

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**CARGA LABORAL Y EL NIVEL DE ESTRÉS DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL TIPO II, ESSALUD - AYACUCHO
2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTORA:

ANAYA BONILLA, Juana Pilar

ASESORA:

Dra. María Elena TEODOSIO YDRUGO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

Callao, 2025

PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD	: Ciencias de la Salud
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	: CIENCIAS DE LA SALUD
TÍTULO	: “Carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, EsSalud - Ayacucho 2024
AUTOR	: Anaya Bonilla, Juana Pilar
CODIGO ORCID / DNI	: 0009-0009-0050-6240/ 28283655
ASESOR	: Dra. María E. Teodosio Ydrugo 0000-0003-2749-1041/ 25436457
LUGAR DE EJECUCIÓN	Servicio de emergencia hospital tipo II EsSalud Ayacucho.
UNIDAD DE ANÁLISIS	Profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de emergencia hospital tipo II EsSalud Ayacucho.
ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	: La presente investigación es de tipo aplicada, enfoque cuantitativo y diseño No experimental, de corte transversal y correlacional
TEMA OCDE	: 3.03.03 - Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ . PRESIDENTE
- Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN SECRETARIO
- Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN .MIEMBRO

ASESOR: Dra. María E. TEODOSIO IDRUGO

No de Libro: 07

Nº de Folio: 213

No de Acta: 013-2025

Fecha de Aprobación de la tesis:

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 002-2025-D/FCS , 08 DE ENERO 2025



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 013-2025

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 22:00 horas del día lunes 13 de enero del 2025 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del CXXXIX Ciclo Taller de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes docentes:

Presidente (a): DRA. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GOMEZ
Secretario (a): Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN
Vocal: MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

CARGA LABORAL Y EL NIVEL DE ESTRÉS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TIPO II, ESSALUD - AYACUCHO 2024

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

ANAYA BONILLA JUANA PILAR

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **16 DIECISÉIS** y calificación cualitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 22:30 horas del mismo día.

Bellavista, lunes 13 de enero del 2025


DRA. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GOMEZ
Presidente(a)




Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN
Secretario(a)

MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Vocal

DEDICATORIA

A mi querido papá, quien partió, pero sigue iluminando mi camino con su ejemplo y amor eterno. Tu recuerdo vive en cada paso que doy, en cada logro, y en el amor que comparto con quienes me rodean.

A mi mamá, fuente inagotable de amor, fortaleza y sabiduría. Gracias por ser mi pilar, mi refugio y mi mayor ejemplo. Todo lo que soy se lo debo a ti, y con este trabajo te honro, siempre con gratitud.

A mis hijos, Diego y Mariam, mis más grandes tesoros, quienes me inspiran cada día a ser mejor ya seguir adelante con fuerza y valentía. En ustedes veo la esperanza y el futuro, y por ustedes sigo soñando.

A mi hermana Ruth, compañera de vida y alma, siempre presente en los momentos más importantes, compartiendo risas, lágrimas y sobre todo, un lazo inquebrantable.

Con todo mi corazón, a ustedes les dedico este esfuerzo y todo lo que soy.

Pilar Anaya Bonilla

ÍNDICE

RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1 Descripción de la realidad problemática	14
1.2 Formulación del Problema	16
1.3 Objetivos	17
1.4 Justificación	19
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	20
2.1 Antecedentes	20
2.2 Base Teórica	24
2.3 Marco Conceptual	27
2.4 Definición de términos básicos	28
CAPÍTULO III	33
HIPÓTESIS Y VARIABLES	33
3.1 Hipótesis: General y específicos	34
3.2 Identificación de variables	34
CAPÍTULO IV	35
METODOLOGÍA	35
4.1. Diseño metodológico	36
4.2 Método de investigación	37
4.3 Población y muestra	37
4.4 Lugar de estudio y periodo de desarrollo	38
4.5 Técnicas e Instrumentos para recolección de datos	39
4.6 Análisis y procesamiento de datos	39
4.7 Aspectos Éticos de la investigación	39
CAPÍTULO V	40
RESULTADOS	40
5.1. Resultados descriptivos.	41
5.2. Resultados inferenciales.	43
CAPÍTULO VI	49

DISCUSIÓN DE RESULTADOS	49
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	49
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	59
CAPITULO VII	
CONCLUSIONES	66
CAPÍTULO VIII	
RECOMENDACIONES	67
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
X ANEXOS	71
Anexo 1: Matriz de consistencia	72
Anexo 2: Cuestionario de carga laboral	75
Anexo 3: Cuestionario de estrés	77
Anexo 4: Consentimiento informado	79
Anexo 5: Base de datos	80
Anexo 6: Juicio de expertos	81

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Carga laboral del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.	34
Tabla 2	Estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.	35
Tabla 3	Dimensiones de estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.	36
Tabla 4	Carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II	37
Tabla 5	Carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.	38
Tabla 6	Carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.	39
Tabla 7	Carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.	40
Tabla 8	Carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.	41
Tabla 9	Correlación de Rho de Spearman entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024	42
Tabla 10	Correlación de Rho de Spearman entre el carga física y dimensión de agotamiento emocional en profesionales de enfermería del hospital EsSalud tipo II, Ayacucho, 2024.	44
Tabla 11	Correlación de Rho de Spearman entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024	46
Tabla 12	Correlación de Rho de Spearman entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.	48
Tabla 13	Correlación de Rho de Spearman entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024	50
Tabla 14	Correlación de Rho de Spearman entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024	52
Tabla 15	Correlación de Rho de Spearman entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024	54

RESUMEN

Esta investigación fue realizada con el objetivo general de determinar la conexión que existe entre la asignación laboral y el nivel de estrés de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Tipo II, EsSalud -Ayacucho 2024. Metodología: diseño No experimental, de corte transversal y correlacional, se realizó teniendo como muestra de 30 enfermeras (os). Para juntar datos de la carga laboral se usó el cuestionario estructurado que consta de 31 preguntas dicotómicas y con respecto al estrés laboral el inventario de Maslash que, consta 22 ítems. Resultado. El 83.3% de enfermeras (os) presentan una carga física de alto nivel, siendo el 40% manifiesta una extenuación emotiva de un nivel mediano y el 16.7% presenta un agotamiento emocional de nivel alto, del mismo modo el 93.3% presenta una carga mental de niveles altos, siendo el 46.7% una representación de agotamiento emotivo de niveles medianos y el 23.3% se manifiesta con una extenuación emocional de nivel alto. Conclusión, se pudo comprobar que hay una relación directa y fuerte en relación de la carga laboral y el nivel de estrés, al determinar una significancia ($p < 0.01$) y el coeficiente rho de Spearman de 0.673. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación: Existe una relación significativa entre carga laboral y nivel de estrés de los profesionales de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, EsSalud - Ayacucho 2024, y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras clave: Carga laboral¹³

ABSTRACT

This research was carried out with the general objective of determining the connection between the work assignment and the stress level of nursing professionals working in the emergency service of Hospital Type II, EsSalud - Ayacucho 2024. Methodology: Non-experimental design, cross-sectional and correlational, was carried out with a sample of 30 nurses. A structured questionnaire consisting of 31 dichotomous questions was used to collect data on workload and the Maslach inventory, consisting of 22 items, was used to collect data on work stress. Results. 83.3% of the nurses presented a high level of physical workload, with 40% showing a medium level of emotional exhaustion and 16.7% showing a high level of emotional exhaustion. Similarly, 93.3% presented a high level of mental workload, with 46.7% showing a medium level of emotional exhaustion and 23.3% showing a high level of emotional exhaustion.

Conclusion, it was possible to prove that there is a direct and strong relationship between workload and stress level, by determining a significance ($p < 0.01$) and Spearman's rho coefficient of 0.673. Therefore, the research hypothesis is accepted: There is a significant relationship between workload and stress level of nursing professionals working in the emergency department of the type II hospital, EsSalud - Ayacucho 2024, and the null hypothesis is rejected.

Keywords: Workload, Stress, Nursing professionals.

INTRODUCCIÓN

En el volumen de trabajo se consideran las exigencias físicas y mentales que un trabajador enfrenta durante su jornada laboral. Para el profesional de enfermería, las jornadas largas y exigentes pueden llevar al agotamiento y la fatiga, lo que impacta no solo en su bienestar, sino también la calidad de la atención proporcionada a los pacientes.

Esta carga también puede interpretarse como el conjunto de tareas o responsabilidades que los enfermeros deben asumir, directamente relacionadas con las necesidades de cuidado de los pacientes. Estas actividades implican esfuerzos físicos, mentales y emocionales significativos. A menudo, el tiempo asignado para cumplir con dichas demandas resulta insuficiente, lo que lleva al personal a extender su horario laboral para completar sus obligaciones.

El estrés aparece cuando las exigencias o presiones a las que una persona está expuesta superan sus capacidades y conocimientos, desafiando su habilidad para responder a las responsabilidades asignadas. También se define como una reacción física y emocional que surge cuando existe un desequilibrio entre las demandas percibidas y los recursos disponibles para enfrentarlas. Además, puede ser desencadenado por la incertidumbre en el entorno, generando diversas respuestas en las personas.

La presente tesis titulado: Carga laboral y nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, EsSalud - Ayacucho 2024, es una investigación de tipo aplicada, de diseño No experimental, de corte transversal y correlacional, la cual describe el nivel de carga laboral y estrés en los profesionales de enfermería.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo de España (INSHT) resalta la importancia de la carga de trabajo, entendida como el conjunto de exigencias físicas y mentales que enfrenta un trabajador durante su jornada laboral. En el caso específico del personal de enfermería, las largas horas de trabajo pueden generar signos de fatiga y agotamiento, afectando no solo su salud, sino también la calidad de la atención que proporcionan. Esta situación resalta la necesidad de implementar medidas que favorezcan el bienestar de los trabajadores y, por ende, la calidad del servicio de salud ofrecido a los pacientes. (1)

El volumen laboral se puede entender como el conjunto de demandas de actividades o intervenciones que el personal de enfermería debe realizar, dependiendo de la calidad del cuidado que el paciente requiere. Esta carga no solo implica el esfuerzo físico, como el levantamiento de pacientes o la administración de medicamentos, sino también el esfuerzo mental y emocional. El personal de enfermería debe estar constantemente alerta y tomar decisiones críticas, mientras mantiene un enfoque empático hacia los pacientes. Estas exigencias pueden generar estrés, fatiga y agotamiento si no se gestionan adecuadamente, lo que afecta tanto la salud del profesional como la calidad del cuidado brindado. En ocasiones, el enfermero o enfermera se encuentra en la imposibilidad de cumplir con todas las exigencias de su trabajo y se ve obligado a extender sus tareas debido a la falta de tiempo. (2)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que, el estrés es el resultado de un desbalance entre las demandas o influencias que enfrentan las personas y sus capacidades para hacerles frente, tanto en términos de conocimientos como de habilidades. Este concepto sugiere que el estrés se produce cuando las personas sienten que, el volumen de sus actividades

superan sus recursos o habilidades para gestionarlas adecuadamente. En el contexto del personal de enfermería, esto puede reflejarse en la sensación de estar sobrepasados por la cantidad de trabajo, la presión emocional o las demandas físicas, lo que puede afectar su bienestar y desempeño laboral.

De manera similar, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) señala que el estrés se manifiesta con una serie de reacciones físicas y emocionales que surgen cuando existe un desajuste entre las necesidades percibidas por una persona y los recursos disponibles para satisfacerlas. Este desajuste afecta la capacidad del individuo para cumplir con esas necesidades de manera efectiva. En este sentido, el estrés no solo es una respuesta emocional, sino también una reacción fisiológica que puede tener efectos perjudiciales en la salud.

Por otro lado, el psicólogo Robert McGrath (1970) describe el estrés como una sensación de inseguridad frente a los desafíos del entorno, lo que provoca la activación de mecanismos de defensa o "la capa", una respuesta que prepara al cuerpo para enfrentar situaciones percibidas como amenazantes. En el caso del personal de enfermería, esta sensación de inseguridad puede surgir debido a la carga laboral, la presión emocional o las dificultades para cumplir con las expectativas de cuidado, lo que genera un estrés crónico que afecta tanto la salud física como la calidad del trabajo.

En un estudio realizado por Yalta en 2017 en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, se concluyó que el 34% del personal de enfermería del servicio de emergencias experimentó un alto nivel de sobrecarga laboral, mientras que el 37% presentó un nivel medio de sobrecarga laboral. Estos hallazgos subrayan la prevalencia de la sobrecarga laboral entre los profesionales de enfermería, en contextos de elevadas exigencias como los servicios de emergencias. Esta sobrecarga puede tener consecuencias significativas para la salud del personal y para la calidad de atención que se ofrece a los pacientes, lo que resalta la importancia de implementar medidas de apoyo y mejora en las condiciones laborales.

