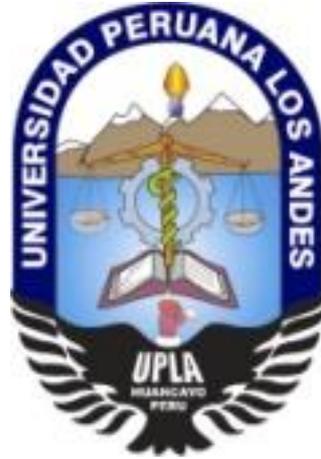


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Psicología



TESIS

Título	: ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, HUANCAVELICA -2020
Para Optar	: Título Profesional de Psicólogo
Autora	: Bach. Yesica Raymundo Castro
Asesores	: Dra. Giannina Copelo Cristóbal Mg. Madeleine Emperatriz Paredes Gutarra
Línea de investigación	: Salud y Gestión en Salud
Fecha de Inicio	: octubre 2020 a marzo 2021

Huancayo – Perú

2021

DEDICATORIA

A Javier, mi esposo, por su amor y apoyo incondicional en el logro de mis objetivos y meta profesional, y a Xavier, mi hijo, por ser la luz de mis ojos.

La autora.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a los directores de las instituciones educativas “Francisca Diez Canseco de Castilla”, “Isolina Clotet de Fernandini”, “San Cristóbal”, “Micaela Bastidas Puyucahua” y “Ramón Castilla Marquesado”, por permitirme aplicar los instrumentos de investigación; asimismo a los docentes nombrados y contratados por ser parte de la muestra que me permitió la ejecución de la investigación.

En segundo lugar, a los maestros Roger Molina y Eduardo Choque por su apertura para la realización de la investigación.

En tercer lugar, a la Dra. Giannina Copelo Cristobal y la Mg. Madeleine Emperatriz Paredes Gutarra, por su valioso asesoramiento.

Yesica

INTRODUCCIÓN

Por la actual situación mundial generada por la pandemia del COVID-19, se puede apreciar situaciones estresantes por el temor al contagio, así como la adaptación a nuevas formas de trabajo; como mencionan los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, 2020), esta pandemia puede ser estresante para los individuos, por el miedo y la angustia con respecto a una nueva enfermedad y lo que podría acontecer pueden resultar angustiados y producir impresiones fuertes.

En el sistema educativo el docente a fin de dar continuidad a los procesos educativos y administrativos se adapta paulatinamente a los cambios que genera el trabajo remoto, en este proceso de adecuación se va generando problemas de estrés laboral el cual va generando ciertos problemas que van afectando su salud, dentro de los que se pueden identificar problemas relacionados a la salud mental, asimismo el trabajo remoto que realizan los diferentes trabajadores, como es el caso de los docentes de educación básica, va produciendo episodios de estrés laboral; por lo que es necesario abordar esta problemática en los docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica, de modo tal que se tenga certeza sobre la correspondencia entre el problema de estrés laboral en los docentes en tiempos de pandemia y el problema de la salud mental, también en este mismo contexto.

El problema se formula en los siguientes términos ¿Cuál es la relación entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en los docentes de Educación Secundaria de la localidad de Huancavelica?

El objetivo general es determinar la relación entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en los docentes de Educación secundaria de la localidad de Huancavelica.

El método general utilizado es el método científico y como método específico se tuvo en cuenta el método descriptivo, el tipo de investigación es sustantiva descriptiva, el nivel es relacional y el diseño descriptivo correlacional, considerándose una muestra de 50 docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, a quienes se les aplicó, por una parte, el cuestionario de Estrés Laboral JSS (30 ítems), y por otra, el Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis.

La investigación está dividida en cinco capítulos: I. Planteamiento del problema, donde se abordan la descripción, delimitación y formulación del problema, así como la justificación y los objetivos. II. Marco teórico, que comprende antecedentes, bases teóricas y marco conceptual. III. Hipótesis, comprende hipótesis general y específicas, así como las variables. IV. Metodología, se tiene en cuenta el desarrollo del método, tipo, nivel y diseño de investigación, como también la población y muestra, y las técnicas e instrumentos, los aspectos éticos, entre otros. V. Resultados, que comprende la descripción de los resultados, la contrastación de hipótesis y la discusión de los resultados. El informe culmina con la presentación de las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN	iv
CONTENIDO DE TABLAS	viii
CONTENIDO DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Delimitación del problema	21
1.3. Formulación del problema	22
1.3.1. Problema general	22
1.3.2. Problemas específicos	22
1.4. Justificación	23
1.4.1. Social	23
1.4.2. Teórica	24
1.4.3. Metodológica	24
1.5. Objetivos	25
1.5.1. Objetivo General	25
1.5.2. Objetivos Específicos	25
CAPÍTULO II	27
MARCO TEÓRICO	27
1.6. Antecedentes	27
2.2. Bases teóricas o científicas	33
2.2.1. Estrés laboral	33
2.2.2. Salud mental	40
2.3. Marco conceptual	47
CAPÍTULO III	49
HIPÓTESIS	49
3.1. Hipótesis general	49
3.2. Hipótesis específicas	50
3.3. Variables	54
3.3.1. Variable 1: Estrés laboral	54

3.3.2. Variable 2: Salud mental	54
CAPÍTULO IV	56
METODOLOGÍA.....	56
4.1. Método de investigación	56
4.2. Tipo de investigación.....	57
4.3. Nivel de investigación	57
4.4. Diseño de investigación	57
4.5. Población y muestra.....	58
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	60
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	65
4.8. Aspectos éticos de la investigación.....	65
CAPÍTULO V	67
RESULTADOS	67
5.1. Descripción de resultados	67
Resultados de la variable estrés laboral.....	67
Resultados de la variable salud mental	73
5.2. Contrastación de hipótesis	77
Prueba de hipótesis general	78
Hipótesis General	78
Prueba de hipótesis específicas	80
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	94
CONCLUSIONES.....	109
RECOMENDACIONES	111
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	112
ANEXOS.....	124

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. <i>Motivo de preocupaciones</i>	19
Tabla 2. <i>Población de estudio</i>	58
Tabla 3. <i>Muestra de estudio</i>	59
Tabla 4. <i>Estadística de confiabilidad del cuestionario de estrés laboral</i>	62
Tabla 5. <i>Estadística de confiabilidad del inventario de síntomas SLC-90-R</i>	64
Tabla 6: <i>Tabla de frecuencias de estrés laboral</i>	67
Tabla 7. <i>Estadígrafos descriptivos del estrés laboral</i>	68
Tabla 8. <i>Dimensión presión laboral</i>	68
Tabla 9. <i>Dimensión falta de apoyo social</i>	69
Tabla 10. <i>Dimensión factores organizacionales</i>	70
Tabla 11. <i>Dimensión falta de realización personal</i>	71
Tabla 12. <i>Distribución de frecuencias de dimensiones de salud mental</i>	73
Tabla 13. <i>Estadígrafos descriptivos de dimensiones de salud mental</i>	76
Tabla 14. <i>Prueba de Kolomogorov-Smirnov para una muestra</i>	77
Tabla 15. <i>Correlación de Rho de Spearman</i>	78
Tabla 16. <i>Correlación de Rho de Spearman entre estrés laboral y somatizaciones</i>	80
Tabla 17. <i>Correlación de Spearman entre estrés laboral y obsesiones y compulsiones</i>	82
Tabla 18. <i>Correlación de Spearman entre estrés laboral y sensibilidad interpersonal</i>	84
Tabla 19. <i>Correlación de Spearman entre estrés laboral y depresión</i>	85
Tabla 20. <i>Correlación de Spearman entre estrés laboral y ansiedad</i>	86
Tabla 21. <i>Correlación de Spearman entre estrés laboral y hostilidad</i>	87
Tabla 22. <i>Correlación de Spearman entre estrés laboral y ansiedad fóbica</i>	89
Tabla 23. <i>Correlación de Spearman entre estrés laboral e ideación paranoide</i>	90
Tabla 24. <i>Correlación de Spearman entre estrés laboral y psicotismo</i>	92

