásquez, P., Solorza-Aburto, J., Marín-Rosas, N., Moraga, J., Gómez-Aguilera, N., Segura-Arriagada, F., & Andolhe, R. (2019). Perceived stress among primary health care workers. *Ciencia y Enfermería*, 25, 1. <https://doi.org/10.4067/s0717->

95532019000100204

- Chávez Orrego, M. S. (2017). *Estrés laboral en el profesional de enfermería del Hospital Arzobispo Loayza, Lima - 2017. [Tesis de Titulación]* [Universidad César Vallejo].  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3754/Chavez\\_OMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3754/Chavez_OMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Crettaz, A. (2017, May 30). *El estrés y las personalidades tipo A y tipo B*. ALBEA.  
<https://www.centroalbea.com/estres-las-personalidades-tipo-tipo-b/>
- De Camargo, B. (2015). Estrés, Síndrome General de Adaptación o Reacción General de Alarma. | Revista Médico Científica. *Revista Médico Científica*, 23(2).  
<https://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/view/103>
- De Carmen García-Moran, M., & Gil-Lacruz, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. In *Persona* (Vol. 19).  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf>
- Gallego Zuluaga, Y. A., Gil Cardona, S., & Sepúlveda Zapata, M. (2018). *Revisión teórica de eustrés y distrés definidos como reacción hacia los factores de riesgo psicosocial y su relación con las estrategias de afrontamiento. [Tesis de Especialidad]* [Universidad CES]. [http://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4229/1/REVISIÓN TEORICA DE EUSTRÉS Y DISTRÉS DEFINIDOS COMO REACCIÓN HACIA LOS FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL Y SU RELACION CON LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO 28102018.pdf](http://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4229/1/REVISIÓN%20TEORICA%20DE%20EUSTRÉS%20Y%20DISTRÉS%20DEFINIDOS%20COMO%20REACCIÓN%20HACIA%20LOS%20FACTORES%20DE%20RIESGO%20PSICOSOCIAL%20Y%20SU%20RELACION%20CON%20LAS%20ESTRATEGIAS%20DE%20AFRONTAMIENTO%2028102018.pdf)
- García Vargas, D. C., Ramos Alarcón, C., & Rojas Ramos, E. L. (2018). *Participación de los padres en el cuidado preescolar Hospitalizado en el Servicio de Cirugía del Instituto Nacional del Niño, Noviembre 2018. [Tesis de Especialidad]* [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5560/Participacion\\_GarciaVargas\\_Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5560/Participacion_GarciaVargas_Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Herrera-Covarrubias, D., Coria-Avila, G. A., Muñoz-Zavaleta, D. A., Graillet-Mora, O., Aranda-Abreu, G. E., Rojas-Durán, F., Hernández, M. E., & Ismail, N. (2017). Impacto del estrés psicosocial en la salud. *Neurobiología*.

<https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/Herrera/HTML.html>

Martín Ferreres, M. L. (2017). *La presencia de los valores en la práctica enfermera*. [Tesis Doctoral] [Universidad Internacional de Catalunya].

[https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/456048/Tesis M<sup>a</sup> Luisa Martín Ferreres.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/456048/Tesis_M%aLuisa_Mart%u00edn_Ferreres.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Más Pons, R., & Escriba Agüir, V. (2018). La versión castellana de la escala “the nursing stress scale”. proceso de adaptación transcultural. *Revista Española de Salud Pública*, 123(12). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-572719600006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-572719600006)

Mejía, C., Chacón, J., Enamorado-Leiva, O., Garnica, L. R., Chacón-Pedraza, S. A., & García-Espinoza, Y. A. (2020). Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. *Revista de La Asociación Española de Especialistas En Medicina Del Trabajo*, 28(3).