Por otro lado, en un estudio realizado a cabo en 2017 por García y Leandre en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Carlos Alberto de Arequipa, se consideró que el 44% de los participantes experimentaron una carga laboral excesiva, mientras que el 40% reportó una carga laboral alta. (6)

De igual manera, Carballo y Sánchez (2021), en su investigación titulada “El manejo del estrés laboral en la planta de hospitalización de pacientes con COVID-19”, citan que la Organización Mundial de la Salud (2018) refiere que, el estrés laboral es una reacción de una persona ante exigencias y presiones en el trabajo que no se alinean con sus habilidades y conocimientos, lo que pone a prueba su capacidad para hacer frente a una situación. Esta definición resalta la desconexión entre las demandas del entorno laboral y los recursos internos del individuo, lo que genera una sensación de estrés.

Por otro lado, Bustamante (2021) y la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) aclaran que la carga laboral se refiere al esfuerzo físico y emocional que implica cumplir con las funciones en el entorno laboral, siguiendo una serie de normas y procedimientos establecidos. Esta carga se clasifica como un síndrome ocupacional debido al estrés causado por la intensidad de la carga. En este contexto, la OMS subraya que el estrés laboral es una respuesta física y emocional frente a demandas laborales que superan los recursos del trabajador, lo que puede tener repercusiones tanto en su bienestar como en su desempeño.

Asimismo, Sánchez M. (2020), en su investigación sobre la carga laboral de enfermeras en UCI y áreas intermedias en un hospital de Trujillo, concluye que el estrés laboral no solo se debe a una alta carga de trabajo, sino también a la escasez de personal para atender la demanda, así como a la falta de reconocimiento profesional. Estos factores impactan negativamente en la satisfacción laboral, la motivación y la productividad del personal de enfermería. Además, provocan efectos físicos y emocionales significativos,

como cansancio, agotamiento, fatiga mental, trastornos del sueño, problemas somáticos y dificultades en las relaciones con el resto del personal, lo que resalta la necesidad urgente de abordar estos factores en los entornos de trabajo para mejorar el bienestar del personal de salud y la calidad del servicio que brindan.

En el Hospital Tipo II de EsSalud en Ayacucho, específicamente en el servicio de emergencias, durante la interacción con los usuarios se escuchan comentarios como: “Su colega anterior no tiene paciencia”, “Prefiero que usted me atienda” y “Algunas enfermeras no son amables y no tienen paciencia; es una pérdida de tiempo”, entre otros. También se observan signos de estrés en el personal de enfermería, como irritabilidad al brindar atención directa al paciente, lo cual se manifiesta en su tono de voz y en la forma en que comunican la información, además de no aplicar la escucha activa. Muchas enfermeras expresan sentirse cansadas y agotadas por el trabajo, y en algunos casos, se produce el incumplimiento de los protocolos de atención. Estos problemas pueden estar relacionados con la alta carga laboral debido a la falta de personal y la creciente demanda de pacientes en el servicio de emergencias. Según la norma de gestión de la calidad de atención del cuidado enfermero, cada profesional de enfermería debe atender un máximo de seis pacientes por turno, dependiendo del grado de dependencia. Estos aspectos despertaron mi interés por investigar la carga laboral y el estrés en el personal de enfermería, con el objetivo de determinar la relación que existe entre éstas.

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital tipo II, EsSalud -Ayacucho 2024?

Problemas Específico

- ✓ ¿Qué relación existe entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería?
- ✓ ¿Qué relación existe entre la carga física y la dimensión de realización personal del profesional de enfermería?
- ✓ ¿Qué relación existe entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería?
- ✓ ¿Qué relación existe entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre la carga mental y la dimensión de realización personal del profesional de enfermería?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería?

1.3 Objetivo

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital tipo II, EsSalud -Ayacucho 2024

1.3.2 Objetivos Específicos

- ✓ Establecer la relación entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería
- ✓ Establecer la relación entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería
- ✓ Establecer la relación entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería

- ✓ Establecer la relación entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería
- ✓ Establecer la relación entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería
- ✓ Establecer la relación entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería

1.4 Justificación e importancia

1.4.1 Justificación teórica

Este proyecto de investigación se fundamenta teóricamente en la afirmación de que la carga laboral es crucial debido a su efecto. La aparición de enfermedades físicas y/o mentales en el personal de salud, como resultado de una sobrecarga en sus tareas, tiene un impacto directo en la calidad de la atención al paciente. El estrés, el agotamiento y otros problemas de salud derivados de una carga laboral excesiva aumentan la probabilidad de que se produzcan accidentes y errores de medicación. Además, la fatiga mental y física puede afectar la capacidad de los profesionales de salud para tomar decisiones críticas, prestar atención a los detalles o incluso para comunicarse de manera efectiva con los pacientes y el resto del equipo médico.

Por tanto, una sobrecarga laboral no solo afecta la salud del personal de salud, sino que también pone en riesgo la calidad del cuidado brindado, lo que resalta la importancia de implementar estrategias que reduzcan la carga laboral, fomenten el bienestar del personal y mejoren las condiciones de trabajo en los entornos sanitaria.

En este marco, se adopta la **Teoría del Desbalance Esfuerzo-Recompensa** de Siegrist, la cual sostiene que un desajuste entre el esfuerzo que los trabajadores dedican a sus labores y las recompensas

que reciben a cambio puede generar estrés y afectar su bienestar físico y emocional, así como su desempeño profesional. Por lo tanto, es necesario realizar una evaluación al respecto. La Organización Mundial de la Salud ha propuesto que la valoración de la carga laboral se considere un indicador de la calidad de los servicios de salud. Así, el objetivo de este proyecto es determinar la relación entre la carga laboral y el nivel de estrés de los profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de emergencias del Hospital Tipo II de EsSalud en Ayacucho.

1.4.2 Justificación metodológica

Desde el punto de vista metodológico se justifica al emplear el método científico de manera objetiva, lo que permite establecer un sistema de hipótesis para verificar la realidad del problema. Se utilizarán técnicas e instrumentos de recolección de datos que sean válidos y confiables para medir tanto el volumen laboral como el nivel de estrés en el personal de enfermería que trabajan en áreas críticas. De este modo, se obtendrán datos fidedignos que contribuirán científicamente a futuro.

1.4.3 Justificación práctica

La carga laboral entendida como el conjunto de exigencias que una persona debe cumplir durante su jornada de trabajo. Estas demandas pueden ajustarse a la capacidad de respuesta del individuo o, por el contrario, superar su tolerancia, tanto física como mental. Cuando la carga laboral excede las capacidades del trabajador, puede generar niveles elevados de estrés, lo que afecta su bienestar y desempeño.

Es fundamental entender cómo la carga laboral influye en los diferentes niveles de estrés, ya que el estrés crónico debido a una sobrecarga puede tener consecuencias tanto para la salud del trabajador como para la calidad de su trabajo. El estrés laboral puede manifestarse en síntomas físicos, como fatiga, dolor muscular, y trastornos del sueño, así como en

efectos emocionales y psicológicos, como ansiedad, irritabilidad y depresión. Además, el estrés afecta la capacidad de tomar decisiones asertivas, la concentración, así como la atención, lo que puede resultar en un desempeño deficiente y un mayor riesgo de errores. En consecuencia, gestionar adecuadamente la carga laboral es esencial para prevenir efectos negativos y mejorar tanto la salud del trabajador como la calidad del servicio que ofrece.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Internacional

SILVERA, A. et al. (Uruguay, 2022) llevaron a cabo una investigación sobre la carga física y mental en los empleados de enfermería en Uruguay durante la pandemia de COVID-19. Cuyo objeto de estudio estuvo basado en establecer la situación de la carga física y mental en este grupo profesional a través de un diseño descriptivo, cualitativo, inductivo y transversal. La muestra se seleccionó por conveniencia y se utilizó una encuesta en línea como instrumento para la recolección de datos. Los resultados revelaron un aumento en la carga física y mental, atribuido principalmente a factores institucionales, alteraciones fisiológicas, psicoafectivas y sociofamiliares. Se encontró que el 96,1% de los encuestados afirmaron que, desde el inicio de la pandemia, su ritmo de trabajo se había acelerado, y el 87% sintió que se les tenían asignadas más tareas de las que les correspondían. En conclusión, se identificó una vulnerabilidad preexistente, y las respuestas indican la presencia de síntomas compatibles con el desarrollo de Burnout, trastornos de ansiedad, estrés traumático secundario y trastorno de estrés postraumático, todas las relaciones. (9)

COBOS, G. et. al (España, 2021), cuyo objeto fue describir el estrés en el trabajo que enfrentan en personal de enfermería en Unidades de Cuidados Críticos en Granada, España. Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en la base de dato como PubMed, Scopus y CINAHL, seleccionando artículos de estudios primarios cuantitativos sobre el estrés en UCI, en inglés o español, sin restricciones de año de publicación. La recolección de datos se calcula en una tabla descriptiva que incluye el primer autor y año de publicación, país de origen, diseño

del estudio, muestra, medida de estrés en enfermeros, resultados principales, nivel de evidencia y grado de recomendación. Como resultado, después de revisar en detalle los 1287 artículos iniciales, se incluyeron un total de 10. Estos artículos destacan la importancia del estrés laboral entre el personal de enfermería de UCI, que varía desde niveles leves hasta intensos. Entre los elementos que repercuten con el estrés se mencionan la escasez de personal, un ambiente ruidoso, características de personalidad, meticulosidad.

Conclusiones: El estrés laboral impacta a muchas enfermeras en UCI, por lo que es fundamental implementar programas de intervención que les ayuden a manejar el estrés, lo que a su vez contribuirá a mejorar la calidad de la atención proporcionada. (10)

VÁSQUEZ, S. y GONZÁLEZ, Y., (Ecuador, 2020), con el objetivo de analizar los componentes que afectan el estrés en el personal de enfermería que trabajan en el Hospital Básico de Esmeraldas IESS, en Ecuador. Hubo un estudio de campo con un enfoque descriptivo. La población y muestra estuvo compuesta por 30 profesionales de la salud del área de emergencias. Se recopiló datos sobre los factores estresantes mediante una encuesta que incluía cuestionarios dirigidos al trabajador enfermero, así como un procedimiento observable para evaluar el entorno donde laboran el personal de enfermería. Además, se utilizó la técnica de entrevista con preguntas dirigidas al guía del área de emergencias. Cuyos datos mostraron que los principales elementos que contribuyen con el estrés son el agotamiento, insomnio, recarga de trabajo, no satisfacción de trabajo y espacios insuficientes. Los resultados más comunes del estrés determinaron inadecuada alimentación, insomnio y caída del cabello. En conclusión, estos elementos del estrés generan desequilibrio en la salud del personal de enfermería, problemas dentro del personal de la salud y conducen a un servicio paupérrimo hacia los beneficiarios (11).

Gharbi, M. et al. (Francia, 2024), Esta revisión bibliográfica examina la sobrecarga laboral del empleado de enfermeros en hospitales franceses. Se identifican factores respecto el tipo de atención brindada, las características de los pacientes y el contexto organizacional que influyen en la jornada de trabajo, afectando directamente la buena atención, el cuidado y el bienestar de los enfermeros (25).

Ghasemi Kooktapeh, Z. et al. (Irán, 2023), Este metaanálisis investiga el impacto de la pandemia de COVID-19 en el agotamiento laboral entre enfermeras. Los hallazgos revelan que aproximadamente el 2.75% de las enfermeras experimentaron agotamiento laboral durante la pandemia, destacando la necesidad de intervenciones para abordar este problema y mejorar el bienestar de los profesionales de la salud (26).