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1. Tabla de frecuencias de estrés laboral	67
Figura 2. Dimensión presión laboral	69
Figura 3. Dimensión falta de apoyo social	70
Figura 4. Dimensión factores organizacionales	71
Figura 5. Dimensión falta de realización personal	72
Figura 6. Distribución de frecuencias de dimensiones de salud mental	74

RESUMEN

La investigación partió del siguiente problema ¿Cuál es la relación entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?, para lo cual se ha planteado como objetivo general determinar la relación entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica. El tipo de investigación es sustantiva-descriptiva, el nivel es relacional y el diseño descriptivo correlacional, se utilizaron los métodos científico y descriptivo, aplicándose, por una parte, el cuestionario de estrés laboral JSS para medir estrés laboral, y por otra, el inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis para medir salud mental, en una muestra de 50 docentes de educación secundaria. Los resultados son los siguientes: Se ha encontrado que el estrés laboral y la salud mental en los docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica no se relacionan significativamente, Asimismo, mediante la prueba estadística de correlación de Spearman se ha encontrado una relación negativa y una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas obsesivos y compulsivos (0.040), con excepción de los síntomas: somatizaciones, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide y psicotismo, donde se ha determinado que no hay una relación significativa con el estrés laboral, a un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05; aunque si se ha podido evidenciar una relación negativa entre ellas. Se ha arribado a la siguiente conclusión: no existe una relación significativa entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia del COVID-19 en docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica, lo que implica que solamente algunos síntomas de la salud mental tienen correspondencia con el estrés laboral, más aún en el contexto actual de la pandemia. Se recomienda profundizar las investigaciones sobre el estrés laboral y la salud mental, entendida esta como un conjunto entidades nosológicas independientes entre sí; asimismo, fortalecer mediante talleres y reuniones virtuales, las capacidades para hacer frente a la diversidad de situaciones de estrés en los centros de trabajo.

Palabras clave: estrés laboral, salud mental, presión laboral, pandemia.

ABSTRACT

The research started from the following problem: What is the relationship between work stress and mental health in the context of the COVID-19 pandemic in secondary school teachers in the town of Huancavelica?, for which the general objective has been to determine the relationship between Work stress and mental health in the context of the COVID-19 pandemic in secondary school teachers in the town of Huancavelica. The type of research is substantive-descriptive, the level is relational and the descriptive design is correlational, scientific and descriptive methods were used, applying, on the one hand, the JSS work stress questionnaire to measure work stress, and on the other, the inventory of symptoms SCL-90-R of L. Derogatis to measure mental health, in a sample of 50 teachers of secondary education. The results are as follows: It has been found that work stress and health in secondary education teachers in the town of Huancavelica are not significantly related, Likewise, using the Spearman correlation statistical test, a negative relationship and a significant relationship between work stress and obsessive and compulsive symptoms (0.040), with the exception of symptoms: somatizations, interpersonal sensitivity, depression, anxiety, hostility, phobic anxiety, paranoid ideation and psychoticism, where it has been determined that there is no relationship significant with work stress, at a confidence level of 95% and a significance of 0.05; although it has been possible to show a negative relationship between them. The following conclusion has been reached: there is no significant relationship between work stress and mental health in the context of the COVID-19 pandemic in secondary school teachers in the town of Huancavelica, which implies that only some health symptoms mental disorders are related to work stress, even more so in the current context of the pandemic. It is recommended to deepen research on work stress and mental health, understood as a set of nosolic entities independent of each other; Likewise, through workshops and virtual meetings, strengthen the capacities to deal with the diversity of stressful situations in the workplace.

Keywords: work stress, mental health, work pressure, pandemic.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En el contexto actual a nivel mundial se presentan una diversidad de problemas en el campo económico, social, político, educativo y sobre todo en la salud de las personas, éste último directamente relacionado con la pandemia del nuevo coronavirus (COVID-19), aunque esta situación tiene también que ver con los campos anteriormente señalados.

Al respecto, durante el 2020 debido a la situación de la pandemia del COVID-19 se han producido cambios en la economía mundial y la organización del trabajo, y en la medida que entraban en vigor las medidas de confinamiento o la obligación de quedarse en casa, una gran parte de la fuerza laboral debió

quedarse en casa y trabajar a distancia, siempre y cuando sus funciones lo permitiesen (Organización Internacional del Trabajo OIT, 2020). Esto debido a las medidas de salud pública dictadas por los gobiernos de diferentes países para contrarrestar la propagación del virus, tales como el aislamiento, la cuarentena y el distanciamiento social, que hacen que las personas se sientan aisladas y en soledad y posiblemente aumenten el estrés y la ansiedad.

Al respecto, según el Blog Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, 2020), esta situación de la pandemia puede presentar situaciones de estrés en las personas, por el pánico y la zozobra respecto a esta enfermedad, produciendo condiciones que agobian y ocasionan emociones fuertes en adultos y niños. Asimismo, Huarcaya (2020) indica que: “Según la experiencia de epidemias y pandemias pasadas, se conoce que los pacientes y el personal de salud pueden padecer situaciones de miedo a la muerte y presentar sentimientos de soledad, tristeza e irritabilidad” (p. 328).

Complementando a lo manifestado en el anterior párrafo, según el *Informe de políticas: COVID-19 y la necesidad de actuar en relación con la salud mental*, publicado por las Naciones Unidas (2020), hay una prevalencia elevada de la angustia psicológica en la población mundial, específicamente los datos corresponden a la República Popular China (35%), Irán (60%) y Estados Unidos (45%).

Este es el caso de la educación en todos los niveles, donde los docentes, aunque algunos ya estaban familiarizados con el teletrabajo, se han visto obligados a realizar las clases de manera no presencial, constituyendo una especie de experimento masivo de la educación virtual. Al respecto, Bonilla (2020) manifiesta que, el reto de la educación en la actualidad es mantener la vitalidad de

la educación y promover los aprendizajes significativos, contando para ello con el trabajo de los docentes a través de la virtualidad; lo que está representando un desafío sin precedentes, ya que la mayoría de los profesores tienen que generar sus propios aprendizajes para trabajar en la virtualidad y simultáneamente deben enseñar a sus estudiantes a desenvolverse en espacios virtuales.

Esta situación se ha acelerado más el 2020 como producto de la pandemia, donde para garantizar el servicio educativo se han visto obligados a trabajar desde sus casas mediante la educación virtual, aun cuando no había condiciones para tal trabajo, tanto en los docentes como en los estudiantes, lo que ha producido o aumentado ciertas situaciones de estrés en el trabajo, debido a los problemas de aislamiento, particularmente para las personas que viven solas, así como la pérdida de contacto con sus compañeros de trabajo; ello a pesar de que el teletrabajo permite a los trabajadores tener un horario más flexible y la libertad de trabajar de manera no presencial (OIT, 2020).

Si antes de la pandemia ya se manifestaba la prevalencia del estrés laboral, como indican ciertos estudios realizados en docentes colombianos (Guevara, Sánchez y Parra, 2014), quienes manifiestan que los factores más relevantes del estrés laboral fueron el clima organizacional y las tecnologías; actualmente el pánico a la angustia, además de otras emociones negativas que son provocadas por esta nueva afección, pueden ser angustiosas, siendo el estrés en el trabajo un detonante que puede ocasionar cierto cansancio mental. Como refieren Oros, Rubilar y Chemisquy (2020), debido entre otras cosas al entorno de trabajo y la sobrecarga laboral; al empleo de nuevas tecnologías, a la incertidumbre por la duración y consecuencias de la pandemia, al aspecto organizacional de la

institución educativa, así como a las relaciones con el entorno de los estudiantes, el conflicto y la ambigüedad de rol del docente.

Por lo tanto, en el estudio del estrés laboral se debe tener en cuenta ciertos aspectos que constituyen factores estresantes como pueden ser aquellos relacionados con la presión laboral, ausencia de apoyo social, elementos organizacionales y la carencia en la realización personal (Saldaña y Sánchez, 2019).