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552019000300004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004)

Ochante Palomino, F. de M., Pimentel Agurto, S. B., & Tello Salés, M. J. (2018). *Estrés laboral de la enfermera y la calidad de atención percibido por el familiar en el servicio de pediatría en un Hospital Nacional. Lima 2017 - 2018*. [Tesis de Especialidad] [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4369/Estres\\_OchantePa](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4369/Estres_OchantePa)

lomino\_Flor.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ONU. (2019, April 18). *El estrés, los accidentes y las enfermedades laborales matan a 7500 personas cada día.* . Mirada Global Historias Humanas.

<https://news.un.org/es/story/2019/04/1454601>

OPS, & OMS. (2016, April 28). *Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades.* Organización Panamericana de La Salud. Organización Mundial de La Salud.

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es)

OPS, & OMS. (2020). *Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19.* <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smaps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>

Ospina Stepanian, A. (2016). *Síntomas, niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en una muestra de estudiantes masculinos y femeninos de una institución de educación superior militar: análisis comparativo.* [Tesis de Maestría] [Universidad Católica de Colombia]. <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/3161/4/TESIS DE MAESTRÍA Andrés Ospina Stepanian.pdf>

Ramírez Flores, T. T. (2018). *“Nivel de estrés laboral en enfermeras de pediatría y neonatología del hospital Carlos Lanfranco La Hoz. Puente Piedra. 2018”.* [Tesis de Especialidad] [Universidad Nacional del Callao].

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3290/RAMIREZ FLORES TERESA TEODOLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rivas, E., & Barraza-Macías, A. (2018). Síndrome de Burnout en el personal de enfermería

y su relación con cuatro variables laborales. *Enfermería Universitaria*, 15(2).

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.2.65171>

Saborío Morales, L., & Hidalgo Murillo, L. F. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32(1).

[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-)

00152015000100014

Sánchez, J. M. (2015). Estrés laboral Antecedentes históricos del estrés. *Hidrogénesis*, 14(3).

Sarmiento Valverde, G. S. (2019). Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Horizonte Médico (Lima)*, 19(1), 67–72.

<https://doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>

Seguel Palma, F., Valenzuela Suazo, S., & Sanhueza Alvarado, O. (2015). El trabajo del profesional de enfermería: Revisión de la literatura. *Ciencia y Enfermería*, 21(2), 11–20. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532015000200002>

Serradas Fonseca, M. L. (2018). Los derechos de los niños hospitalizados: Un compromiso ineludible. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría.*, 91(22).

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492008011200006](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492008011200006)

Tango, I., Dugdale, D., Zieve, D., & Conaway, B. (2019). Hipotálamo. *MedlinePlus: Información de Salud Para Usted.*

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002380.htm>

Toro Jaramillo, I. D., & Parra Ramírez, R. D. (2019). *Método y conocimiento: metodología de la investigación : investigación*. (11th ed.). Fondo Editorial Universidad EAFIT.

Torrades, S. (2017). Estrés y burn out. Definición y prevención. *Offarm*, 26(10), 104–107.

<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estres-burn-out-definicion->

prevencion-13112896

- Trucco B, M., Valenzuela A, P., & Trucco H, D. (2019). Estrés ocupacional en personal de salud. *Revista Medica de Chile*, 235(10), 1453–1461. <https://doi.org/10.4067/s0034-98871999001200006>
- Vieco Gómez, G. E., & Abello Llanos, R. (2016). Factores psicosociales de origen laboral, estrés y morbilidad en el mundo. *Psicología Desde El Caribe*, 45(3).  
<http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a09.pdf>
- Wong Carriera, A., & Álvarez González, M. Á. (2018). Hormonas, cerebro y conducta. Notas para la práctica de la Psicología en la Endocrinología. *Revista Cubana de Endocrinología*, 48(4). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532113000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532113000100006)

## **Apéndices**

### Apéndice A. Instrumento de recolección de datos

A continuación, encontrará una serie de situaciones que ocurren de forma habitual en un servicio de un hospital indique la frecuencia con que esta situación le han resultado estresante en su actual servicio.