2.1.2 Nacional

JIMÉNEZ, A. et al (Lambayeque, 2022), en la investigación sobre la asignación de trabajo y el estrés de las enfermeras UCI de un hospital público en Lambayeque, se tuvo como objeto evaluar la conexión respecto a carga laboral y estrés del personal. El estudio, de enfoque cuantitativo, fue de tipo descriptivo y correlacional, realizándose con un diseño no experimental. La población estuvo compuesta por 48 personal de enfermería, a quienes se les proporcionó un instrumento del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo y la Nursing Stress Scale (NSS). Se concluyeron que el 50% de las enfermeras evaluadas presentaron una carga física considerada mayormente en nivel bajo, mientras que el 37.5% reportó niveles altos de estrés. En conclusión, se determina que niveles de estrés que experimentan las enfermeras no está relacionado con los niveles de carga de trabajo que enfrentan. (12)

LOAYZA, E. (Lima, 2022) realizó una investigación cuyo objeto fue analizar la relación entre carga de trabajo y niveles de estrés de los empleados de enfermería en UCI del Hospital Luis Negreiros Vega de Lima. Esta investigación se basó en un enfoque hipotético-deductivo, con

un diseño cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional. Cuya población estuvo compuesta por 80 personal de enfermería, a las que se les aplicó el instrumento Nursing Activity Score (NAS) para medir la carga de trabajo y el Maslach Burnout Inventory para determinar niveles de estrés. Los resultados indican que a mayor jornada de trabajo, los niveles de estrés del profesional de enfermeros tiende a aumentar. En particular, se controlará que la dimensión de carga mental influye significativamente en altos niveles de estrés, mientras que la dimensión de carga física está asociada a un niveles medio de estrés en los trabajadores enfermeros. (13)

ROSALES, C., (Lima, 2021), Hizo una investigación cuyo objeto fue establecer la relación de la sobrecarga de trabajo y el estrés en el personal de enfermeros del Hospital de Ventanilla en Lima. Este enfoque fue cuantitativo y se utilizó un diseño no experimental, transversal y correlacional. La recolección de información se realizó mediante encuestas, utilizando dos cuestionarios: uno de 68 preguntas que evaluarían la recarga de trabajo y otro de 34 preguntas para medir el estrés. La población del estudio estuvo compuesta por 100 empleados de enfermeros del Hospital de Ventanilla. La conclusión de la investigación fue negar la compensación entre la recarga de trabajo y estrés laboral en estos empleados de la salud, con un valor de significancia de $p = 0.562$, lo que llevó a admitir la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna. (14).

VALERIANO, K. (Puno, 2021), se llevó a cabo un estudio para evaluar el nivel de estrés y su relación con la carga laboral en los profesionales de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en los servicios de la unidad de cuidados intensivos (área COVID-19) y emergencia del Hospital III ESSALUD de Puno. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de estrés y la carga laboral en estos profesionales. El enfoque del estudio fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal. La población del estudio consistió en 23 enfermeras. Para medir el estrés, se utilizó el instrumento

The Nursing Stress Scale (NSS), mientras que, para evaluar la carga laboral, se aplicó un cuestionario específico. Los resultados mostraron que el 100% de los enfermeros reportaron un alto nivel de estrés relacionado con la carga laboral. Además, en cuanto a la carga física, 11 enfermeros (60.9%) presentaron un nivel medio, mientras que, en la dimensión de carga mental, el 47.8% evidenció un alto nivel de carga en la acción mental. Solo 2 profesionales de enfermería (8.7%) mostraron un nivel bajo de carga en la acción mental. Estos resultados indican una fuerte correlación entre la carga laboral y el estrés en los profesionales de enfermería durante la pandemia, lo que refleja las exigencias extraordinarias y la alta demanda que enfrentaron en contextos tan críticos como los servicios de cuidados intensivos y emergencias. Este hallazgo subraya la importancia de implementar estrategias de apoyo y recursos adecuados para el personal de salud, con el fin de mitigar el estrés y mejorar su bienestar en situaciones de alta presión. (15).

GARCÍA, M. (Arequipa, 2017), en el estudio titulado "Evaluación de la sobrecarga laboral en enfermeras del Hospital Carlos Alberto Seguí Escobedo", se investigó la percepción de carga laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencias. El objetivo principal fue identificar los niveles de sobrecarga laboral y su impacto en el desempeño profesional y bienestar emocional de los trabajadores. La metodología empleada fue cuantitativa, de tipo descriptivo y transversal, aplicándose un cuestionario estructurado a una muestra de 50 enfermeras. Los resultados obtenidos permitieron identificar que la mayoría de las enfermeras experimentaron altos niveles de sobrecarga laboral, lo que afectaba tanto su desempeño en el trabajo como su bienestar emocional. Esta sobrecarga se asoció a factores como el volumen de trabajo, la presión constante por atender emergencias y la falta de recursos adecuados. El estudio resalta la importancia de reconocer los efectos negativos de la sobrecarga laboral en el personal de enfermería, sugiriendo que se deben implementar estrategias organizacionales que disminuyan la carga y promuevan un ambiente de trabajo saludable.

Además, se subraya la necesidad de fortalecer los programas de apoyo emocional y psicológico para el personal de salud, especialmente en áreas de alta demanda como las unidades de emergencias. (27).

2.2 Base Teórica

2.2.1 Teoría De Acomodación o Adaptación de Roy Callista

Callista Roy describe a los seres humanos como seres holísticos que se adaptan a través de procesos de aprendizaje acumulado a lo largo del tiempo. Por lo tanto, la enfermera debe reconocer a cada persona como un ser único, valioso, autónomo y libre, inseparable de su contexto. Este enfoque está profundamente relacionado con el concepto de adaptación, ya que la manera en que cada individuo percibe las situaciones que enfrenta forma parte de este proceso. (15)

En 1970, Roy desarrolló el Modelo de Adaptación, conocido como Roy Adaptation Model (RAM), que sostiene que las respuestas adaptativas son aquellas que favorecen la integridad del individuo en relación con objetivos como la supervivencia, el crecimiento, la reproducción y el control. Este modelo constituye una herramienta fundamental para comprender el papel de la enfermera y su intervención en la reducción de los mecanismos que generan estrés. La capacidad de adaptarse al entorno, las interacciones con los demás y la forma en que percibimos nuestro entorno nos hacen seres únicos. Reconocer las características del contexto en el que nos desenvolvemos permite activar los mecanismos individuales de afrontamiento. (16)

2.2.2 Orientaciones teóricas del estrés

Las perspectivas sobre el estrés, como la respuesta al estrés propuesta por Selye, el enfoque centrado en el estímulo de Holmes y Rahe, y la evaluación cognitiva planteada por Lazarus, han tenido una influencia considerable en la evolución de la teoría general del estrés y en su aplicación. (17)

Teorías basadas en la respuesta.

La teoría del estrés de Selye conceptualiza el estrés como una respuesta no específica del organismo, manifestándose como un síndrome que implica una serie de cambios inespecíficos en un sistema biológico. El estresor, que es el factor que genera el estrés, se define como cualquier agente que altera la homeostasis del organismo, y puede provenir de estímulos físicos, psicológicos, cognitivos o emocionales. (18)

Por otro lado, Selye destaca que la respuesta al estrés se compone de tres etapas: reacción de alarma, resistencia y agotamiento.

a) **Reacción de Alarma:** Es la respuesta del organismo ante la exposición repentina a estímulos para los cuales no está preparado. Este proceso se divide en dos fases:

Fase de choque: Es la reacción inicial e inmediata al agente estresor.

Fase de contra choque: Es la reacción de rebote, donde el organismo activa mecanismos de defensa contra el choque.

b) **Etapas de Resistencia:** En esta fase, el organismo se adapta al agente estresor, y generalmente los cambios observados durante la reacción de alarma comienzan a estabilizarse.

c) **Etapas de Agotamiento:** Si el organismo continúa expuesto al estresor durante un periodo prolongado, los síntomas de la reacción de alarma pueden resurgir, lo que podría llevar al colapso del organismo o incluso a la muerte. (19)

Teorías basadas en el estímulo.

Esta teoría se centra en el estímulo, interpretándolo y comprendiéndolo a partir de las características asociadas a los estímulos ambientales, ya que se considera que estos pueden desorganizar o alterar las funciones del organismo. Los autores que han desarrollado esta perspectiva son Tomás Holmes y Rahe, quienes afirman que los eventos vitales significativos,

como el matrimonio, el nacimiento de un hijo, la jubilación o la pérdida de un ser querido, siempre constituyen fuentes de estrés, ya que provocan cambios que requieren la adaptación del individuo. (17)

Teorías basadas en la interacción.

Según Lazarus y Folkman, el estrés emerge de la interacción entre el individuo y su entorno, que el sujeto percibe como amenazante y difícil de manejar. El concepto clave de esta teoría es la evaluación cognitiva, que explica por qué y en qué medida una situación o conjunto de situaciones es percibido como estresante por el individuo. Esta evaluación determina cómo se afrontará el estrés, dependiendo de cómo se valore la capacidad del sujeto para manejar la situación.

Por lo tanto, la evaluación actúa como un elemento mediador cognitivo entre las reacciones de estrés y los estímulos estresores, ya que es a través de esta evaluación que el individuo interpreta y responde a los factores estresantes según su percepción de la situación y sus recursos para afrontarla. (18)

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Carga laboral. De acuerdo con el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo de España (INSHT), la carga de trabajo se refiere al conjunto de exigencias físicas y psicológicas que enfrenta el empleado durante su jornada laboral. En este contexto, el personal de enfermería, tras una intensa jornada, puede experimentar signos de cansancio y fatiga, lo que podría afectar tanto su salud como la del paciente, impaciente. (1)

La carga laboral entendido como el conjunto de actividades o intervenciones que el personal de enfermería debe llevar a cabo, en función de la calidad de atención que el paciente requiere. Este concepto

incluye el esfuerzo físico, mental y emocional involucrado en el trabajo. En ocasiones, el personal de enfermería no logra cumplir con todas las demandas laborales dentro del tiempo disponible, lo que les obliga a extender sus jornadas laborales para poder atender adecuadamente a los pacientes. (2)

Según la OMS, la carga laboral se describe como la cantidad de actividades o intervenciones que el personal de enfermería debe realizar, en función de la calidad del cuidado que brinda al paciente. Este concepto abarca el esfuerzo físico, mental y emocional requerido. Con frecuencia, el enfermero o enfermera enfrenta dificultades para cumplir con todas las demandas laborales dentro del tiempo disponible, lo que en muchos casos les obliga a extender su jornada laboral debido a la falta de tiempo. (3)

Sánchez define la carga laboral como el conjunto de demandas y requisitos que una persona debe cumplir durante su jornada laboral, los cuales dependen de su capacidad física, mental y asistencial a lo largo de largas horas de trabajo. El exceso de información y las responsabilidades aumentan el nivel de estrés, lo que puede impactar negativamente en la salud. En el ámbito de la enfermería, esta carga se ve además afectada por la falta de recursos adecuados y las tareas adicionales que el personal sanitario debe afrontar diariamente, lo que extiende las actividades y genera un aumento en las horas laborales, convirtiéndose en una situación potencialmente estresante. Dimensiones de la Carga Laboral. (8)

La carga física se refiere a los esfuerzos musculares o físicos que el personal de enfermería realiza a lo largo de su jornada laboral. Estos esfuerzos incluyen la postura adoptada durante el trabajo, la actividad física constante y la manipulación de cargas. Cuando estos requerimientos exceden la capacidad física del trabajador, pueden tener efectos perjudiciales en su salud, generando fatiga, dolor muscular o problemas más graves a largo plazo. (8)

Zenozain describe la carga mental como la demanda intelectual, cognitiva y psicológica que enfrenta el personal de enfermería en su labor diaria. Estas exigencias incluyen la cantidad de información que deben procesar, el salario, las capacidades individuales y las relaciones laborales necesarias para cumplir con sus tareas durante los turnos asignados, con el fin de proporcionar una atención de calidad al paciente. Para lograrlo, el enfermero debe contar con autoconfianza, aspiraciones, estilos de reacción, experiencia, conocimientos y habilidades, sin que estas sean sobreexigidas. (21)

Dimensiones de carga laboral. Se tiene presente los siguientes aspectos

- a) La carga física se refiere a las demandas físicas que enfrenta el personal de enfermería en su labor diaria. Estas exigencias, que incluyen habilidades y destrezas como la manipulación de pacientes, el transporte de equipo o la adopción de posturas incómodas, pueden generar agotamiento y fatiga en los profesionales.
- b) La carga mental implica el esfuerzo de los procesos intelectuales necesarios para realizar adecuadamente una acción. En este sentido, el personal de enfermería debe analizar, interpretar y ejecutar la información relacionada con sus actividades en forma precisa para ofrecer un cuidado de calidad. Para alcanzar estos resultados positivos, es fundamental que no se le someta a una demanda laboral excesiva que pueda sobrecargar su capacidad cognitiva.
- c) La carga psicoafectiva hace referencia a la presión emocional y psicológica que el personal de enfermería percibe, donde el principal factor es el rendimiento, evaluando el nivel de satisfacción según los logros alcanzados en sus actividades. El nivel de frustración se vincula con sentimientos de inseguridad, irritación, descontento y desmotivación que pueden experimentar durante el desempeño de sus tareas, lo cual puede afectar su bienestar emocional y su capacidad para ofrecer un cuidado adecuado.

2.3.2 Estrés

El estrés es una sensación de tensión física o emocional que surge debido a estímulos físicos y sociales que provocan una reacción del cuerpo cuando se enfrenta a desafíos o demandas que no puede satisfacer de manera adecuada. Este proceso genera un desequilibrio entre las exigencias del entorno y los recursos disponibles para hacerles frente. (7).