Al respecto, Ortiz (2020), en un artículo titulado *Estrés laboral en tiempos de pandemia*, publicado por la Oficina de Comunicación de la Universidad Nacional de Costa Rica (UNA), indica que, al implementarse el trabajo remoto como producto de la pandemia sin una preparación previa, se producen episodios de estrés, en el que el uso de las nuevas tecnologías de información y comunicación pueden representar para ciertas personas, la pérdida de libertad, un desarrollo personal limitado o incluso un sentimiento de desamparo.

Asimismo, el teletrabajo por sí solo podría desencadenar en fatiga, ya que el estar conectados muchas horas generaría situaciones de ansiedad, debido a que las llamadas telefónicas, los horarios de reuniones, así como los mensajes sin respuesta, y sin olvidar que la jornada laboral generalmente se prolonga más allá de lo establecido; además, en el hogar hay conflictos entre el trabajo y la familia. Sin embargo, ante la posibilidad de que se mantenga esta forma de trabajo remoto, se debe implementar protocolos de seguridad y salud en el centro laboral, porque no son del todo claros, no solamente para el manejo de los factores psicosociales, sino para otras condiciones tales como la postura más adecuada que se debe tener adecuar la relación del ser humano con su entorno (Ortiz, 2020).

En el mismo sentido, según la Guía Técnica del personal de la Salud Mental en el contexto del COVID-19 del Ministerio de Salud (MINSA, 2020), el estrés relacionado con el trabajo puede causar problemas de salud y puede aumentar las tasas de lesiones y accidentes relacionados con el trabajo. Posiblemente algunas causas del estrés laboral serían: demasiada actividad laboral, falta de claridad en orientaciones del trabajo, plazos poco sensatos, falta de toma de decisiones, inseguridad en el trabajo, aislamiento, excesivo control y condiciones inadecuadas en el cuidado de los niños.

Por otra parte, la asignación de nuevos roles, aparte de los horarios académicos programados, como el apoyo administrativo, la interacción con los padres y la tutoría de los alumnos, están vinculados con la sobrecarga laboral y están directamente relacionados al agotamiento emocional, los síntomas de ansiedad y depresión, que resultan en situaciones estresantes en los docentes (Alvites, 2019).

Según el mismo autor, el estrés constituye una de las causas en el mundo para produzca el absentismo, la falta de responsabilidad y la insatisfacción en el centro laboral, lo que origina la depresión y la ansiedad.

Al respecto, González (2018), afirma que el estrés, que puede sufrir un docente está vinculado con factores psicosociales, en el cual la infraestructura, equipamiento, espacios físicos y la tecnología incurren en afectar la salud emocional, por motivos que no se encuentran diseñados apropiadamente o no capacitados para el uso de estos medios. Más aun en este contexto de pandemia del COVID-19, donde se ha generalizado el trabajo remoto.

El mismo González (2018), sostiene que los episodios que pudiera padecer un docente está ligado a factores psicosociales, en los que la infraestructura, el

equipamiento, los espacios físicos y la tecnología incurren en afectar la salud emocional, por razones de un incorrecto diseño y la falta de capacitación en la utilización de medios tecnológicos. Más aún en este contexto de la pandemia COVID-19, donde el trabajo a distancia se ha generalizado

Frente al problema del estrés laboral, Lozano (2020), sugiere la formación de equipos de intervención en crisis de salud mental, así como la utilización de plataformas digitales, comunicación virtual, entrevistas por telemedicina y el uso de instrumentos cortos para detectar problemas en la salud mental.

También Cardozo (2016), exige que se generen políticas de intervención multidisciplinarias en el grupo docente con el fin de atenuar este problema y ofrecer una mejor calidad en el centro de trabajo para el progreso en el buen desempeño y compromiso de la actividad docente.

Según la Sala Situacional del Ministerio de Salud (MINSA, 2020), el Perú se encuentra entre los países con mayores índices de contagio del COVID-19, hasta el 19 de octubre del 2020, suman 870 876 personas contagiadas y 33 820 fallecidos, siendo la letalidad 3.88%. Esta situación ha afectado la salud mental de las personas, de sus familias y de la comunidad en general, por lo que es necesario reducir el impacto psicológico que ha producido esta enfermedad, directa o indirectamente, principalmente por la pérdida de vidas humanas.

En este contexto, según el Diario Gestión (2020), un 76% de las empresas requiere soporte en la gestión para el cuidado de la salud mental de su personal, en medio del proceso de reactivación económica. Asimismo, estas empresas vienen desarrollando medidas para la implementación de una línea de asistencia psicológica en un 50%, cuando antes apenas llegaba al 19%; también ha crecido en un 20% la asistencia psicológica para la familia, cuando antes apenas llegaba al

7%). Todo ello indica que la propagación del COVID-19 está generando problemas de estrés y la afectación en la salud mental.

Asimismo, según los resultados preliminares de una encuesta poblacional sobre salud mental, realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi”, contenida en el *Documento técnico: Plan de salud mental en el contexto COVID-19 – Perú 2020-2021*, el 28.5% de los encuestados dijeron presentar sintomatología depresiva, y de este grupo el 41% presentaron sintomatología asociada a depresión moderada y severa, y el 12.8% tenía ideas suicidas; de acuerdo al sexo, el 30.8% de las mujeres presentaban sintomatología depresiva, al igual que el 23.4% de los varones, cuyas edades fluctuaban entre 18 y 24 años.

En relación al estrés, según el Ministerio de Salud - Servicio Público de Orientación y Consejería Telefónica Infosalud (2020), las principales preocupaciones de las personas fueron: El temor al contagio propio y de la familia, el duelo por los familiares perdidos, la inseguridad laboral y económica y los procedimientos para acceder al tratamiento especializado y las pruebas de descarté, señalando que esto les genera mucha ansiedad, siendo el estrés el problema de mayor preocupación (82.35%). Ver la siguiente tabla.

Tabla 1

Motivo de preocupaciones

Motivo	N°	%
Estrés	20 425	82.35
Síntomas ansiosos y/o depresivos	3 144	12.68
Síntomas y/o diagnóstico psiquiátrico	520	2.10
Conflicto	378	1.52
Sentimental	96	0.39
Habilidades sociales (autoestima, asertividad, toma de decisiones)	75	0.30
Problemas del comportamiento	42	0.17
Violencia familiar	42	0.17
Desarrollo	37	0.15
Sexualidad	16	0.06
Violencia contra la mujer	16	0.06
Total general	24 802	100.00

Nota: Ministerio de Salud. Aplicativo INFOSALUD, mayo 2020

Sin embargo, aún no se cuenta con información precisa sobre la situación de la salud mental en el Perú en el contexto de la pandemia del COVID-19, recientemente el 03 de octubre del presente año, el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” ha empezado el estudio denominado *Magnitud y tendencias de los problemas psicológicos y conductas sociales asociados al COVID-19 y a las medidas de control sanitario en el Perú*, con el objetivo de conocer el estado psicológico y emocional de las personas adultas durante la pandemia del COVID-19.

Por otro lado, Huancavelica, según el reporte oficial de la Sala Situacional de Salud COVID-19 del departamento de Huancavelica emitido por la Dirección Regional de Salud Huancavelica (DIRESA, 2020) hasta el 19 de octubre del 2020, Huancavelica presenta 15 066 casos positivos, y 212 fallecidos, siendo la provincia de Huancavelica la que mayor cantidad de contagios presenta (7 038). Además, debemos mencionar que, dentro de la provincia de Huancavelica, el distrito del mismo nombre presenta el mayor número de contagios de todos los distritos del departamento de Huancavelica (4 927 casos).

Este hecho también ha producido en la población huancavelicana problemas psicológicos como ansiedad y depresión, como manifiestan algunos pobladores en las conversaciones cotidianas que se ha tenido, no solamente por el aislamiento social y la cuarentena, sino por el temor al contagio y la pérdida de vidas humanas, principalmente en la ciudad capital. Al respecto, el MINSA (2020) en el documento denominado *Plan de salud mental en el contexto del Covid-19 – Perú 2020-2021*, afirma que se ha incrementado el miedo y la incertidumbre respecto al contagio del covid-19, a la muerte y el hambre por la pérdida de ingresos, asimismo por el desconocimiento del virus y las formas de transmisión; elevando el umbral de la ansiedad, convirtiéndose así en detonantes del estrés a nivel físico, mental y social.