N°	ITEMS	Nunca 0	Algunas veces 1	Frecuente- mente 2	Muy frecuente- mente 3
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
2	Recibir críticas de un medico				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5	Problemas con un supervisor				
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras, enfermeros/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas del servicio				
8	La muerte de una paciente				
9	Problemas con uno o varios médicos				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
12	Muerte de un paciente con quien has llagado una relación estrecha				
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				

	mis sentimientos negativos hacia a los pacientes (ejm. pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)				
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18	No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.				
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible.				
20	Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal.				
21	Ver a un paciente sufrir.				
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios.				
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente la paciente.				
24	Recibir críticas de un supervisor.				
25	Personal y turno impredecible.				
26	Medico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente.				
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (ejm. Tareas administrativas)				
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.				
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
30	No tener tiempo suficiente para realizar mis tareas de enfermería.				
31	El médico no está presente en una urgencia médica.				
32	No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.				
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.				

## Apéndice B. Validez del instrumento.

**Tabla B 1.** Validez de contenido (05 jueces).

items	Criterio	JUECES					suma	V Aiken	p	Decisión	Decisión Total
		1	2	3	4	5					
1	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
2	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
3	claridad	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	0	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
4	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
5	claridad	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
6	claridad	0	0	1	1	1	3	0.60	FALSO	No valido	Valido
	congruencia	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	0	4	0.80	0.05	Valido	
7	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	0	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
8	claridad	0	1	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
9	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	0	1	0	3	0.60	FALSO	No valido	
10	claridad	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
11	claridad	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
12	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
13	claridad	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	0	4	0.80	0.05	Valido	
14	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	0	0	1	1	3	0.60	FALSO	No valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
15	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	0	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
16	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
17	claridad	1	1	1	1	0	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
18	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	

items	Criterio	JUECES					suma	V Aiken	p	Decisión	Decisión Total
		1	2	3	4	5					
19	claridad	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
20	claridad	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
21	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
22	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
23	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
24	claridad	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	0	4	0.80	0.05	Valido	
25	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
26	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	0	1	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
27	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
28	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	dom. de constructo	1	1	0	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
29	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
30	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
31	claridad	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	0	1	1	1	4	0.80	0.05	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
32	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	0	0	1	3	0.60	FALSO	No valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
33	claridad	1	1	1	0	1	4	0.80	0.05	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
34	claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	Valido
	congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	
	dom. de constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Valido	

**Tabla B 2.** *Análisis de validez por dimensiones según Coeficiente V de Aiken.*

DIMENSIONES	claridad	congruencia	contexto	Dom. de constructo	total
Dimensión físico	0.971	0.943	0.971	0.914	0.95
Dimensión psicológico	0.943	0.916	0.832	0.916	0.90
Dimensión social	0.971	0.850	0.925	0.875	0.91
General	0.888	0.906	0.882	0.906	0.90

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar el nivel de estrés laboral de las enfermeras en el servicio de Emergencia pediátrica en un hospital nacional de Lima.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 28 de abril del 2021

Nombres y Apellidos de Juez: Claudio Buendía Rojas

Institución donde labora: hospital emergencias Grau-ESSALUD

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

  
Lc. Exp. Claudio Buendía Rojas  
C.E.P. 61846 REE 15164  
EMERGENCIAS Y DESASTRES  
HOSPITAL EMERGENCIAS GRAU  
ESSALUD

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
 DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (  )

NO ( )  
 0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (  )

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
 1 → 0

NO (  )  
 0 → 1

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (  )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (  )

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_


6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (  )

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

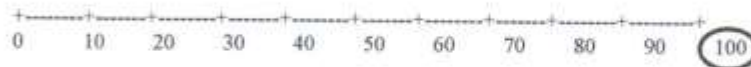
Sugerencias: \_\_\_\_\_

  
 Lic. Enl. Claudio Guardia Rojas  
 C.E.P. 61848 DEE 19104  
 EMERGENCIAS Y DESASTRES  
 HOSPITAL EMERGENCIAS GRAU  
 A.S. Salud

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

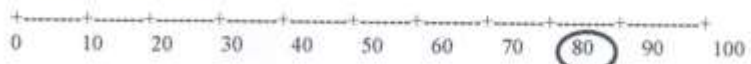
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