Fases del estrés. es un proceso que se basa de las siguientes fases

Reacción de Alarma: Ante las demandas o desafíos, el cuerpo experimenta alteraciones fisiológicas debido a la activación de varias glándulas, como el hipotálamo y la hipófisis, ubicadas en la base del cerebro, y las glándulas suprarrenales, situadas sobre los riñones en la parte posterior del abdomen. Cuando el cerebro percibe una amenaza, el hipotálamo libera sustancias específicas que actúan como mensajeros hacia áreas corporales determinadas. Una de estas sustancias es la hormona ACTH (hormona adrenocorticotrópica), que viaja a través de la sangre hasta la corteza suprarrenal, donde se produce cortisona y otros corticoides. Además, otro estímulo del hipotálamo activa, mediante el sistema nervioso, la médula suprarrenal para liberar adrenalina. Estas hormonas son responsables de las reacciones fisiológicas del cuerpo, como el aumento de la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la preparación del organismo para enfrentar el estrés.

Estado de Resistencia: Esto ocurre cuando un individuo se enfrenta de manera continua a desafíos o amenazas provenientes de agentes lesivos, ya sean físicos, químicos, biológicos o sociales. Aunque el organismo puede adaptarse a estas demandas de forma gradual, es posible que sus capacidades de respuesta se vean reducidas o que el individuo se vea superado por el desgaste físico y mental que implica enfrentarse a estas situaciones de manera constante. (7)

Fase de Agotamiento: Se produce una disminución progresiva en el organismo ante un evento, lo que conlleva a un estado de deterioro y a la pérdida significativa de las capacidades fisiológicas. En esta fase de agotamiento, el individuo suele sucumbir a las demandas, ya que sus capacidades de adaptación e interacción con el entorno se reducen al mínimo. Durante esta etapa, pueden manifestarse alteraciones en los procesos cognitivos superiores, como la atención, percepción, memoria, toma de decisiones y juicio, además de un deterioro del rendimiento en entornos académicos o laborales. (7)

Estrés laboral

De acuerdo con la OMS, el estrés laboral es definido como el conjunto de reacciones cognitivas, emocionales, psicológicas y conductuales que surgen cuando las demandas laborales superan los conocimientos y habilidades del trabajador, dificultando su desempeño óptimo. Este desequilibrio puede generar malestar y afectar tanto la salud mental como física del individuo. (3).

Maslach, C., citado por Olivares Faúndez, señala que el estrés es el resultado de la interacción entre factores del entorno físico y biológico, el contenido y la organización del trabajo, así como de elementos psicosociales tanto dentro como fuera del ámbito laboral. Cuando el estrés se manifiesta de manera repetitiva, continua y durante períodos prolongados, afecta el bienestar psicológico y, por ende, la salud, provocando síntomas de desgaste y un aumento en la incidencia de enfermedades cardiovasculares, trastornos mentales, depresión y el síndrome de Burnout. (20)

Dimensiones del estrés

Las personas que experimentan síntomas de Burnout sufren un agotamiento físico, mental y emocional, adoptando una actitud distante y despersonalizada hacia los demás, junto con un sentimiento de

incapacidad para realizar sus tareas. Este síndrome se manifiesta en tres dimensiones. (20).

Cansancio emocional (CE): En la primera fase del proceso, se experimenta una pérdida gradual de energía y la sensación de no poder seguir adelante a nivel emocional. Acompañado de agotamiento físico y mental, surge la sensación de estar al límite. En ciertos casos, los síntomas pueden parecerse a los de un trastorno depresivo, por lo que es esencial identificarlos correctamente y diferenciarlos para implementar las intervenciones adecuadas.

Despersonalización (DP): En esta etapa, la persona empieza a adoptar actitudes y sentimientos negativos hacia los demás, manifestando hostilidad hacia sus compañeros de trabajo y colegas, especialmente hacia los pacientes. Frecuentemente, recurre a términos despectivos o tiende a culpar a otros por sus frustraciones.

Baja realización personal (RP): Se trata de una apreciación de incompetencia tanto personal como profesional en el entorno laboral. Este sentimiento de incapacidad, repercute en su autoestima y pensamientos negativos de fracaso, junto con la posibilidad de experimentar culpa y una autovaloración negativa, lo que genera insatisfacción con los resultados obtenidos en el trabajo.

2.4 Definición de términos básicos

Carga laboral

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la carga laboral como el esfuerzo físico y emocional necesario para cumplir con las funciones laborales, reflejando el conjunto de exigencias y responsabilidades que enfrentan los trabajadores en su entorno laboral. Esta carga puede originarse a partir de diversos factores, como la intensidad de las tareas, la duración de la jornada laboral, el ambiente organizacional y las demandas emocionales o psicológicas relacionadas con el trabajo.

Cuando la carga laboral excede la capacidad de los trabajadores para gestionarla, puede dar lugar a efectos negativos como estrés, agotamiento, fatiga y, en situaciones más graves, trastornos relacionados con el bienestar físico y mental, según las normas y procedimientos establecidos. Además, la OMS clasifica este fenómeno como un síndrome ocupacional, resultado del estrés generado por la alta intensidad del trabajo.

Estrés laboral

Según la Organización Mundial de la Salud, el estrés laboral se manifiesta como un conjunto de respuestas psicológicas, emocionales, cognitivas y conductuales frente a demandas profesionales que superan los conocimientos, habilidades y recursos del trabajador. Estas demandas pueden sobrepasar su capacidad para gestionarlas de manera efectiva, lo que dificulta un rendimiento óptimo en sus tareas. El estrés laboral puede tener efectos perjudiciales en la salud del trabajador, generando síntomas como ansiedad, agotamiento, trastornos del sueño, problemas físicos (como dolores musculares o cefaleas) y una disminución general en la calidad del trabajo. Cuando el estrés se convierte en crónico, puede derivar en trastornos más graves, como el síndrome de burnout.

III HIPÓTESIS Y VARIABLES

3. Hipótesis

Hipótesis general:

Existe relación directa y fuerte entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, EsSalud - Ayacucho 2024.

Hipótesis específicas:

- ✓ Existe relación positiva moderada entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería.
- ✓ Existe relación positiva fuerte entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería.
- ✓ Existe relación positiva débil entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería
- ✓ Existe relación positiva moderada entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería
- ✓ Existe relación positiva débil entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería
- ✓ Existe relación positiva débil entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería

3.1. Identificación de variables

Variable 1: Carga laboral

Variable2: Estrés

Definición operativa de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V: I Carga laboral	Conjunto de requerimientos físicos, mentales, que es sometido el profesional de enfermería (16).	Requerimiento de tareas o acciones que debe llevar a cabo el personal de enfermería, considerando el esfuerzo físico y mental involucrado.	Carga mental	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Atención ✓ Pausas ✓ Ritmo de trabajo ✓ Tratamiento de información ✓ Experiencia 	Ordinal Bajo = (0 – 10) Medio = (11 – 21) Alto = (22 – 31)	Sí: 1 No: 0
			Carga física	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Postura ✓ Desplazamiento ✓ Esfuerzo muscular 		
V. II Estrés	Es aquel que se genera por las exigencias que impone el ámbito laboral (6).	El estrés es una respuesta de activación fisiológica, emocional, cognitiva y conductual frente a estímulos y situaciones estresantes, que se evaluará mediante el inventario de Maslach y Jackson.	Agotamiento emocional	Ítems del 1 al 9	Nivel bajo 5-13 Nivel medio 14-22 Nivel alto 23-30	Ordinal
			Baja realización personal	Ítems del 10 al 17	Nivel bajo 5-18 Nivel medio 19-32 Nivel alto 35-45	Ordinal
			Despersonalización	Ítems del 18 al 22	Nivel bajo 5-11 Nivel medio 12-18 Nivel alto 19-25	Ordinal

IV METODOLOGÍA

4. Diseño metodológico

El diseño de investigación es no experimental, de corte transversal y correlacional. Según el diseño propuesto por Polit en 1997, es considerado no experimental porque las variables no son objeto de manipulación, es decir, no se interviene directamente sobre las variables de estudio. Además, se clasifica como de enfoque transversal porque la información se recopiló en un momento exacto, permitiendo obtener una visión instantánea de la relación entre las variables. De la misma manera, este estudio es de corte transversal, ya que los datos se obtendrán en un tiempo determinado, sin realizar seguimientos a largo plazo. Esto permite analizar las relaciones entre las variables en un punto específico del tiempo, facilitando la identificación de patrones y correlaciones sin alterar el entorno natural del estudio. Para Hernández (2014) señala que las investigaciones de alcance correlacional asocian variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, con el fin de conocer la relación o el grado de asociación entre dos o más variables. En este tipo de investigaciones, no se busca establecer causa y efecto, sino más bien identificar si existe una relación significativa entre las variables estudiadas. A través de este enfoque, se pueden explorar patrones o tendencias dentro de una población y establecer el grado en que una variable está relacionada con otra, proporcionando información útil para comprender fenómenos o comportamientos dentro de un contexto determinado.23).

Método de investigación

Se utilizó el método hipotético-deductivo, el cual sigue diversos pasos basados en la observación y la contrastación de la hipótesis. El proceso comienza formulando una hipótesis que se puede comprobar, luego se deducen predicciones específicas basadas en esa hipótesis. A continuación, se recopilan datos a través de observaciones o experimentos para verificar si las predicciones se cumplen. Finalmente, se analiza si la hipótesis es válida o si debe ser rechazada o modificada en función de los resultados obtenidos. Este enfoque

permite establecer relaciones causales y refinar el conocimiento existente sobre un tema específico.

Población y muestra

Población. Constituida por el conjunto de individuos o unidades que comparten características relevantes para la investigación y que son objeto de análisis. Estos elementos son seleccionados debido a que poseen características comunes que los hacen adecuados para estudiar la relación entre las variables planteadas en el estudio, permitiendo obtener resultados representativos y válidos dentro del contexto del tema investigado. La población en el presente estudio estuvo constituida por 36 enfermeras (os) que laboran en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud-Ayacucho

Muestra.

Este grupo, conocido como muestra, se selecciona de manera específica para representar a la población general, permitiendo obtener resultados que puedan ser generalizados o aplicados a toda la población. (23). La muestra se elige según criterios definidos en el estudio, y se busca que sea representativa para garantizar la validez y relevancia de los resultados obtenidos en la investigación. En tal sentido, el tamaño de la muestra estuvo constituido por 30 enfermeras (os) que laboran en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud-Ayacucho

Unidad de análisis

La unidad de análisis fue cada enfermera que laboran en el servicio de emergencia del Hospital tipo II, EsSalud -Ayacucho 2024 que cumplen con los criterios de selección.

Criterios de inclusión

- Enfermeras con 3 años de labor en el servicio de emergencia.
- Enfermeras que aceptan participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Enfermeras con labor menos de tres años en el servicio de emergencia

- Enfermeras que prestan servicio por locación
- Enfermeras que no aceptan participar en la investigación

Lugar de estudio y periodo de desarrollo

La presente investigación se realizó en la Hospital Tipo II EsSalud -Ayacucho, durante el periodo agosto – octubre 2024.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: Estas técnicas permiten al investigador obtener datos relevantes y precisos para abordar los objetivos del estudio. Cada técnica se selecciona en función de las características de la investigación, la naturaleza de las variables a estudiar, y las condiciones del contexto en el que se realiza el estudio. La elección de la técnica adecuada es crucial para garantizar la calidad y la fiabilidad de los resultados obtenidos. (23). En la presente investigación, la técnica utilizada para la recogida de la información fue la entrevista.

Instrumentos:

Los instrumentos son esenciales para recolectar datos de manera sistemática y objetiva, asegurando que la información recopilada sea válida y fiable para el análisis. Dependiendo del enfoque de la investigación, los instrumentos pueden ser cuestionarios, encuestas, entrevistas, pruebas, escalas, entre otros, y se diseñan específicamente para abordar las preguntas de investigación y medir las variables en estudio de forma precisa.

Cuestionario para medir la Carga Laboral, consta de 2 dimensiones: carga física y carga mental, estructurado en 31 preguntas dicotómicas, su valor Escala de respuesta: SI = 1; NO = 0 Escala Valorativa: Baremo: Bajo = 0 - 10 Medio = 11 - 21 Alto = 22 – 31.

El cuestionario relacionado al estrés laboral fue el inventario de Maslash que, consta 22 ítems separados por 3 dimensiones: agotamiento emocional, baja realización personal y despersonalización.

Confiabilidad y validez de los instrumentos

La confiabilidad fue realizada a través de la prueba piloto aplicando los cuestionarios a usuarios de UCIN. Efectuado los cálculos respectivos a través del paquete estadístico SPSS versión 26 (Test Retest) indica que, el coeficiente de confiabilidad del cuestionario de carga laboral asciende a 0,97 y el coeficiente del cuestionario de estrés laboral asciende a 0,98; resultados indicativos de unos instrumentos confiables, es decir, el 97% y 98% de confiabilidad del instrumento de carga laboral y estrés laboral respectivamente.