A pesar de esta situación muchos trabajadores han seguido y siguen laborando en un contexto para el cual no estaban preparados, convirtiendo sus hogares en su centro laboral, como es el caso de los docentes de educación básica, quienes son una de las poblaciones que más han sufrido los embates de la pandemia, como lo señala la Sala Situacional de Salud COVID-19 del departamento de Huancavelica (DIRESA, 2020), son 711 docentes infectados.

Aun así, continúan laborando en condiciones inadecuadas respecto al trabajo pedagógico, porque no solo tiene que lidiar con el temor a la enfermedad sino también con la falta de equipos tecnológicos con los que no cuentan los estudiantes, lo que genera en muchos casos frustración, desesperanza, para finalmente caer en un estrés; aunque es menester señalar que al igual que en el Perú, no existen cifras que evidencien el actual estado de salud mental de los docentes en el departamento de Huancavelica.

Particularmente, en la localidad de Huancavelica, se ha podido apreciar de acuerdo al relato de algunos colegas de educación básica regular y específicamente

en los profesores de secundaria de instituciones educativas de gestión estatal, episodios de estrés y ansiedad durante las cuarentenas impuestas por el gobierno nacional y regional, las que estaban acompañadas, según refieren ellos (as) de síntomas físicos como insomnio, pérdida de apetito, vómitos, mal genio, irritabilidad y cambios bruscos en el estado de ánimo.

En este contexto, la pretensión del estudio es establecer la posible relación entre el estrés laboral y la salud mental en una muestra de docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica durante el año 2020.

1.2. Delimitación del problema

Delimitación teórica

La investigación nos ha permitido abordar el análisis teórico y conceptual, por un lado, de la temática del estrés laboral a la luz de la teoría de Spielberger y Vagg (2010), y por otro, de la temática de la salud mental, teniendo como sustento la concepción biomédica de la salud mental (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012).

Delimitación temporal

En cuanto al tiempo de estudio, la investigación tuvo una duración de 6 meses, entre los meses de octubre del 2020 a marzo del 2021, se dará en un tiempo estimado de 6 meses, entre los meses de octubre del 2020 a marzo del 2021.

Delimitación espacial

La muestra de estudio estuvo conformada por docentes de cinco instituciones educativas de secundaria de gestión estatal de la localidad de Huancavelica, ubicada en el distrito, provincia y departamento de Huancavelica.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad interpersonal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de

la localidad de Huancavelica?

- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

La investigación está justificada porque hasta la fecha no existe ningún estudio sobre el problema de estrés laboral en el contexto de la pandemia en docentes del nivel secundario de la localidad de Huancavelica y su relación con la salud mental.

En tal sentido, el estudio tiene preeminencia social por la importancia de la salud mental en el contexto de la pandemia que afecta a la sociedad en su conjunto, en este caso está dirigido a un sector específico a los docentes del distrito de Huancavelica, quienes desarrollan su labor pedagógica en sus hogares, evitando las interacciones en el ámbito social con los estudiantes, utilizando herramientas que le permiten adaptarse a estos cambios que genera la situación de la pandemia; por lo tanto hay la necesidad de conocer las situación de la salud mental en docentes quienes

se desarrollan dentro del proceso de enseñanza y aprendizaje y la interacción familiar y social. Además, los resultados permitirán a los gestores de la salud, reconocer la necesidad de prevención, porque solamente en la medida que se tenga conocimiento de causa y entiendan cómo afectarán a sus vidas los efectos de la salud mental, podrán afrontar de mejor manera la problemática de la salud mental.

1.4.2. Teórica

En este aspecto la investigación permite aportar al conocimiento existente sobre la problemática del estrés laboral y la salud mental de los docentes de educación básica regular en el contexto del COVID-19 y a partir de los resultados reflexionar sobre los diferentes aspectos de esta problemática, para así comprender de alguna manera el trabajo de los docentes en situaciones de estrés laboral en una situación nueva y hasta cierto punto desconocida de un trabajo remoto. Además, los resultados permitirán generar un debate académico sobre el comportamiento de estas variables en un momento coyuntural de la propagación de la enfermedad del COVID-19.

1.4.3. Metodológica

La justificación metodológica radica en que, a partir del uso del método científico, ha sido posible la utilización de instrumentos de investigación acerca del estrés laboral y la salud mental en un contexto de propagación de la COVID-19, recogiendo información parcial sobre la relación entre estas dos variables en los docentes de educación básica regular; pudiendo ser utilizados, previa contextualización, en otros trabajos de investigación científica y en otros contextos.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.
- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.
- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad personal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.
- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.
- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.
- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de

secundaria de la localidad de Huancavelica.

- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.
- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.
- Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

1.6. Antecedentes

Antecedentes internacionales

En Cuba, Ribot, Chang y González (2020), en el artículo titulado “*Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población*”, investigaron el ambiente de excepcionalidad por el progreso de la pandemia producida por el COVID-19, y la medida de aislamiento social preventivo y forzoso en diversos países. El objetivo fue analizar el impacto en la salud mental como consecuencia de la COVID-19 y las medidas para su prevención y control. Las conclusiones a las que llegaron en la investigación son: Además de las medidas sanitarias, es necesario fortalecer la resiliencia, el desarrollo personal, las relaciones al interior de las familias y la

atención exclusiva a los grupos en estado de vulnerabilidad, para así menguar el impacto psicosocial del COVID-19 en la población.

En Colombia, Lemos, Henao y López (2018) realizaron un estudio titulado “*Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares*”, con el objetivo de caracterizar los niveles de estrés, salud mental y su relación con variables psicológicas, fisiológicas y educativas en estudiantes de medicina. Siendo la metodología de estudio transversal con 217 estudiantes seleccionados aleatoriamente. Se aplicaron cinco cuestionarios: El PSS14, el PHQ-9, el GAD 7, el MOS-SSS y el cuestionario de estrategias de afrontamiento modificadas. Los resultados obtenidos fueron: Altos niveles de estrés (64%), depresión (56.2%) y ansiedad (48.3%), concluyendo que, para la prevalencia de estrés y trastornos emocionales en estudiantes de medicina, se deben desarrollar programas de intervención, conducentes al fortalecimiento de actividades extracurriculares para afrontar de manera activa el estrés. Específicamente ante la aplicación de los instrumentos de la investigación se puso de manifiesto la existencia de dos grupos con o sin síntomas clínicos, el primer grupo identificado como el grupo sin síntomas, presenta puntuaciones bajas en estrés, depresión y ansiedad; el segundo grupo, identificado como grupo con síntomas clínicos, presenta puntuaciones altas en las tres variables anteriormente mencionados. Finalmente se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos respecto a las medias de las tres variables clínicas.

En Ecuador, Rodríguez, Bermello, Pinargote y Durán (2018), hicieron una investigación denominado “*El estrés y su impacto en la salud mental de los docentes universitarios*”, con el propósito de establecer el impacto del estrés en la salud mental de los docentes de una universidad; aplicando el test de Hamilton en

una muestra de 160 docentes de la Universidad Técnica de Manabí. Los resultados indican que, los docentes sufren afecciones relacionadas a la variable reacciones psico-psicosomática, especialmente referidas a los efectos en la salud (tensión muscular, fatiga, alteraciones cardiacas, trastorno estado de ánimo), por la carga de trabajo y las responsabilidades que asumen; lo que pone en evidencia sentimientos de miedo sin una causa aparente. Por tanto, se presume que, si el docente quiere desarrollar actividades que expresen mejores niveles de desempeño, debe manejar mecanismos de control del estrés y promoción de la salud mental en el centro laboral.

En Chile, Zúñiga y Pizarro (2018), investigaron el “*Estrés Laboral en Docentes de una Escuela Pública Regional de Chile*”, con la finalidad de analizar el síndrome de Burnout en los docentes de Coquimbo. Los resultados permiten concluir lo siguiente: Los docentes presentan un nivel medio y bajo del síndrome de Burnout, un gran porcentaje de los docentes no tienen problemas de despersonalización, insensibilidad o despreocupación; y la edad de ellos educadores no influye en los niveles de los estados psicológicos señalados anteriormente, presentándose el agotamiento emocional en un 34% de los docentes encuestados.