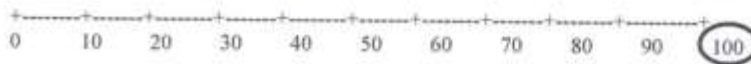
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



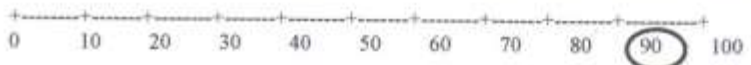
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

se podría considerar aspectos sobre infraestructura hospitalaria

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Todas cumplen con el objetivo del proyecto

Fecha: 28 abril del 2021

Valido por: \_\_\_\_\_

  
 Dr. Enq. Claudio Guardia Rojas  
 C.E.P. 81048 REE 10194  
 EMERGENCIAS Y DESASTRES  
 HOSPITAL EMERGENCIAS GRAU  
 IIS - Salud

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar el nivel de estrés laboral de las enfermeras en el servicio de Emergencia pediátrica en un hospital nacional de Lima.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 27 abril 2021

Nombres y Apellidos de Juez: Violeta Elías Morales

Institución donde labora: Hospital Alberto Sabogal S.

Años de experiencia profesional o científica: 15 años

  
.....  
LIC. VIOLETA ELÍAS MORALES  
ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA  
CEP 30431

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI  1

NO  0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI  1 → 0

NO  0 → 1

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI

NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

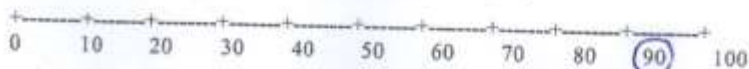
Sugerencias: \_\_\_\_\_

  
 LIC. VIOLETA ELÍAS MORALES  
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA  
 CEP-3848 RE-6302

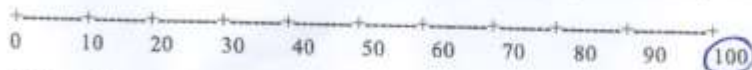
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

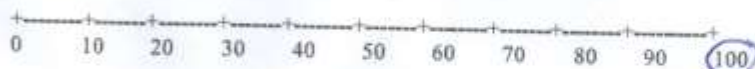
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



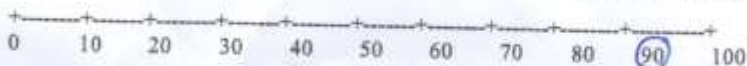
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



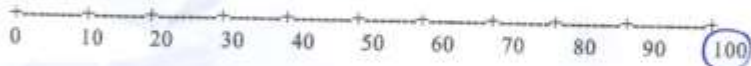
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---



---

Fecha: 27 de abril 2021  
 Valido por: Violeta Elias Morales

  
 LIC. VIOLETA ELIAS MORALES  
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA  
 DEP. 13418 FE 3032

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar el nivel de estrés laboral de las enfermeras en el servicio de Emergencia pediátrica en un hospital nacional de Lima.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: abril 2021

Nombres y Apellidos de Juez: Margali T. Torres Ramos

Institución donde labora: hospital III Emergencias Grau del Seguro Social

Años de experiencia profesional o científica: 21 años en ser. de emergencia



.....  
C.P. 2001 REV. 1991  
EMERGENCIAS Y DESASTRES  
HOSPITAL EMERGENCIAS COM.

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI  <sub>1</sub>

NO ( ) <sub>0</sub>

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) <sub>1→0</sub>

NO  <sub>0→1</sub>

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

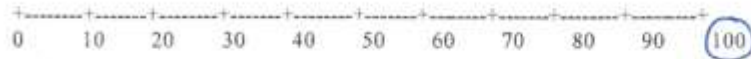
Sugerencias: \_\_\_\_\_


  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

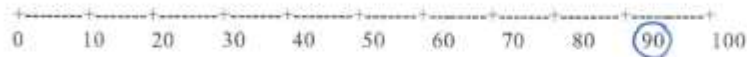
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