La validez de contenido fue realizada por los siguientes profesionales: Dra. Celia Berenice Maúrtua Galván, Dra. Cristina Salcedo Cancho, Dra. Angélica Ramírez Espinoza, Dra. Edith Espinoza Mendoza y Dra. Lidia González Paucarhuanca docentes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Para la determinación del índice de validez se empleó el Coeficiente de Holsti (C), obteniéndose un valor global r de 1.00 que indica que los instrumentos propuestos son válidos y por tanto confiables.

Análisis y procesamiento de datos

Para contrastar la hipótesis general y específica, se utilizó la Rho de Spearman (análisis bivariado), que permite medir la fuerza de asociación entre dos variables y la dirección de la relación. El coeficiente de correlación de Spearman es especialmente útil cuando las variables son ordinales o cuando no se puede asumir una distribución normal en los datos. Este análisis ayuda a determinar si existe una relación significativa entre las variables y si la relación es positiva o negativa, así como la magnitud de dicha asociación.

Aspectos Éticos en Investigación.

Principio de autonomía: Este principio garantiza que los participantes comprendan el propósito del estudio, los procedimientos a los que serán

sometidos y los riesgos involucrados, permitiéndoles tomar decisiones informadas, para lo cual, los participantes dieron de manera voluntaria el **consentimiento informado**.

Principio de beneficencia: El estudio buscó generar beneficios para los participantes y los usuarios de EsSalud. Los resultados obtenidos, contribuirán a implementar recursos y estrategias que mejoren la salud física y mental de la población en estudio, promoviendo el bienestar de los involucrados y la mejora de las condiciones observadas.

Principio de no maleficencia: Se aseguró no causar daño a los participantes en el proceso de investigación, se respetó la **privacidad** de los datos personales de los participantes, asegurando que la información obtenida no sea utilizada de forma perjudicial y buscando generar conocimiento que sea útil para la mejora de la situación observada.

V RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

TABLA 1

Carga laboral del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

CARGA LABORAL	N°	%
Bajo	05	16.7
Medio	10	33.3
Alto	15	50.0
Total	30	100.0

En la tabla 1, se observó que, del 100% de profesionales de enfermería, el 50.0% presenta una carga laboral de nivel alto, seguido del 33.3% de carga laboral nivel medio y solo el 16.7% presenta nivel bajo.

TABLA 2

Estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

ESTRÉS	N°	%
Bajo	04	13.4
Medio	07	23.3
Alto	19	63.3
Total	30	100.0

En la tabla 2, se observó que, del 100% de profesionales de enfermería entrevistados, el 63.3% presenta un nivel de estrés alto, seguido del 23.3% de estrés de nivel medio y solo el 13.4% presenta estrés de nivel bajo.

TABLA 3

Dimensiones de estrés laboral del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

DIMENSIONES DE ESTRÉS	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Agotamiento emocional	02	50.0	04	57.1	12	63.3
Baja realización personal	01	25.0	02	28.6	04	21.0
Despersonalización	01	25.0	01	14.3	03	15.7

En la tabla 3, se observó las 3 dimensiones del estrés, del 100% de enfermeras (os) entrevistados, se obtuvo; 63.3% presenta un agotamiento emocional de nivel alto, seguido del 57.1% de nivel medio; del 100% enfermeras (os) entrevistados, el 28.6% presentan una baja realización personal de nivel medio; del 100% de enfermeras (os) entrevistadas el 15.7% tienen un nivel alto de despersonalización.

5.2. Resultados inferenciales

TABLA 4

Carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

CARGA FÍSICA	DIMENSIÓN DE AGOTAMIENTO EMOCIONAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	01	3.3	01	3.3	03	10.1	05	16.7
Medio	03	10.0	02	6.7	05	16.6	10	33.3
Alto	02	6.7	03	10.0	10	33.3	15	50.0
TOTAL	06	20.0	06	20	18	60.0	30	100

En la tabla 4, se observa que, del 100% de enfermeras entrevistados, el 50% presenta una carga física de nivel alto, de los cuales el 33.3% presenta un agotamiento emocional de nivel alto y el 10% presenta un agotamiento emocional de nivel medio. El 16.7% presentan carga física de nivel bajo, de los cuales el 10.1% presenta un agotamiento emocional de nivel alto, y el 3.3% un agotamiento emocional de nivel medio y bajo respectivamente.

TABLA 5

Carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

CARGA FÍSICA	DIMENSIÓN DE BAJA REALIZACIÓN PERSONAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo	04	13.4	-		01	3.3	05	16.7
Medio	03	10.0	03	10.0	04	13.3	10	33.3
Alto	04	13.3	04	13.3	07	23.4	15	50.0
TOTAL	11	36.7	07	23.3	12	40.0	30	100

En la tabla 5, se observa que, del 100% de enfermeras entrevistados, el 50% presenta una carga física de nivel alto, de los cuales el 23.4% presentan una baja realización personal, seguido del 13.3% de baja realización personal de nivel medio y bajo respectivamente. Por otro lado, se observa que, el 16.7% presentan una carga física de nivel bajo y una baja realización personal de nivel bajo.

TABLA 6

Carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

CARGA FÍSICA	DIMENSIÓN DE DESPERSONALIZACIÓN						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	01	3.3	02	6.7	02	6.7	05	16.7
Medio	02	6.7	03	10.0	05	16.6	10	33.3
Alto	02	6.7	10	33.3	03	10.0	15	50.0
TOTAL	05	16.7	15	50.0	10	33.3	30	100

En la tabla 6, se observó que, del 100% enfermeras (os) entrevistados, el 50% presenta una carga física de nivel alto, de los cuales el 33.3% presentan un nivel medio de despersonalización, seguido del 10% de nivel alto. El 16.7% presentan carga física de nivel bajo y presentan un nivel medio y alto de despersonalización con 6.7% respectivamente y solo 3.3% de nivel bajo.

TABLA 7

Carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

CARGA MENTAL	DIMENSIÓN DE AGOTAMIENTO EMOCIONAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	01	3.2	02	6.7	02	6.7	05	16.7
Medio	02	6,7	02	6.7	06	20.0	10	33.3
Alto	03	10.0	02	6.7	10	33.3	15	50.0
TOTAL	06	19.1	06	20.1	18	60.0	30	100

En la tabla 7, se observa que, del 100% de enfermeras entrevistados, el 50% presenta una carga mental de nivel alto, de los cuales el 33.3% presenta un agotamiento emocional de nivel alto y el 10% presenta un agotamiento emocional de nivel bajo. El 16.7% presentan carga mental de nivel bajo, de los cuales el 6.7% presenta un agotamiento emocional de nivel alto y medio, y el 3.2% un agotamiento emocional de nivel bajo.

TABLA 8

Carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

CARGA MENTAL	DIMENSIÓN DE BAJA REALIZACIÓN PERSONAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	01	3.3	02	6.7	02	6.7	05	16.7
Medio	04	13.3	02	6.7	04	13.3	10	33.3
Alto	05	16.7	03	10.0	07	23.3	15	50.0
TOTAL	12	33.3	07	23.4	06	43.3	30	100

En la tabla 8, se observa que, del 100% de enfermeras entrevistados, el 50% presenta una carga mental de nivel alto, de los cuales el 23.3% presentan una baja realización personal, seguido del 16.7% de baja realización personal de nivel bajo. Por otro lado, se observa que, el 16.7% presentan una carga mental de nivel bajo, de los cuales 6.7% presentan una baja realización personal de nivel bajo y solo el 10% presenta un nivel medio de baja realización personal.

TABLA 9

Carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

CARGA MENTAL	DIMENSIÓN DE DESPERSONALIZACIÓN						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	01	3.3	03	10.1	01	3.3	05	16.7
Medio	03	10.0	02	6.7	05	16.6	10	33.3
Alto	01	3.3	10	33.3	04	13.4	15	50.0
TOTAL	05	16.6	15	50.1	10	33.3	30	100

En la tabla 9, se observó que, del 100% enfermeras (os) entrevistados, el 50% presenta una carga mental de nivel alto, de los cuales el 33.3% presentan un nivel medio de despersonalización, el 13.4% de nivel alto. El 16.7% presentan carga mental de nivel bajo y el 10.1% un nivel medio de despersonalización seguido de 3.3% de nivel alto y bajo respectivamente.

VI DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis principal

Hi: Existe relación significativa entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

TABLA 10

Correlación de Rho de Spearman entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

Correlaciones			Carga laboral	Nivel de estrés
Rho de Spearman	Carga laboral	Coeficiente de correlación	1,000	,673**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	Nivel de estrés	Coeficiente de correlación	,673**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente rho de Spearman es de 0.673, lo cual, indica que la relación entre la carga laboral y el nivel de estrés es directa y fuerte.

Decisión Estadística:

Se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, fuerte y directamente proporcional, entre la carga laboral y el nivel de estrés de los profesionales de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024 ($r_s = 0.673$, $p < 0.01$).

Conclusión:

Se afirma con un 99% de confianza que existe una relación directa y fuerte, entre la carga laboral y el nivel de estrés de los profesionales de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024.

TABLA 11

Correlación de Rho de Spearman entre el carga física y dimensión de agotamiento emocional en profesionales de enfermería del hospital EsSalud tipo II, Ayacucho, 2024.

Correlaciones

			Carga laboral	Agotamiento o emocional
Rho de Spearman	Carga física	Coefficiente de correlación	1,000	,549**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Agotamiento emocional	Coefficiente de correlación	,549**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente rho de Spearman es de 0.549, lo que indica que la relación entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional es directa y moderada.

Decisión Estadística:

Se halló una relación lineal estadísticamente significativa, moderada y directamente proporcional, entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional de los profesionales de enfermería del hospital EsSalud tipo II, Ayacucho 2024 ($r_s = 0.549$, $p < 0.01$).

Conclusión:

Se puede afirmar con un 99% de confianza que existe una relación positiva moderada, entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional de los profesionales de enfermería del hospital EsSalud tipo II, Ayacucho 2024.

Hipótesis específica.

Hi: Existe relación significativa entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.

Ho: No existe relación significativa entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.

TABLA 12

Correlación de Rho de Spearman entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.

Correlaciones

			Carga física	Baja realización personal
Rho de Spearman	Carga física	Coefficiente de correlación	1,000	,667**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Baja realización personal	Coefficiente de correlación	,667**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente rho de Spearman es de 0.667, lo que indica que la relación entre la carga física y la dimensión de baja realización personal es directa y fuerte.

Decisión Estadística:

Se halló una relación lineal estadísticamente significativa, fuerte y directamente proporcional, entre carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud ($r_s = 0.667$, $p < 0.01$).

Conclusión:

Se puede afirmar con un 99% de confianza que existe una relación positiva fuerte, entre carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.

Hipótesis específica.

- ✓ Hi: Existe relación significativa entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital EsSalud, Ayacucho 2024
- ✓ Ho: No existe relación significativa entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital EsSalud, Ayacucho 2024

TABLA 13

Correlación de Rho de Spearman entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.

Correlaciones

			Carga física	Despersonalización
Rho de Spearman	Carga física	Coefficiente de correlación	1,000	,383**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Despersonalización	Coefficiente de correlación	,383**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente rho de Spearman es de 0.383, lo que indica que la relación entre la carga física y la dimensión de despersonalización es directa y débil.

Decisión Estadística:

Existe una relación lineal estadísticamente significativa, débil y directamente proporcional, entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud ($r_s = 0.383$, $p < 0.01$).

Conclusión:

Se puede afirmar con un 99% de confianza que existe una relación positiva débil, entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.

Hipótesis específica.

Hi: Existe relación significativa entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024

Ho: No existe relación significativa entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024

TABLA 14
Correlación de Rho de Spearman entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024

Correlaciones

			Carga mental	Agotamiento o emocional
Rho de Spearman	Carga mental	Coeficiente de correlación	1,000	,564**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Agotamiento emocional	Coeficiente de correlación	,564**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente rho de Spearman es de 0.564, lo que indica que la relación entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional es directa y moderada.

Decisión Estadística:

Existe una relación lineal estadísticamente significativa, moderado y directamente proporcional, entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional en profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II ($r_s = 0.564$, $p < 0.01$).

Conclusión:

Con un 99% de confianza se puede afirmar que, existe una relación positiva moderado, entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024

Hipótesis específica.

- ✓ Hi: Existe relación significativa entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024
- ✓ Ho: No existe relación significativa entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024

TABLA 15

Correlación de Rho de Spearman entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024.