En España, Cladellas, Castelló y Parrado (2018), estudiaron la “*Satisfacción, salud y estrés laboral de los profesores universitarios de acuerdo a su situación contractual*”, con el objetivo de examinar qué efectos tiene la estabilidad de los docentes universitarios en los aspectos psicosociales de satisfacción, salud y estrés. Los resultados hallados nos permiten afirmar que, los docentes jóvenes que trabajan temporalmente tienen una baja salud física y mental, así como una menor satisfacción laboral, en comparación con los docentes que tienen trabajo estable, por lo que podemos concluir que, la estabilidad laboral repercute en la salud y

calidad de vida laboral de los docentes que se hallan en condiciones de inestabilidad laboral.

En Granada-España, Matud, M.P.; Matud, M.J. y García. (2002), investigó el “*Estrés laboral y salud en el profesorado: un análisis diferencial en función del género y del tipo de enseñanza*”, con el objetivo de establecer la asociación entre estrés laboral y salud en una muestra de 223 profesores de educación primaria y secundaria. Se ha encontrado que la insatisfacción con el rol laboral y los cambios negativos e incontrolables en la presión laboral se correlacionan con los síntomas somático, depresiva y de ansiedad e insomnio; los profesores de educación secundaria manifiestan encontrarse más insatisfechos que sus colegas de educación primaria respecto al trabajo, además había experimentado durante los dos años previos cambios negativos e incontrolables en la presión laboral. No se hallaron diferencias de género en estrés laboral ni en insatisfacción con el rol laboral, aunque sí se hallaron algunas diferencias de género en sintomatología y en personalidad.

Antecedentes nacionales

En Lima, Gallegos (2019) investigó “*Estrés laboral y autoeficacia en el personal administrativo de una universidad privada de Lima, 2019*”. Tesis de grado. Universidad Ricardo Palma. El objetivo fue conocer la relación que hay entre el estrés laboral y la autoeficacia profesional en el personal administrativo de una universidad privada de Lima, cuya muestra estaba constituida por 83 trabajadores administrativos entre asistentes y secretarias, con edades entre los 21 a 70 años. Los instrumentos aplicados fueron el inventario Maslach Burnout Inventory (MBI) de los autores Maslach & Jackson (1981), (adaptación peruana por Ilaja v; Sarriá c. Y García p.2007) y la Escala de Autoeficacia General de San Juan, Pérez & Bermúdez (2000). La conclusión a la que llegó la investigación fue: El personal administrativo

de la universidad privada de Lima, tienen la capacidad para afrontar los cambios producto de la reforma universitaria en las universidades peruanas; además se concluye que, el estrés laboral y la autoeficacia no son un factor determinante en el rendimiento del personal administrativo.

En Lima, Figueroa (2018), efectuó el estudio titulado “*Estrés laboral y desempeño docente en la Institución Educativa N° 7228 “Peruano Canadiense”*”, cuyo objetivo apuntaba a conocer la relación entre el estrés laboral y desempeño docente en una muestra de 90 docentes. Para ello se hizo uso de cuestionarios acerca del estrés laboral y el desempeño docente. Se ha encontrado que hay una alta relación negativa entre las variables estrés laboral y el desempeño docente.

En Huancayo, Espinoza (2018), realizó el estudio titulado “*Estrés laboral y depresión en servidores públicos nombrados de la Dirección Regional de Salud Junín-2017*”, con el objetivo de establecer la relación entre estrés laboral y depresión en una muestra de 85 trabajadores públicos de la mencionada institución cuyas edades fluctúan entre 24 a 70 años, utilizando la Escala de Estrés laboral organizacional OIT-OMS y el inventario de depresión de Beck–II. Los resultados indican que hay una relación significativa entre el estrés laboral y la depresión. Además, se ha encontrado un predominio del estrés de nivel bajo en un 81% y el predominio de depresión mínima en un 81%; otros datos indican que el 19% tienen estrés laboral y otro 19% se ubican en un nivel de depresión entre leve (8%), moderado (8%) y severo (2%).

En Huancayo, Díaz (2017) estudio el “*Estrés laboral y desempeño docente en instituciones educativas de primaria del distrito de Andamarca – Concepción*”, en una muestra de 70 docentes del distrito de Andamarca, con el objetivo de establecer la relación entre estrés laboral y desempeño docente. Este estudio fue de

carácter descriptivo, con diseño correlacional, para tal fin se aplicaron el cuestionario de estrés laboral y el cuestionario de desempeño docente. La conclusión a la que se arribó en base a los resultados es que, en los docentes del género femenino hay una correlación positiva y significativa, en contraposición a los docentes del género masculino, quienes no presentan correlación alguna estas dos variables.

En Huancayo, Cuba (2019) realizó en Satipo un estudio titulado “*Estrés laboral en docentes de secundaria de Mazamari*”, en una muestra de 100 profesores, con el objetivo de identificar los niveles de estrés laboral en docentes de instituciones públicas de secundaria. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, se utilizó el método científico y el método descriptivo, es de nivel descriptivo explicativo, con diseño descriptivo – comparativo; se usó como instrumento la escala de evaluación de Maslach. A partir de los resultados hallados se concluye que, no hay una diferencia significativa en los niveles de estrés laboral en los profesores según condición laboral, estado civil, situación económica, género y años de servicio, con excepción de la zona de procedencia laboral.

En Lima, Socorro (2016), estudió los “*Factores que influyen en el estrés de los docentes del nivel de educación secundaria del colegio San José de Monterrico*”, en una muestra de 36 docentes, con el objetivo de establecer los factores que inciden en el estrés de los profesores de secundaria de la mencionada institución. Los resultados obtenidos permiten concluir que ninguno de los factores asociados al estrés, tales como ansiedad, depresión, creencias desadaptativas, presiones, desmotivación y mal afrontamiento; revelan que estarían causando cuadros de estrés o indicios del síndrome de Burnout en los docentes de una institución educativa de Lima. Además, se ha encontrado que un mayor impacto

en el nivel de estrés es consecuencia de las creencias desadaptativas, seguida de las presiones y la desmotivación; sin embargo, no se han encontrado diferencias en el bajo nivel de estrés respecto al tipo de contrato del docente. Por otro lado, según el nivel de estudios de los profesores, no se ha podido identificar una correlación del estrés en todas las dimensiones, con excepción de la dimensión de presiones, en el que los profesores con maestría son quienes tienen menor nivel de estrés.

Finalmente se podría decir que, los profesores mayores de 50 años presentan un menor nivel de estrés, no se encontraron diferencias significativas en niveles bajos de estrés de acuerdo al estado civil, solamente hay un 8% de los profesores quienes presentan niveles altos de estrés, mayormente en mujeres; y hay un 89% de los profesores que manifiestan que las buenas relaciones con sus superiores, sería una de las causas que contribuye en los bajos niveles de estrés en los profesores de la institución educativa antes señalada.

Antecedentes locales

No se han encontrado antecedentes en la localidad, lo que no significa que no existan, sino que estas no están visibles.

2.2. Bases teóricas o científicas

2.2.1. Estrés laboral

Definición de estrés

Se puede considerar al estrés como un proceso o reflejo que se manifiesta cuando un sujeto percibe una situación o evento complejo en el que se encuentra amenazadora o desbordante de recursos (Pérez, García, J.; García, T.E.; Ortiz y Centelles, 2014).

Según Bastidas de Miguel (2011), se considera el estrés como una patología que genera un conjunto de trastornos en la persona, afectando y repercutiendo en la salud mental de este, lo que puede producir una diversidad de problemas (conflictos, insatisfacción y dificultad en su desarrollo social), vale decir, la persona es sometido al componente biológico y al aspecto social.

Teoría relacionada al estrés laboral

El sustento teórico de la variable estrés laboral está constituido por la Teoría de Estrés Laboral de Spielberger y Vagg (2010), quienes definen el estrés laboral como la percepción que presenta un trabajador frente a situaciones de demandas laborales.