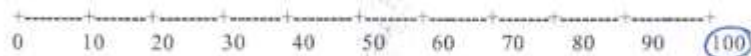
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



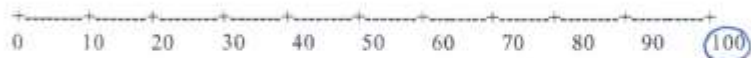
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



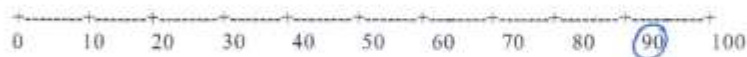
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha: 28 de abril 2021  
 Valido por: \_\_\_\_\_

  
 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS  
 VICI  
 VICI  
 VICI  
 VICI

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar el nivel de estrés laboral de las enfermeras en el servicio de Emergencia pediátrica en un hospital nacional de Lima.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 25 abril 2021

Nombres y Apellidos de Juez: Mayra Espinoza Martínez

Institución donde labora: Hospital Grau - Cerebral

Años de experiencia profesional o científica: 21 años

  
Mayra Espinoza Martínez  
CEP 25130  
UNITE 2013

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI   
1

NO ( )  
0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1 → 0

NO   
0 → 1

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

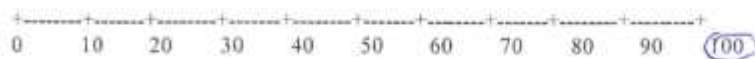
Sugerencias: \_\_\_\_\_

  
 J. C. Mayra Espinosa Martínez  
 CEP: 25130  
 MDSJ: 25001561111111111111

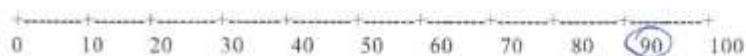
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

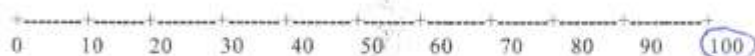
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



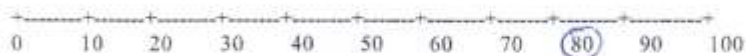
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



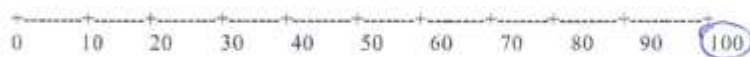
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---



---

Fecha: 25 abril 2001  
 Valido por: Mayra Espinoza Martínez

  
 Mayra Espinoza Martínez  
 CEP 25130  
 UNCP 25130-01

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar el nivel de estrés laboral de las enfermeras en el servicio de Emergencia pediátrica en un hospital nacional de Lima.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 26/04/2021

Nombres y Apellidos de Juez: Raida Córdova Guerrero

Institución donde labora: Hospital Nacional Sabogal

Años de experiencia profesional o científica: 8 años.

  
  
Raida Córdova Guerrero  
ENFERMERA  
CEP. 72174  
Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI  1

NO ( ) 0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1 → 0

NO  0 → 1

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ( )

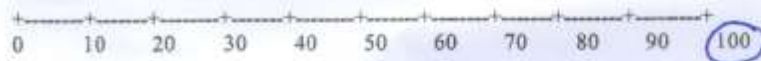
Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

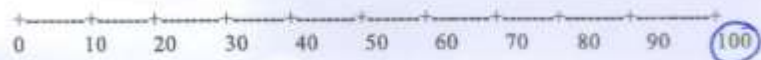
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

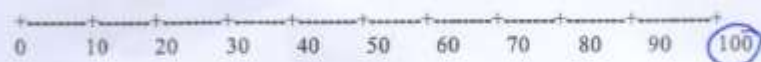
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



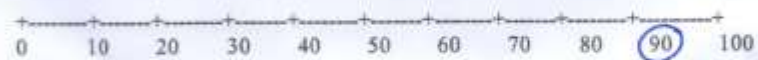
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



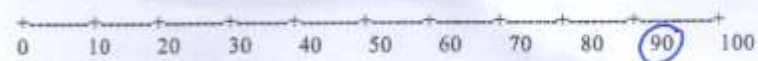
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