Correlaciones

			Carga mental	Baja realización personal
Rho de Spearman	Carga mental	Coefficiente de correlación	1,000	,396**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Baja realización personal	Coefficiente de correlación	,396**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente rho de Spearman es de 0.396, lo que indica que la relación entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal es directa y débil.

Decisión Estadística:

Se halló una relación lineal estadísticamente significativa, débil y directamente proporcional, entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud ($r_S = 0.396$, $p < 0.01$).

Conclusión:

Con un 99% de confianza se puede afirmar que, existe una relación positiva débil, entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024

Hipótesis específica.

- ✓ Hi: Existe relación significativa entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.
- ✓ Ho: No existe relación significativa entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.

TABLA 16

Correlación de Rho de Spearman entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, Ayacucho 2024

Correlaciones

			Carga mental	Despersonalización
Rho de Spearman	Carga mental	Coefficiente de correlación	1,000	,410**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Despersonalización	Coefficiente de correlación	,410**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La prueba de correlación bivariada de Rho de Spearman nos permite identificar que el valor calculado es de **0.000**, lo cual es menor a **0.01**. Esto nos lleva a **rechazar la hipótesis nula** y **aceptar la hipótesis de investigación**, lo que indica que existe una relación significativa entre las variables estudiadas. Además, el coeficiente **Rho de Spearman** es de **0.410**, lo que sugiere que la relación entre la **carga mental** y la **dimensión de despersonalización** es **directa y débil**. Esto significa que a medida que aumenta la carga mental, también tiende a aumentar la despersonalización, pero la fuerza de esta relación no es muy fuerte, ya que el valor de **0.410** indica una asociación débil. Este tipo de análisis proporciona una visión clara de cómo las variables están relacionadas entre sí, lo que puede ser útil para diseñar estrategias de intervención o para entender mejor los fenómenos investigados.

a. Nivel significancia estadística:

Aplicado **Rho de Spearman** para determinar si existe una relación lineal entre dos variables a nivel ordinal y para evaluar si esta relación no es debida al azar, es decir, si la relación es **estadísticamente significativa**. El coeficiente de **Rho de Spearman** varía entre -1 y +1, donde valores cercanos a +1 indican una fuerte relación positiva, valores cercanos a -1 indican una fuerte relación negativa, y valores cercanos a 0 indican una relación débil o nula. La prueba también incluye un valor p, que permite determinar si la relación observada es significativa. Si el valor p es menor que el nivel de significancia (generalmente 0.05), se concluye que la relación entre las variables es estadísticamente significativa y no es producto del azar.

b. Decisión Estadística:

Existe una relación lineal estadísticamente significativa, débil y directamente proporcional, entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud ($r_s = 0.410$, $p < 0.01$).

c. Conclusión:

Con un 99% de confianza se puede afirmar que, existe una relación positiva débil, entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024

Hipótesis específica.

Hi: Existe relación significativa entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024

Ho: No existe relación significativa entre la carga mental y la dimensión

de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

Según el objetivo general, se puede afirmar con un 99% de confianza que existe una relación directa y fuerte, entre la carga laboral y el nivel de estrés de los profesionales de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024. ($rS = 0,673$, $p < 0.01$).

Los resultados obtenidos en este estudio concuerdan con los hallazgos de la investigación realizada por Sánchez, M. en 2020 sobre la carga laboral de las enfermeras en UCI e intermedios en un hospital de Trujillo. En su investigación, Sánchez concluye que el estrés laboral no solo está asociado a una alta carga laboral, sino también a otros factores como la escasez de personal, la falta de reconocimiento profesional y la insatisfacción laboral. Estos factores afectan negativamente tanto el desempeño laboral como el bienestar emocional y físico del personal de enfermería.

El estudio de Sánchez menciona que estos factores se reflejan en la motivación y productividad laboral, además de provocar efectos emocionales y físicos tales como la fatiga mental, agotamiento físico, problemas de sueño, problemas de relación interpersonal. Estos resultados refuerzan la idea de que el estrés laboral en enfermería con repercusiones en la calidad de vida de los profesionales, así como en la calidad del cuidado brindado a los pacientes.

Del mismo modo los resultados son similares a los obtenidos en el trabajo de Silvera et al. (2022), que tenía como objetivo determinar la situación de la carga física y mental en el personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19. En su investigación, Silvera et al. emplearon un enfoque descriptivo, cualitativo, inductivo y de corte transversal, con una muestra obtenida por conveniencia. Los datos fueron recolectados mediante una encuesta online. Los resultados de su estudio revelaron un incremento

significativo en la carga física y mental del personal de enfermería, especialmente en el contexto generado por la pandemia. Estos aumentos estuvieron relacionados principalmente con factores institucionales, alteraciones fisiológicas, psicoafectivas y sociofamiliares. El 96,1% de los encuestados indicaron que su ritmo de trabajo se aceleró desde el inicio de la pandemia, y el 87% señaló que se les asignaron más tareas de las que correspondían. En cuanto a las consecuencias, los resultados indicaron la presencia de síntomas compatibles con el síndrome de Burnout, trastornos de ansiedad, estrés traumático secundario y trastorno de estrés postraumático, los cuales se asociaron directamente con la sobrecarga física y mental que experimentaron los trabajadores de salud. Estos hallazgos refuerzan la idea de que la sobrecarga laboral y los factores contextuales, como la pandemia, contribuyen significativamente al deterioro de la salud del personal de enfermería, lo cual impacta no solo en su bienestar, sino también en la calidad de la atención a los usuarios.

Por otro lado, con el estudio de Loayza en el 2022, realizado con el objetivo de conocer la relación entre la carga laboral y el nivel de estrés del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Luis Negreiros Vega de Lima siguió un enfoque hipotético-deductivo, con un diseño no experimental, transversal y correlacional. Con una muestra conformada por 80 enfermeras, a quienes se les aplicaron dos instrumentos: el Nursing Activity Score (NAS) para medir la carga laboral y el Maslach Burnout Inventory (MBI) para evaluar el nivel de estrés. Los hallazgos obtenidos indicaron que, a mayor carga laboral, el nivel de estrés del personal de enfermería aumenta. Además, se observó que la dimensión de carga mental es la que influye en un alto nivel de estrés, mientras que la dimensión de carga física está asociada con un nivel medio de estrés. Estos hallazgos sugieren que las demandas cognitivas y emocionales derivadas de la carga mental tienen un mayor impacto en el estrés experimentado por el personal de enfermería, en comparación con las demandas físicas. Este estudio resalta la importancia de considerar tanto la carga física como la carga mental en las estrategias de intervención para mitigar el estrés laboral

en el personal de enfermería, especialmente en entornos de alta demanda como las unidades de cuidados intensivos.

Así mismo, los resultados obtenidos del estudio de Valeriano (2021), con el propósito de determinar la relación entre el nivel de estrés y la carga laboral en el personal de enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos (Área COVID-19) y Emergencia del Hospital III EsSalud - Puno 2021, coinciden con los hallazgos obtenidos en nuestra investigación. En este estudio, utilizó un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y un diseño no experimental de corte transversal, se aplicaron dos instrumentos: The Nursing Stress Scale (NSS) para medir el nivel de estrés y un cuestionario denominado "carga laboral" para evaluar la carga laboral. Los resultados indicaron que el 100% de los enfermeros manifestaron tener un alto nivel de estrés debido a la carga laboral. Además, 11 enfermeros (60.9%) mostraron un nivel medio de carga física, mientras que, en la dimensión de carga mental, el 47.8% reportaron un alto nivel de carga en la acción mental, con solo el 8.7% de los enfermeros evidenciando un nivel bajo en esta área. Estos resultados coinciden con los hallazgos obtenidos en nuestra investigación, lo que refuerza la relación existente entre alta carga laboral y alto nivel de estrés, especialmente en el contexto de la pandemia, donde los profesionales de enfermería enfrentan mayores demandas tanto físicas como mentales. Estos estudios subrayan la importancia de abordar estos factores en la mejora del bienestar y la productividad del personal de salud, así como en la calidad de atención proporcionada a los pacientes.

En tal sentido, corresponde, a las entidades prestadoras de servicios de salud, implementen planes de intervención y proporcionen asesoramiento continuo o permanente para gestionar el estrés laboral en el personal de enfermería. Esto permitirá identificar tempranamente los síntomas de estrés y otros problemas relacionados con la carga laboral, facilitando la implementación de estrategias de afrontamiento efectivas para los profesionales de enfermería. Estas estrategias deben incluir programas de

prevención y reducción del estrés, como la capacitación en técnicas de manejo del estrés, mindfulness, gestión del tiempo, apoyo emocional y mejora del entorno laboral. Además, debe promoverse la cultura organizacional de bienestar, donde se priorice el cuidado de la salud mental y física de los profesionales de salud. Al adoptar este enfoque, no solo se mejorará el bienestar de los profesionales de enfermería, sino que también se logrará una mejor calidad en la atención brindada a los pacientes, reduciendo los riesgos de errores médicos y aumentando la satisfacción laboral y productividad del personal de salud.

Otro aspecto importante y a tener en cuenta, son las relaciones interpersonales del profesional de enfermería con su entorno cercano, especialmente con los usuarios (pacientes) y sus compañeros de equipo de salud, juegan un papel crucial en la gestión del estrés laboral. Estas relaciones no solo pueden ser un factor de protección frente al estrés, sino también un soporte emocional fundamental que permite a los enfermeros afrontar las exigencias del trabajo de manera más eficaz. El apoyo emocional entre el personal de enfermería y los pacientes, a través de la empatía y la expresión de afecto, tiene el potencial de reducir el impacto emocional de situaciones estresantes. Cuando los enfermeros reciben una respuesta positiva y agradecida de los pacientes, esto puede generar un sentido de satisfacción laboral y motivación, contrarrestando los efectos negativos del estrés. Además, el fortalecimiento de las relaciones laborales dentro del equipo de salud, basado en la colaboración, comunicación efectiva y el apoyo mutuo, también contribuye a crear un entorno laboral más positivo y resiliente.

Estas interacciones no solo favorecen el bienestar emocional y profesional de los enfermeros, sino que también potencian el crecimiento colectivo del equipo de salud. Un ambiente de trabajo armonioso y respetuoso facilita el manejo del estrés y mejora la capacidad de los profesionales de salud para brindar una atención de calidad a los pacientes.

Por lo tanto, fortalecer las relaciones interpersonales y fomentar un entorno de trabajo colaborativo y afectivo son estrategias clave para mejorar el bienestar de los profesionales de enfermería y contribuir a una mejor calidad de atención en los servicios de salud.

Sin embargo, es contradictorio a los hallazgos del presente estudio, los resultados del estudio realizado por Rosales, C. en 2021, con el objetivo de determinar la relación entre la sobrecarga laboral y el estrés en los profesionales de enfermería del Hospital de Ventanilla, Lima, concluyeron que no existe correlación entre ambos factores. La significancia estadística obtenida fue $p = 0.562$, lo que permitió aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna. Este hallazgo sugiere que, en el contexto específico de este hospital, la sobrecarga laboral no tiene un impacto directo ni una relación significativa con los niveles de estrés laboral en los profesionales de enfermería. Sin embargo, es importante destacar que este tipo de investigaciones puede variar dependiendo de factores contextuales como el tipo de institución, el equipo de trabajo, las políticas organizacionales y las características demográficas de los trabajadores. Además, aunque la relación no sea estadísticamente significativa en este estudio, ello no implica que la sobrecarga laboral no tenga efectos adversos en otros aspectos del bienestar de los profesionales de enfermería.

En el estudio realizado por Jiménez en 2022, titulado "*Carga laboral y estrés en enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de Lambayeque*", con el objetivo de evaluar la relación entre la carga laboral y el estrés en este grupo profesional, se aplicaron dos instrumentos: uno del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo y The Nursing Stress Scale (NSS). Los resultados obtenidos indicaron lo siguiente que, el 50% de las enfermeras presentaron una baja carga física, seguido del 37.5% de las enfermeras manifestaron experimentar altos niveles de estrés.

A pesar de que la mayoría de las enfermeras reportaron niveles bajos de carga física, el nivel de estrés laboral fue considerablemente alto en una

proporción significativa del personal. Sin embargo, la conclusión del estudio fue que no existe una relación directa entre el nivel de carga laboral experimentado y el nivel de estrés laboral que sufren las enfermeras en esta unidad de cuidados intensivos.

Los estudios de Rosales y Jiménez son contradictorios a los hallazgos de la presente investigación, probablemente el nivel de estrés de las enfermeras (os) se encuentre asociado a otros factores.

Finalmente se concluye con un 99% de confianza que existe una relación directa y fuerte, entre la carga laboral y el nivel de estrés de los profesionales de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho, 2024. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II, EsSalud - Ayacucho 2024, y se rechaza la hipótesis nula.