Para ello los autores Spielberger y Vagg (2010), plantean cuatro dimensiones: a) Presión laboral, que involucra las horas extras, cambios de tareas frecuentes, las altas responsabilidades o ritmos acelerados de trabajo; b) Falta de apoyo social, referida a la falta de apoyo por parte de los supervisores, las faltas entre colegas o la poca motivación hacia el trabajo; c) Factores organizacionales, que implican las actitudes negativas para la institución, la inadecuada toma de decisiones, mal manejo de conflictos y el excesivo ruido en el centro de trabajo; d) Falta de realización laboral, que involucra la escasa promoción, falta de reconocimiento laboral, salario inadecuado y las escasas oportunidades para superarse.

Tipos de estrés

Según Pérez, García, J.; García, T.E.; Ortiz y Centelles (2014), se pueden establecer dos tipos o formas de estrés: Positivo (Eustrés) y negativo (Distrés).

a) Eustrés

Es un tipo de estrés en el que la persona interactúa con su estresante, pero manteniendo una mente abierta y creativa, preparando el cuerpo y la mente para un funcionamiento óptimo. Aquí la persona manifiesta placer, júbilo, bienestar, equilibrio y experiencias agradables que le proporcionan satisfacción personal (García, J.; García, T.E.; Ortiz y Centelles, 2014).

b) Distrés

Es producto de una sobrecarga de trabajo no asimilable, que de manera eventual produce un desequilibrio fisiológico y psicológico, terminado en una reducción en la productividad de la persona, el inicio de enfermedades psicosomáticas y en un rápido envejecimiento. No olvidemos que la vida diaria se halla colmada de estresores negativos (mal ambiente laboral, fracaso, ruptura familiar, duelo, etc.); donde el mismo estrés puede ser positivo en ciertos casos y negativo en otros (García, J.; García, T.E.; Ortiz y Centelles, 2014).

Síntomas del estrés

Rivera (2009) plantea que las manifestaciones más usuales de la presencia del estrés son las siguientes:

- Palpitación acelerada, latidos, presión alta, sudoración fría.
- Dilatación de pupilas y se yergue la velloidad.
- Sudoración más de lo habitual, urgencia miccional.
- Percepción de ansiedad y angustia e inquietud.
- Debilidad física, nerviosidad, perturbaciones digestivas.
- Aflicción y tensión muscular, desvelo, tics involuntarios.

- Necesidad de consumir alcohol, drogas y analgésicos.
- Dificultad en la comprensión, sentimiento de molestia.
- Temor, dudas, inseguridades, pérdida de memoria.
- Perturbaciones respiratorias, espasmos, mareos, desvanecimiento.
- Estremecimiento, inquietud y paralización de manos y pies.
- Cambios repentinos en los aspectos de nutrición y sexualidad.
- Frecuentes errores y desaciertos, inseguridad emocional.
- Irritabilidad, habituales episodios de ira.
- Pánico a las decisiones, deterioro de relaciones sociales.
- Abatimiento y habitual depresión, cansancio y apatía sexual.
- Excesivo entusiasmo y continua desilusión.
- Percepción de fracaso y falta de confianza.

Niveles de estrés

Según Ticona, Paucar y Llerena, 2010), se presentan los siguientes niveles de estrés:

- **Estrés Normal:** Está dentro de los límites normales, hay un 0% de posibilidades de presentar episodios psicosomáticos.
- **Estrés Leve:** Hay un 33% de posibilidades de que se presenten episodios psicosomáticos.
- **Estrés Moderado:** Hay un 50% de posibilidades de presentar episodios psicosomáticos.
- **Estrés Severo:** Hay un 80% de posibilidades de que una persona presente episodios psicosomáticos.

Definición de estrés laboral

Es el conjunto de reacciones emocionales, fisiológicas, cognitivas y del comportamiento frente a algunos aspectos adversos o dañinos que se presentan en el centro de trabajo; se caracterizan por tener altos niveles de excitación y angustia, y con un habitual sentimiento de que no se puede hacer nada frente a esta situación (De Pablo, 2007).

Asimismo, Alamian (2005), define que se experimenta estrés laboral, cuando el desequilibrio entre las demandas de trabajo ambiente y las capacidades de los individuos aumentan, por lo que en el trabajo el estrés puede ser una conciencia indicada por la ambigüedad, conflicto y sobrecarga que surge del trabajo medio ambiente y las características del individuo.

Por otra parte, según Hernández (2005), se puede decir que, el estrés laboral constituye un factor psicosocial que tiene relación con el medio ambiente, forma parte de estímulos que intervienen sobre el organismo, generando una respuesta funcional o psíquica. El mismo autor señala que esta reacción (positiva o negativa), acarrea consecuencias en la salud como es el caso de los trastornos cardiovasculares.

En este contexto, las demandas de mercado laboral en la actualidad, amenazan la salud física y mental de los trabajadores, debiendo tomarse en consideración las causas de esta enfermedad para afrontarla de manera exitosa, a través de la mejora de las habilidades personales y laborales frente a eventos estresantes (Gómez, 2010).

En un informe del Comité Mixto de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) se afirma que

los eventos estresantes en el trabajo son ciertas interacciones entre el trabajo, su entorno, la satisfacción laboral y las capacidades del trabajador, entre otros, los que influyen en la salud, el rendimiento y la satisfacción laboral.

Etapas del estrés laboral

Según Posada (2011) el estrés laboral presenta tres fases:

- a) **Alarma:** Se produce cuando se liberan las hormonas, que activan los sistemas de defensa del organismo para conseguir la adaptación y de esta manera afrontar la situación estresante.
- b) **Resistencia:** Se manifiesta cuando el organismo llega al punto máximo en el uso de sus propias reservas, al reaccionar ante un evento que lo desestabiliza.
- c) **Agotamiento:** El cuerpo disminuye progresivamente su capacidad de activación; no hay reservas, que trae como consecuencia enfermedades e incluso la muerte.

Tipos de estrés laboral

Los tipos de estrés laboral que se han identificado son dos, a decir, el episódico y el crónico (Posada, 2011).

- a) **Episódico:** Es cuando se da momentáneamente, no se mantiene por mucho tiempo y rápidamente se enfrenta o resuelve hasta la desaparición de los síntomas que ocasionan el evento estresante.
- b) **Crónico:** Se manifiesta periódicamente cuando el individuo se halla subordinado de manera constante a un evento estresante, apareciendo los síntomas cuando hay una situación estresante.

Dimensiones de estrés laboral

Como se ha señalado en el primer capítulo, en base a la Teoría del Estrés Laboral de Spielberg y Vagg (2010), las dimensiones del estrés laboral son: 1) Presión laboral; 2) Falta de apoyo social, 3) Factores organizacionales, 4) Falta de realización personal.

a) Presión laboral

Está referida a la forma cómo la cultura organizacional y los compromisos laborales pueden influir en el estrés de los trabajadores, como pueden ser trabajar horas extras, tiempo límite para terminar sus obligaciones o demasiada burocracia. Asimismo, indica el grado de severidad percibida por la presión del trabajo, así como la frecuencia de episodios estresantes que se relacionan con la presión laboral (Spielberg y Vagg, 2010).

b) Falta de apoyo social

Esta referida a la cantidad de estrés laboral que se le atribuye a la falta de apoyo que el trabajador recibe de los directivos de su centro laboral, llámese en este caso, institución educativa (Spielberg y Vagg, 2010).

c) Factores organizacionales

El estrés en el trabajo se atribuye a los diferentes conflictos que se dan al interior de la organización, lo que produce confrontaciones entre los compañeros de trabajo (Spielberg y Vagg, 2010).

d) Falta de realización personal

Se refiere a las escasas oportunidades que tienen las personas para su desarrollo profesional, lo que es percibido como un evento estresante (Spielberg y Vagg, 2010).

2.2.2. Salud mental

Definición de salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004) incluye el bienestar mental en la definición de salud, de ahí que señala a la salud como “...un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia” (p. 14). Por lo tanto, en esta definición podemos encontrar tres ideas básicas: primero, indica que la salud mental forma parte de salud, segundo, la salud mental va más allá de ausencia de enfermedad, tercero, la salud mental se relaciona con la salud física y la conducta.