---



---



---

Fecha: \_\_\_\_\_

Valido por: \_\_\_\_\_

*Raída Córdova Guerrero*  
 Raída Córdova Guerrero  
 ENFERMERA  
 CEP. 72175

### Apéndice C. Confiabilidad del instrumento

**Tabla C 1.** *Resumen de procesamiento de datos.*

	N	%
Válido	20	100,0
Excluidos	0	000,0
Total	20	100,0

**Nota.** Instrumento aplicado a enfermeras del servicio de pediatría del hospital nacional, mayo 2021.

**Tabla C 2.** *Confiabilidad del instrumento Nursing Stress Scale.*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,905	34

**Nota.** Coeficiente alfa de Cronbach para la escala total. Aplicado a enfermeras del servicio pediatría del hospital nacional, mayo 2021.

**Tabla C 3. Confiabilidad por cada ítem del instrumento Nursing Stress Scale.**

ITEMS	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	38,80	115,958	,259	,910
Recibir críticas de un medico	39,70	115,379	,571	,906
Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes	38,85	110,029	,718	,902
Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	38,85	113,292	,677	,904
Problemas con un supervisor	39,65	108,661	,531	,906
Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	39,70	114,221	,544	,906
No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros del servicio sobre problemas del servicio	39,25	118,618	,078	,913
La muerte de una paciente	39,25	114,513	,617	,905
Problemas con uno o varios médicos	39,80	115,537	,384	,907
Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	39,45	119,524	,104	,910
No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio	39,35	114,976	,358	,908
Muerte de un paciente con quien has llagado una relación estrecha	39,20	109,958	,594	,904
El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo	39,45	110,787	,740	,902
Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	39,50	112,684	,789	,903
Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente	39,45	120,682	-,038	,914
No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio mis sentimientos negativos hacia a los pacientes	39,80	118,800	,152	,910
Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente	39,15	113,713	,521	,906
No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.	39,60	120,358	,019	,910
Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible.	39,50	110,474	,710	,903
Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal.	39,00	113,053	,389	,908
Ver a un paciente sufrir.	38,65	110,029	,718	,902
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios.	39,65	111,292	,555	,905

Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente la paciente.	39,60	120,042	,009	,913
Recibir críticas de un supervisor.	39,90	117,253	,194	,910
Personal y turno impredecible.	38,70	108,326	,730	,902
Medico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente.	39,45	112,892	,685	,904
Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (ejm. Tareas administrativas)	39,10	106,411	,797	,900
No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.	38,65	111,397	,548	,905
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio.	39,70	117,695	,188	,910
No tener tiempo suficiente para realizar mis tareas de enfermería.	39,05	113,208	,421	,907
El médico no está presente en una urgencia médica.	39,25	105,145	,782	,900
No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.	39,40	119,095	,207	,909
No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	39,60	117,411	,306	,908
Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.	38,50	111,316	,755	,903

**Nota.** Instrumento aplicado a enfermeras del servicio de pediatría del hospital nacional, mayo 2021.

**Tabla C 4.** *Coficiente Alfa de Cronbach por dimensiones del instrumento.*

Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Total de ítems	Alfa de Cronbach
físicas	Carga de trabajo	1,20,25,27,28,30,34	7	0,813
Psicológico	Preparación insuficiente	13,15,19,23,33	19	0,862
	Falta de apoyo	6,17,31		
	Incertidumbre del tratamiento Muerte y sufrimiento	16,10,14,18,26,32 3,4,8,12,21		
social	Problema con los médicos	2,9	8	0,645
	Problemas con los otros miembros del equipo de enfermería	5,7,11,22,24,29		