VII CONCLUSIONES

1. El nivel de estrés de los profesionales de enfermería que labora en el servicio de emergencia, hospital tipo II EsSalud- Ayacucho 2024, la mayoría tiene de nivel medio a alto, por lo tanto, se pudo comprobar que existe relación directa y fuerte entre la carga laboral y el nivel de estrés, al obtenerse una significancia ($p < 0.01$) y el coeficiente rho de Spearman de 0.673.
2. Existe relación positiva moderada entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud- Ayacucho 2024
3. Existe relación positiva fuerte entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud- Ayacucho 2024
4. Existe relación positiva débil entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud- Ayacucho 2024
5. Existe relación positiva moderado entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud- Ayacucho 2024
6. Existe relación positiva débil entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud- Ayacucho 2024
7. Existe relación positiva débil entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital tipo II EsSalud- Ayacucho 2024

VIII RECOMENDACIONES

- A los directivos del hospital tipo II EsSalud Ayacucho, desarrollar guías de intervención enfocados en estrategias de afrontamiento para disminuir los niveles del estrés en el personal de enfermería. Esto es esencial para mejorar el bienestar laboral y la calidad de la atención brindada a los usuarios, mediante la implementación de programas de manejo del estrés, promoción del autocuidado, optimización de la carga laboral, espacios de apoyo emocional, desarrollar una cultura organizacional de apoyo y evaluación continua.
- A los profesionales de enfermería, desarrollen investigaciones vinculados al tema del estrés laboral que permitan comprender de manera objetiva el problema y, de esta manera, identificar de manera más precisa los factores estresantes específicos dentro del entorno laboral.

IX REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo de España (INSHT). La carga física de trabajo [Internet]. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/524420/La+carga+f%C3%ADsica+de+trabajo/9ff0cb49-db5f-46d6-b131-88f132819f34>
2. Esnarriaga Vicente AM. Propuesta para la medición de cargas de trabajo de enfermería en UCI Hospital Universitario Donostia. España; 2014. [Internet]. Disponible en: http://académico.unavar.es/xmlui/transmisióndebits/manejar/2/1432/TFM_A%C3%A1n+%20.pdf?s=4&estáPermitido=y
3. OMS. Boletín de Organización del trabajo y el estrés [Internet]. 2004. Disponible en: http://www.quien.en/salud_ocupacional/pub/pwh3sp.pdf?ua=1
4. Servicio de Administración del Trabajo, Inspección del Trabajo y Seguridad y Salud en el Trabajo - LABADMIN/OSH. Estrés en el trabajo: Un reto colectivo [Internet]. Ginebra: OIT; 2016 [citado día mes año]. 62 p. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5332>
5. Bustamante Velazque KO. Sobrecarga de trabajo y desempeño laboral del profesional de enfermería en los servicios de emergencia [Tesis de especialización en Internet]. Lima: Universidad; 2021 [citado día mes año]. Disponible en: https://repo.tu.edu.pe/flujo%20de%20bits//manejar/20/9462/Sobrecarga_Bustamante_Velazque_Keni.pag?secuencia=1&estáPermitido=y
6. García Medina MLBS. Niveles de afectación del síndrome de burnout y calidad de vida de los anestesiólogos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2023 [Proyecto de investigación de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2023. Disponible en: <https://cibertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/núcleo/flujos%20de%20bits/a37ca1d9-9bd7--4a4-9-5edbb/contenido>
7. Carballo Ortega B, Sánchez Cabrera MV. El manejo del estrés laboral en la planta de hospitalización de pacientes COVID-19. Revista de Enfermería. 2021;15(1):1-14. Disponible en : <https://doi.org/10.4321/S1988-348X202>
8. Sánchez Polo MI. Carga laboral de la enfermera en la UCI e Intermedios del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo] [Internet]. Repositorio institucional; 2020. Disponible en: <https://hdl.manejar.net/20.500.14414/18654>
9. Silvera Carminati A, Prol Misura SM, Gallardo Denis YV. Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia COVID-19. Revista Uruguaya de Enfermería. 2022;17(2):18. Disponible en : <https://doi.org/10.33517/rue202>
10. Cobos-López G, Soriano-Torres A, Seijo-López ML. Estrés laboral en enfermería de cuidados críticos. SANUM. 2021
11. Vásquez, Sara y González, Y. “El estrés y el trabajo de Enfermería: factores influyentes” Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas. Ecuador 2020.

12. Jiménez Y. Carga laboral y estrés de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de Lambayeque [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo] [Internet]. Repositorio institucional; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500/105>
 13. Loayza E. Carga laboral y nivel de estrés del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Luis Negreiros Vega Lima Callao - 2022 [Trabajo académico de licenciatura, Norbert Wiener] [Internet] . Repositorio institucional; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7910>
 14. Rosales, C. "Sobrecarga laboral y estrés en el profesional de enfermería del hospital de Ventanilla". Lima, 2022.
-
15. Valeriano K. Nivel de estrés y su relación con la carga laboral en el profesional de enfermería frente a la pandemia COVID-19 en los servicios de la unidad de cuidados intensivos (área COVID-19) y emergencia del hospital III EsSalud de Puno [Internet].Repositorio institucional; 2021. Disponible en: : <https://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./44>
 16. Vega V, Álvarez CM, Urrutia MT. Teoría de adaptación de Callista Roy: aplicación en el cuidado de enfermería. *Enferm Glob* [Internet]. 2010 [citado 2024 Oct 23];9(20):1-16. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010
 17. Selye, H. (1973). The evolution of the stress concept. *American Psychologist*, 692-699
 18. Lazarus, R., y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona
 19. Barrio JA, García MR, Ruiz I, Arce A. El estrés como respuesta [Internet]. *Int J Dev Educ Psychol*. 2006;1(1):37-48. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832>
 20. Olivares Faúndez V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout [Internet]. Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Chile (USACH) *Cienc Trab*. 2017 abril;19(58). Disponible en: <https://www.scielo.cl/s.php?script=s&pid=S0718-244920170001>
 21. García OS, del Hoyo Delgado MA. La carga mental de trabajo [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; 2002 [citado fecha de acceso]. Dep. Legales: M-12534-2002. Disponible en: <https://www.insst.es/documentos/94886/96076/carga+mental+de+trabajo/2fd91b55-f191-477-4779-be4f-2c893c2ffe37>
 22. Polit D, Hungler B. *Investigación Científica en Ciencias de la Salud*. 5ta. Edic. México DF: McGraw Hill Interamericana; 2017
 23. Hernández, R y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta*, ciudad de México. Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN:978-14562-6096-5,714p.
 24. Tamayo y Tamayo M. *El proceso de la investigación científica* [Internet]. México: Secretaría de Gobernación; 2004 [citado fecha de acceso]. Disponible en:

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso__de_la_investigaci_n_cient_fica_Mario_Tamayo.pdf

25. Gharbi M, Dupont L, Rousseau F. Carga de trabajo en el personal de enfermería en hospitales franceses: Factores organizacionales y su impacto en la calidad del cuidado. *Revista de Gestión Sanitaria*.
26. Ghasemi Kooktapeh Z, Nasiri F, Ebrahimzadeh M. Impacto de la pandemia de COVID-19 en el agotamiento laboral en enfermeras: Un metaanálisis. *Iranian Journal of Nursing Research*.
27. García M. Evaluación de la sobrecarga laboral en enfermeras del Hospital Carlos Alberto Seguí Escobedo. *Revista Peruana de Salud Ocupacional*.

Organización Mundial de la Salud, "La organización laboral y el estrés", disponible en http://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1

Organización Mundial de la Salud, "Sensibilizando sobre el estrés laboral en los países en desarrollo. Un riesgo moderno en un ambiente de trabajo tradicional. Consejos para empleadores y representantes de los trabajadores", disponible en http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43770/1/9789243591650_spa.pdf

Organización Internacional del Trabajo. "¿Por qué importa el estrés en el trabajo"? disponible en: http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/features/WCMS_184830/lang--es/index.htm

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

"CARGA LABORAL Y NIVEL DE ESTRÉS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TIPO II EsSalud, AYACUCHO 2024 "

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema principal ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia de Hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación existente entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia de Hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que</p>	<p>Hipótesis General Existe relación directa y fuerte entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia de Hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación positiva moderada entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería</p>	<p>Variable: I Carga laboral</p> <p>Dimensiones: ✓ Carga física ✓ Carga mental</p> <p>Variable: II Estrés laboral</p> <p>Dimensiones: ✓ Agotamiento emocional</p>	<p>Método: hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque de investigación Es cuantitativo y descriptivo</p> <p>Tipo de investigación es aplicada</p> <p>Diseño de investigación No experimental, de corte transversal y correlacional.</p> <p>Población La población conformada por 36 enfermeras (os) que laboran en el servicio de emergencia de Hospital tipo II EsSalud, Ayacucho.</p> <p>Muestra Constituido por 30 enfermeras (os) que laboran en el servicio</p>

<p>de enfermería que labora en el servicio de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional</p>	<p>labora en el servicio de emergencia</p> <p>Identificar la relación entre la carga física y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia</p> <p>Identificar la relación entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia.</p> <p>Identificar la relación entre la carga mental y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería que</p>	<p>que labora en el servicio de emergencia</p> <p>Existe relación positiva fuerte entre la carga física y la dimensión de realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia.</p> <p>Existe relación positiva débil entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia.</p> <p>Existe relación positiva moderada entre la carga física y la dimensión de agotamiento emocional del profesional de enfermería</p>	<p>✓ Realización personal</p> <p>✓ Despersonalización</p>	<p>de emergencia</p> <p>Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfermeros (as) que laboran en el servicio de emergencia ● Enfermeros (as) que acepten participar en el estudio, mediante la firma del consentimiento informado. <p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Enfermeros (as) que no laboran en el servicio de emergencia. ● Enfermeros (as) que no acepten participar en el estudio.
--	---	--	---	---

<p>de enfermería que labora en el servicio de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia?</p>	<p>labora en el servicio de emergencia</p> <p>Identificar la relación entre la carga mental y la dimensión de baja realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia</p> <p>Identificar la relación entre la carga mental y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia</p>	<p>que labora en el servicio de emergencia</p> <p>Existe relación positiva débil entre la carga física y la dimensión de realización personal del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia.</p> <p>Existe relación positiva débil entre la carga física y la dimensión de despersonalización del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia</p>		
--	---	---	--	--

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE CARGA LABORAL

Buenas tardes soy la Lic. Pilar Anaya Bonilla, el presente cuestionario solo tiene fines académicos, con el propósito de obtener información valiosa para el estudio acerca de la carga laboral en el profesional de enfermería en el servicio de emergencia de hospital tipo II EsSalud, Ayacucho, 2024

Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación.

De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

Considere los siguientes valores: No = 0 Si = 1. Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa

N°	Ítem	No	Si
CARGA FÍSICA			
1	Su labor le permite cambiar de posición (de pie a sentado o viceversa)		
2	Su columna se mantiene en buena postura de pie o sentado		
3	Sus brazos se mantienen por debajo del hombro durante su turno de trabajo		
4	Su labor le exige que camine de un área a otra		
5	El desplazamiento le toma poco tiempo, o no significativo durante la jornada laboral		
6	Los desplazamientos los realizas con cargas menores a 2 kilos		
7	Su trabajo le exige realizar esfuerzos musculares frecuentes		
8	Para realizar su labor emplea sólo la fuerza de sus manos		
9	Cuenta con información necesaria para realizar sus actividades		
10	Cuando manipulas cargas, estas pesan menos a 3 kilogramos		
11	El peso que deben manipularse es mejor a 25 kilogramos		
12	El peso de la carga permite moverte con facilidad		
13	El tamaño de la carga permite moverte con facilidad		
14	El ambiente se adapta al tipo de esfuerzo que realizas		
15	Se les ha informado sobre la forma correcta de manipular cargas		
16	Manipulas la carga de manera correcta		
CARGA MENTAL			
17	Requieres gran atención para ejecutar tu labor		
18	Debes de mantener la atención por lo menos la mitad del tiempo o solo parcialmente		
19	Puedes tomar descansos durante el turno de trabajo		
20	Puedes cometer errores sin que repercutan sobre otras personas		
21	El ritmo de trabajo es ocasionado por factores externos		

22	El ritmo de trabajo es fácilmente manejado por un trabajador con experiencia		
23	El trabajo se basa en procesos de información		
24	La información es percibida correctamente		
25	Entiende con facilidad los procedimientos normados		
26	Recibe una cantidad de información razonable		
27	La información se fácil de entender y no hay necesidad de memorizar gran cantidad de información		
28	El diseño al trabajo es adecuado a lo ejecutado		
29	El trabajador tiene experiencia o conoce los procesos y equipos		
30	El trabajo normalmente se ejecuta sin interrupciones		
31	El entorno físico facilita la labor		

Autor/es Hart y Staveland. (1988) adaptado y validado por Edith Margot Gonzales Salazar 2017

Escala de valoración:

Bajo = (0 – 10)

Medio = (11 – 21)

Alto = (22 – 31)

ANEXO 03

CUESTIONARIO DE ESTRÉS

Buenas tardes soy la Lic. Pilar Anaya Bonilla, el presente cuestionario es para obtener información valiosa que permite determinar el nivel de estrés en el profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia de hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024.