Definición de salud mental

Mebarak, De Castro, Salamanca y Quintero (2009) afirman que hablar de salud mental implica referirse a la enfermedad mental, estos fenómenos forman una unidad inseparable y a la vez contradictorios; agregan además que no hay una línea divisora rígida y precisa entre la persona mentalmente sana de la que no está sana. Tienen un carácter dinámico, inestable y dialéctico, por estar constituido por elementos inseparables entre sí (Rojas, De Lima, Eblen y Trellez, 2019). Es decir, cuando se aborde la salud mental no se debe

olvidar de la enfermedad mental, porque la ausencia de la enfermedad implicaría una señal de salud mental, aunque no en términos absolutos.

Según la OMS (2004) la salud mental constituye un estado de bienestar donde la persona se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar de manera productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. Por lo que, desde el punto de vista positivo, la salud mental constituye el cimiento para el bienestar y el funcionamiento efectivo de una persona y su comunidad.

Sin embargo, la diferencia en los valores entre un país y otro, entre una cultura y otra y entre géneros, hacen que la salud mental tenga muchas expresiones diferentes en todo el mundo, pero manteniendo un significado universal (OMS, 2004).

Al respecto, Macaya, Pihan y Vicente (2018) en el artículo denominado *Evolución del constructo de salud mental desde lo multidisciplinario*, afirman que, debido a la naturaleza polisémica y la imprecisión conceptual de la salud mental, las concepciones acerca de ella son variadas, es decir, presentan diferentes perspectivas, por lo que se enfrenta a importantes conflictos epistemológicos para establecer cómo se vinculan la salud y lo mental a partir del planteamiento de salud-enfermedad.

Por ello, siguiendo a los mismos autores, se puede decir que, por lo polémico que resulta la definición del constructo de salud mental, se puede abordar la salud mental en los aspectos clínico, social, cultural. En este contexto es que la definición de la salud mental es aún compleja y polivalente en razón a las diferentes concepciones: biomédica, conductual, cognitiva y socioeconómica (Macaya, Pihan y Vicente, 2018).

La concepción biomédica de la salud mental presenta dos características básicas: a) se reduce a un proceso biológico que tiene que ver con el cerebro y la ausencia de enfermedad como criterio de normalidad; b) la enfermedad es el eje de identidad de la salud mental. Por ello, se hace evidente que muchas investigaciones que se realizan al respecto, en la práctica se ocupan de la epidemiología y tratamiento de los síntomas psicopatológicos, pero no de salud como tal (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012).

La concepción conductual de la salud mental tiene como elemento central el ambientalismo, el mismo que asevera que los estímulos ambientales son determinantes en la explicación y modificación del comportamiento; por lo que, desde la óptica conductista, la salud mental se redefine como salud comportamental (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012).

La concepción cognitiva de la salud mental manifiesta que, la intervención cumple un papel orientador fundamentalmente educativa-instruccionista (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012), con la finalidad de lograr que los sujetos corrijan las formas de pensamiento disfuncionales y aprendan a pensar y consecuentemente a comportarse de un modo adaptativo.

La concepción socioeconómica de la salud mental plantea la importancia de reconocer que el desarrollo económico y social es el aspecto cardinal para lograr el estado óptimo de salud para todos y que la promoción y la protección de la salud de la población son condiciones indispensables para el desarrollo económico y social, para la calidad de vida y para alcanzar la paz (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012).

Por lo tanto, como dicen Macaya, Pihan y Vicente (2018), esta pluralidad de las concepciones de salud mental en el ámbito de la salud

pública requiere de manera urgente una revisión crítica de las definiciones en salud mental, llámese teorías, modelos, etc., supuestos ontológicos, la lógica del uso de conceptos como mental, enfermedad y normalidad. Así como las posiciones frente a las relaciones entre la mente y el cuerpo y los métodos para el estudio de fenómenos relacionados con los determinantes del bienestar, los problemas sicosociales y los trastornos mentales (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012). Asimismo, manifiestan los autores, que aún hay una confusión y falsas suposiciones sobre los conceptos separados de salud mental y enfermedad mental, por lo que el estigma que prevalece sobre el concepto de enfermedad mental, ha sido motivo para el uso del término salud mental. Por lo tanto, no debemos perder de vista esta dualidad de salud-enfermedad.

Teoría relacionada a la salud mental

En la presente investigación el sustento teórico de la variable salud mental, se fundamenta en la concepción biomédica de la salud mental (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012), donde la enfermedad constituye el eje de la identidad de la salud mental; aunque esto no implica reconocer la diversidad de concepciones sobre la salud mental. En este sentido, se ha tomado en consideración la propuesta de Derogatis y Savitz (2000), quienes plantean el estudio de síntomas psicopatológicos, que expresarían cierta ausencia de la salud mental.

Al respecto, Huarcaya (2020) indica que, como producto de la pandemia del covid-19 se han incrementado problemas en la salud mental de la población como son los casos de emociones negativas (ansiedad, depresión e indignación) y una disminución de las emociones positivas (felicidad y

satisfacción), así como el miedo exacerbado a la enfermedad. Precisamente estos constituyen síntomas psicopatológicos.

Por otro lado, Micin y Bagladi (2011) manifiestan que entre los cuadros de salud mental se pueden mencionar los trastornos de ansiedad y de depresión. Estas forman parte de los síntomas psicopatológicos propuestos por Derogatis y Savitz (2000).

Dimensiones de la salud mental

Teniendo en consideración la dualidad salud-enfermedad, para efectos de la presente investigación se tomando en consideración la propuesta de Derogatis y Savitz (2000), quienes plantean ciertos síntomas psicopatológicos, que como se ha manifestado anteriormente, constituyen algunos aspectos de la salud mental. Estos elementos son los siguientes: 1) Somatizaciones; 2) Obsesiones y compulsiones; 3) Sensitividad interpersonal; 4) Depresión; 5) Ansiedad; 6) Hostilidad; 7) Ansiedad fóbica; 8) Ideación paranoide; y, 9) Psicoticismo.

Al respecto, es menester señalar que Lara (2018) en un estudio denominado *Relación entre síntomas de salud mental, procrastinación académica y rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica*, a pesar de que hay muchos problemas mentales (como lo manifiesta), priorizó los síntomas de los siguientes trastornos mentales: depresión, ansiedad, somatización, obsesiones y compulsiones, sensitividad intepersonal, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide y psicotismo.

a) Somatización

Son síntomas que producen malestar como consecuencia de la percepción de disfunciones corporales, lamentos en relación a los sistemas cardiovascular, gastrointestinal y respiratorio, además de cefalea, lumbalgia, mialgias y otros episodios de ansiedad (Lee, 1989).

b) Obsesiones y compulsiones

Según Rodríguez, Toro y Martínez (2009). t al. (2009) las obsesiones y compulsiones sugieren la presencia de obsesiones y compulsiones. Cuando hablamos de obsesión, nos referimos a pensamientos intrusivos, que son de naturaleza molesta y difícilmente se pueden evitar. Por otro lado, las compulsiones son las acciones que se manifiestan repetidamente, con la intención de minimizar la ansiedad que se da como consecuencia del pensamiento intrusivo.

c) Sensitividad interpersonal

Se refiere a los sentimientos personales de inadecuación e inferioridad, particularmente en comparación con los demás. Son los sentimientos de minusvalía, de dificultad y notorio malestar durante las interacciones con otras personas (Lazcano, 2017).

d) Depresión

Trastorno psicopatológico que en psiquiatría y psicología constituye una alteración afectivo-conductual, caracterizada por sentimientos de honda

angustia, pérdida de interés, desaliento, desesperación y falta de confianza en uno mismo, así como pérdida de energía, apatía (Ander-Egg, 2013). Genera alteraciones en la dieta, relaciones sociales y disminución del deseo sexual.

e) Ansiedad

Estado emocional que produce una elevada alteración del sistema nervioso, acompañado de sentimientos de angustia, miedo y opresión de peligros o amenazas inespecíficas (Ander-Egg, 2013).

f) Hostilidad

Se refiere al enojo y comportamiento hostil, se organiza en tres dimensiones: pensamientos sentimientos y acciones.