**Tabla C 5. Matriz de datos de encuesta.**

CONSOLIDADO DE RESULTADOS DE ENCUESTAS PARA CONFIABILIDAD																																		
nº encuestas	ITEMS																																	
	FISICO							PSICOLOGICO																		SOCIAL								
	1	20	25	27	28	30	34	3	4	6	8	10	12	13	14	15	16	17	18	19	21	23	26	31	32	33	2	5	7	9	11	22	24	29
1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	
2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	0	1
3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	0	2	1	3	1	2	0	0	2	1	2	3	0	2	3	1	1	1	3	0	1	1	2	1	0
4	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	0	2	1	1	0	1	1	0	0	2	0	2	1	1	0
5	3	0	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	2	2	1	2	0	1	1	
6	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
7	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	0	2	1	2	2	0	2
8	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	
9	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
11	3	1	3	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1
13	1	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2	1	3	1	2	0	0	2	1	2	3	0	2	3	1	1	1	3	0	1	1	2	1	0
14	2	2	2	2	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	2	1	0	2	1	1	0	1	1	0	0	2	0	0	1	1	0
15	3	0	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	2	2	0	2	0	1	1	
16	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	0	1	1	0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
17	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	0	2	0	2	2	0	2	
18	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
19	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0

**Nota.** Instrumento aplicado los profesionales de enfermería del servicio de pediatría del hospital nacional, mayo 2021

**Apéndice D. Consentimiento informado.****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....identificada (o), con  
DNI..... Mediante el presente documento expreso mi voluntad de  
participar en la presente investigación titulada, Nivel de Estrés laboral en los profesionales  
de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima,  
2021.

Así mismo declaro que he sido informado(a) claramente de los objetivos de dicha  
investigación, y teniendo seguridad plena de que la información que se recabe en la  
encuesta, será exclusivamente para fines, de la investigación, brindo mi consentimiento de  
participar en el estudio.

---

Nombre y apellidos

## Apéndice E. Matriz de Consistencia

**Tabla E 1.** Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021.

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	MARCO TEÓRICO	Metodología
<p><b>General:</b> ¿Cuál es el nivel de Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021?</p> <p><b>Específicos:</b> ¿Cuál es el nivel del Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021 en los factores ambientales físicos? ¿Cuál es el nivel del Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de</p>	<p><b>General.</b> Determinar el nivel de Estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Identificar el nivel de estrés laboral según el factor físico en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021. Identificar el nivel de estrés laboral según el factor psicológico en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia</p>	<p><b>Teórica:</b> El presente estudio, en lo teórico será de utilidad, porque permitirá ampliar los conocimientos sobre el nivel de estrés en el personal de enfermería. Por consiguiente, se ha considerado luego de una revisión bibliográfica, información más actualizada en el contexto. Y además servirá como referente para las próximas investigaciones sobre esta temática.</p> <p><b>Practica:</b> Es de conocimiento innegable e importante en la práctica clínica que permitirá establecer medidas que beneficiaran al personal de enfermería, que es el pilar fundamental en el proceso de atención al paciente pediátrico.</p> <p>Metodológica: La investigación se realizará, a través del método científico según sus</p>	<p><b>Marco conceptual</b> <b>Estrés.</b> a.- Fase de Alarma b.- Fase de Resistencia c.- Fase de Agotamiento <b>Estrés laboral.</b> <b>Factores relacionados al estrés laboral</b> a.- Factores ambientales físicos. • Las demandas de la Tarea: • Demandas de Papel. • Demandas interpersonales • La estructura organizacional • El liderazgo organizacional b. Factores psicológica. c.- Factores sociales.</p>	<p><b>Tipo de investigación</b>  Cuantitativo  <b>Diseño de la investigación.</b>  Descriptivo de corte transversal.  <b>Población</b>  La población es finita, heterogénea y conformada 57 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de</p>

<p>Lima, 2021 en los factores psicológicos? ¿Cuál es el nivel del estrés laboral en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021 en los factores sociales?</p>	<p>Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021. Identificar el nivel de estrés laboral según el factor social en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021.</p>	<p>características, sistemático y organizado, igualmente en el estudio, se presentará un instrumento validado y confiable, que servirá de referencia para los futuros investigadores.</p>		<p>Emergencia Pediátrica de un hospital nacional de Lima, 2021</p>
---	--	---	--	--