I. DATOS GENERALES

1. Sexo : Femenino Masculino

2. Cargo que desempeña:

3. Tiempo de servicio

4. Edad

INSTRUCCIONES

A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa de acuerdo a lo que considere adecuado.

Codificación del Inventario de Maslach Burnout Inventory

Escala Valoración	
Pocas veces al año	1
Una vez al mes	2
Unas pocas veces al mes	3
Una vez a la semana	4
Pocas veces a la semana	5

Nº	ENUNCIADO		1	2	3	4	5	
AGOTAMIENTO EMOCIONAL								
01	Me siento emocionalmente agotada(o) por mi Trabajo.							
02	Cuando termino mi jornada me siento vacío(a).							
03	Cuando me levanto por la mañana y enfrento a otra jornada de trabajo me siento cansada(o).							
04	Siento que trabajar todo el día con personas me cansa.							

05	Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa.								
06	Me siento frustrado(a) por mi trabajo.								
07	Siento que dedico demasiado tiempo en mi trabajo.								
08	Siento que el trabajar en contacto directo con las personas me cansa								
09	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.								
REALIZACIÓN PERSONAL									
10	Siento que puedo entablar relaciones con pacientes fácilmente.								
11	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.								
12	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo.								
13	Me siento con mucha energía al realizar mi trabajo.								
14	Siento que puedo crear con facilidad un clima Agradable con mis pacientes.								
15	Me siento estimulado(a) después de haber trabajado con mis pacientes.								
16	Creo que consigo muchas cosas valiosas en mi trabajo.								
17	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.								
DESPERSONALIZACIÓN									
18	Siento que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.								
19	Siento que me he vuelto más duro(a) con la gente.								
20	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.								
21	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes.								
22	Me parece que los pacientes me culpan de sus problemas.								

INVENTARIO ELABORADO POR MASLACH Y JACKSON (1986) Versión española.

Escala de valoración

Agotamiento emocional: Bajo (5-13), medio (14-22) y alto (23-30)

Baja realización personal: Bajo (5-18), medio (19-32) y alto (35-45)

Despersonalización: Bajo (5-11), medio (12-18) y alto (19-25)



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD



ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Hospital Tipo II EsSalud Ayacucho

Investigadores: Anaya Bonilla, Pilar

Título: “CARGA LABORAL Y NIVEL DE ESTRÉS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE HOSPITAL TIPO II ESSALUD, AYACUCHO 2024”.

La investigación estará dirigida por los egresados de la Segunda Especialidad de Enfermería en Salud Mental de la Universidad Nacional del Callao. El objetivo de la investigación es Determinar la relación existente entre la carga laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia de Hospital tipo II EsSalud, Ayacucho 2024

La participación es voluntaria y solo te tomará 20 minutos aproximadamente de tu tiempo, se te pedirá completar una ficha de datos y dos cuestionarios. Además, la información que se recoja será estrictamente confidencial y anónima. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del cuestionario, eres libre de formular las preguntas que consideres pertinentes. Finalmente, si estas acorde con lo explicado y deseas participar de manera voluntaria, favor de firmar el consentimiento, muchas gracias.

Firma del participante.

ANEXO 05 BASE DE DATOS

°	Edad	Sexo	Carga laboral	Estrés	Carga física	Agotamiento	Baja realización	Despersonalización	Carga mental	Agotamiento	Baja realización	Despersonalización
1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	1
2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3
3	1	1	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2
4	2	1	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2
5	1	2	3	2	2	2	1	2	3	3	3	3
6	1	1	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3
7	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2
8	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
9	1	1	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3
10	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2
11	1	1	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3
12	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3
13	1	1	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3
14	1	1	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3
15	1	2	3	2	2	3	1	3	2	3	2	3
16	1	1	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2
17	1	2	3	3	3	3	2	2	1	3	2	2
18	1	1	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2
19	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1
20	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2
21	1	1	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3
22	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1
23	1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3
24	1	1	2	3	2	2	1	2	1	3	2	3
25	1	1	3	3	3	3	2	2	3	1	3	1
26	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1
27	1	1	3	3	2	2	3	1	2	1	2	2
28	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
29	1	1	2	1	2	3	1	2	1	2	2	2
30	1	1	3	3	2	3	1	2	2	2	2	2

ANEXO 06

MATRIZ DE CONFIABILIDAD



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**



MATRIZ DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE CARGA LABORAL

N°	PUNTAJE GLOBAL	
	TIEMPO 1	TIEMPO 2
1	11	12
2	09	11
3	23	22
4	12	14
5	14	13
6	13	12
7	28	26
8	24	25
9	10	09
10	14	13

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 07

MATRIZ DE CONFIABILIDAD



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**



**MATRIZ DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE CUESTIONARIO DE
ESTRÉS ELABORADO POR MASLACH Y JACKSON**

N°	PUNTAJE GLOBAL	
	TIEMPO 1	TIEMPO 2
1	07	06
2	09	10
3	05	06
4	10	11
5	04	06
6	05	04
7	07	08
8	11	12
9	10	08
10	09	10

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 08



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD



MATRIZ DE VALIDEZ DEL JUICIO DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO DE
CARGA LABORAL

N° DE EXPERTOS	ITEMS												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	A	A	A	A	A	A	D	A	A	A	A	A	A
2	A	A	A	A	A	A	D	A	A	A	A	A	A
3	A	A	A	A	A	A	D	A	A	A	A	A	A
4	A	A	A	A	A	A	D	A	A	A	A	A	A
5	A	A	A	A	A	A	D	A	A	A	A	A	A

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 09



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO
EXPERTOS**

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1 **Nombres y Apellidos:** Dra. Celia Berenice Maurtua Galvan
- 1.2 **Lugar de Centro laboral:** Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.
- 1.3 **Doctora en:** Ciencias de la Educación
- 1.4 **Cargo que desempeña:** Docente (PRDE)
- 1.5 **Instrumento a validar:** Cuestionario estrés laboral.
- 1.6 **Autores:** Anaya Bonilla, Juana Pilar .

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presenta la cantidad de ítems correctos?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilita el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?	X		
9	¿Del instrumento de recolección de datos usted agregaría algún ítem?		X	
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos es accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Debe aplicarse el instrumento

III. Procede su ejecución: Si (X) No ()

Fecha: 09/2024

Celia Maurtua

Dra. Celia Berenice Maurtua Galvan

N° D.N.I ...28217948



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO
EXPERTOS**

I. INFORMACIÓN GENERAL


- I.1 Nombres y Apellidos::** Dra. Celia Berenice Maurtua Galvan
- I.2 Lugar de Centro laboral:** Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.
- I.3 Doctora en:** Ciencias de la Educación
- I.4 Cargo que desempeña:** Docente (PRDE)
- I.5 Instrumento a validar:** Cuestionario carga laboral.
- I.6 Autores::** Anaya Bonilla, Juana Pilar .

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presenta la cantidad de ítems correctos?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilita el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?		X	
9	¿Del instrumento de recolección de datos usted agregaría algún ítem?		X	
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos es accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

III. Procede su ejecución: SI No

Fecha: 09/2024


 Dra. Celia Berenice Maurtua Galvan
 N° D.N.I. 28217948



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO
EXPERTOS

IV. INFORMACIÓN GENERAL

- IV.1 **Nombres y Apellidos::** Dra. Edith Espinoza Mendoza
IV.2 **Lugar de Centro laboral:** Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.
IV.3 **Doctora en:** Salud Pública
IV.4 **Cargo que desempeña:** Docente (AUTC)
IV.5 **Instrumento a validar:** Cuestionario estrés laboral.
IV.6 **Autores::** Anaya Bonilla, Juana Pilar .

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presenta la cantidad de ítems correctos?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilita el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?	X		
9	¿Del instrumento de recolección de datos usted agregaría algún ítem?	X		
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos es accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

V. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

VI. Procede su ejecución: Si ()

No ()

Fecha: 22.../.....10/2024

Dra. Edith Espinoza Mendoza

N° D.N.I43225542.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO
EXPERTOS

VII. INFORMACIÓN GENERAL

- VII.1 Nombres y Apellidos::** Dra. Edith Espinoza Mendoza
VII.2 Lugar de Centro laboral: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.
VII.3 Doctora en: Salud Pública
VII.4 Cargo que desempeña: Docente (AUTC)
VII.5 Instrumento a validar: Cuestionario Carga laboral.
VII.6 Autores::Anaya Bonilla, Juana Pilar .

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presenta la cantidad de ítems correctos?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilita el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?	X		
9	¿Del instrumento de recolección de datos usted agregaría algún ítem?	X		
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos es accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

VIII. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

IX. Procede su ejecución: Si ()

No ()

Fecha: 22.../.....10/2024

Dra. Edith Espinoza Mendoza

N° D.N.I43225542



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**

**FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO
EXPERTOS**

X. INFORMACION GENERAL

- X.1 **Nombres y Apellidos::** Dra. Cristina Salcedo Cancho
X.2 **Lugar de Centro laboral:** Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.
X.3 **Doctora en:** Educación
X.4 **Cargo que desempeña: Docente (PRTC)**
X.5 **Instrumento a validar:** Cuestionario estrés laboral.
X.6 **Autores::** Anaya Bonilla, Juana Pilar .

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presenta la cantidad de ítems correctos?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilita el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?	X		
9	¿Del instrumento de recolección de datos usted agregaría algún ítem?	X		
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos es accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

XI. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

XII. Procede su ejecución: Si ()

No ()

Fecha: 22.../.....10/2024

Dra. Cristina Salcedo Cancho

N° D.N.I. 28227699



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO
EXPERTOS

IV. INFORMACION GENERAL

IV.1 Nombres y Apellidos: Dra. Cristina Salcedo Cancho

IV.2 Lugar de Centro laboral: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.

IV.3 Doctora en: Educación

IV.4 Cargo que desempeña: Docente (PRTC)

IV.5 Instrumento a validar: Cuestionario carga laboral.

IV.6 Autores:: Anaya Bonilla, Juana Pilar .

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presenta la cantidad de ítems correctos?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilita el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?	X		
9	¿Del instrumento de recolección de datos usted agregaría algún ítem?	X		
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos es accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

V. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

VI. Procede su ejecución: Si ()

No ()

Fecha: 22.../10.../2023

Fecha: 22.../.....10/2024

Dra. Cristina Salcedo Cancho

N° D.N.I



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO
EXPERTOS

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1 **Nombres y Apellidos::** Dra. Lidia González Paucarhuanca
- 1.2 **Lugar de Centro laboral:** Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.
- 1.3 **Doctora en:** Salud Pública
- 1.4 **Cargo que desempeña:** Docente (PRTC)
- 1.5 **Instrumento a validar:** Cuestionario estrés laboral.
- 1.6 **Autores::** Anaya Bonilla, Juana Pilar .

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presenta la cantidad de ítems correctos?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilita el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?		X	
9	¿Del instrumento de recolección de datos usted agregaría algún ítem?		X	
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos es accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

III. Procede su ejecución: Si () No ()

Fecha: 09/2024



Dra. Lidia Gonzales Paucarhuanca

N° D.N.I. 21402222



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO
EXPERTOS

I. INFORMACIÓN GENERAL

- I.1 **Nombres y Apellidos:** Dra. Lidia González Paucarhuanca
I.2 **Lugar de Centro laboral:** Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.
I.3 **Doctora en:** Salud Pública
I.4 **Cargo que desempeña:** Docente (PRTC)
I.5 **Instrumento a validar:** Cuestionario carga laboral.
I.6 **Autores:** Anaya Bonilla, Juana Pilar .

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presenta la cantidad de ítems correctos?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilita el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?		X	
9	¿Del instrumento de recolección de datos usted agregaría algún ítem?		X	
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos es accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

III. Procede su ejecución: Si () No ()

Fecha: 09/2024

Dra. Lidia Gonzales Paucarhuanca

N° D.N.I.: 21402222

ANEXO 10



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD



MATRIZ DE VALIDEZ DEL JUICIO DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL

N° DE EXPERTOS	ITEMS												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
5	A	A	A	A	A	A	A	D	A	A	D	A	A

Fuente: Elaboración propia