Aquí se tienen los pensamientos, sentimientos y acciones que caracterizan la presencia de afectos negativos concernientes al enojo (Lara, Espinosa, Cárdenas y Cavazos, 2005).

g) Ansiedad Fóbica

Constituye un temor que es excesivamente irracional, se desencadena debido a la presencia o anticipación de una situación específica. El estímulo fóbico induce a una respuesta rápida de ansiedad, en forma de crisis de angustia situacional o relacionada con un determinado evento (Asociación Americana de Psiquiatría APA, 2014).

h) Ideación paranoide

Implica temores o creencias de que una persona está siendo atormentado, perseguido o que recibe un trato injusto, pero que son inferiores a una idea trastornada (Consuegra, 2010)

i) Psicotismo

Incluye ciertos síntomas que tienen que ver con sentimientos de aislamiento, estilo de vida esquizoide, alucinaciones y control del pensamiento (Esteban, Reyes y Charcape, 2006).

2.3. Marco conceptual

Definición de las variables

Estrés laboral

Conjunto de reacciones emocionales, fisiológicas, cognitivas y del comportamiento frente a algunos aspectos adversos o dañinos que se presentan en el centro de trabajo; se caracterizan por tener altos niveles de excitación y angustia, y con un habitual sentimiento de que no se puede hacer nada frente a esta situación (De Pablo, 2007).

Salud mental

Es un estado de bienestar donde la persona es consciente de sus aptitudes, lo que le permite afrontar las presiones normales de la vida, pudiendo trabajar de manera productiva para contribuir con su comunidad (OMS, 2004).

Definición de las dimensiones de las variables

Presión laboral

Está referida a la forma cómo la cultura organizacional y los compromisos laborales pueden influir en el estrés de los trabajadores, como pueden ser trabajar horas extras, tiempo límite para terminar sus obligaciones o demasiada burocracia (Saldaña y Sánchez, 2019).

Falta de apoyo social

Se refiere a la cantidad de estrés laboral que se le atribuye a la falta de apoyo que el trabajador recibe de los directivos de su centro laboral, llámese en este caso, institución educativa (Saldaña y Sánchez, 2019).

Factores organizacionales

El estrés en el trabajo se atribuye a los diferentes conflictos que se dan al interior de la organización, lo que produce confrontaciones entre los compañeros de trabajo (Saldaña y Sánchez, 2019).

Falta de realización personal

Se refiere a las escasas oportunidades que tienen las personas para su desarrollo profesional, lo que es percibido como un evento estresante (Saldaña y Sánchez, 2019).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

Hipótesis Ha

Existe una relación significativa entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe una relación significativa entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hipótesis Ha

Existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 2

Hipótesis Ha

Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 3**Hipótesis Ha**

Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad personal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad personal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 4**Hipótesis Ha**

Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 5**Hipótesis Ha**

Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 6**Hipótesis Ha**

Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 7**Hipótesis Ha**

Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 8**Hipótesis Ha**

Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 9**Hipótesis Ha**

Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis Ho

No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

3.3. Variables

3.3.1. Variable 1: Estrés laboral

Definición conceptual

Conjunto de reacciones emocionales, fisiológicas, cognitivas y del comportamiento frente a algunos aspectos adversos o dañinos que se presentan en el centro de trabajo; se caracterizan por tener altos niveles de excitación y angustia, y con un habitual sentimiento de que no se puede hacer nada frente a esta situación (De Pablo, 2007).

Definición operacional

Es una variable de medida de carácter nominal que consiste en la aplicación del *Cuestionario de Estrés Laboral JSS* a una muestra de docentes de educación secundaria, utilizando una escala compuesta por 30 ítems.

3.3.2. Variable 2: Salud mental

Definición conceptual

La salud mental se define como un proceso biológico que tiene que ver con el cerebro y la ausencia de enfermedad como criterio de normalidad (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012). Para tal efecto, se ha tomado en consideración los síntomas de salud mental, que: “Son aquellos indicadores de desajuste psicológico que conllevan a alterar y deteriorar la salud mental del individuo, contando con la capacidad de generar trastornos psicopatológicos” (Alcazar, Navas y Alcazar; como se citó en Lara, 2018, p. 52).

Definición operacional

Es una variable de medida intervalar que consiste en la aplicación del *Inventario de síntomas SCL-90-R* (Quiroz, 2017) a una muestra de docentes de educación secundaria, utilizando una escala de Likert, cuyos puntajes van de 0 a 4. El instrumento consta de 90 ítems que van a permitir medir la ausencia o presencia de síntomas psicopatológicos como un cuadro de salud mental.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación

Método general

Se utilizó el método científico como método general, según Sánchez y Reyes (2017) refieren que este método presenta cuatro etapas: 1) Formulación del problema de investigación y los objetivos; 2) Planteamiento de hipótesis; 3) Comprobación de hipótesis; y, 4) Análisis de resultados e identificación de las conclusiones.

Método específico

Como método específico se hizo uso del método descriptivo. Al respecto Sánchez y Reyes (2017) afirman que este método “Consiste en describir, analizar e

interpretar sistemáticamente un conjunto de hechos o fenómenos y sus variables que les caracterizan (...) apunta a estudiar el fenómeno en su estado actual y en su forma natural” (p.64).

4.2. Tipo de investigación

El estudio corresponde a una investigación básica, ya que a través de esta investigación se ha producido conocimiento teórico acerca del estrés laboral y la salud mental en docentes de educación secundaria. Al respecto, Supo (2012) afirma que la investigación básica se caracteriza por incrementar conocimientos científicos, pero sin contrastarlos con algún aspecto práctico.

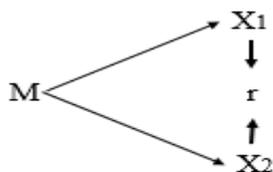
4.3. Nivel de investigación

La investigación forma parte de una investigación relacional (Supo, 2012), no es un estudio de causa y efecto, sino de carácter correlacional, ya que se pretende demostrar la dependencia probabilística entre el estrés laboral y la salud mental.

4.4. Diseño de investigación

Se hizo uso del diseño descriptivo correlacional (Sánchez y Reyes, 2017), para quienes este diseño “Se orienta a la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés...” (p.119).

El esquema que sintetiza el diseño descriptivo correlacional se grafica de la siguiente manera:



Donde:

M : Representa la muestra de estudio conformada por docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

X1: Representa la información sobre el estrés laboral.

X2: Representa la información sobre la salud mental.

r: Relación entre las dos variables.

4.5. Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por docentes de las instituciones educativas de Educación Secundaria de la localidad de Huancavelica. Según Supo (2012) la población constituye todas las unidades de estudio (en este caso sujetos) cuyas características observables (estrés laboral y salud mental) vamos a investigar. Ver tabla 2.

Tabla 2

Población de estudio

N°	Institución Educativa	N° de docentes
1	Francisca Diez Canseco de Castilla	74
2	Micaela Bastidas	34
3	Isolina Clotet de Fernandini	24
4	Ramón Castilla Marquesado	53
5	San Cristóbal	11
	Total	196

Nota: Ministerio de Educación: Estadística de la Calidad Educativa (2019).

Muestra

La muestra estuvo constituida por 50 docentes (tabla 3), la misma que fue elegida mediante la técnica de muestreo no probabilística, también denominadas muestras dirigidas (Hernández y Mendoza, 2018). Vale decir que los criterios se basaron en un juicio subjetivo del investigador en lugar de realizar la selección de los sujetos de la muestra al azar, esto por la poca accesibilidad a la totalidad de docentes de educación básica regular de la localidad de Huancavelica.

Al respecto, Supo (2012) afirma que, si se ha logrado identificar la población de estudio y se ha llegado a la conclusión de que no se puede estudiar a toda la población, entonces se tendrá que escoger un subconjunto de la población de estudio que te resulte accesible pero también representativa.

Tabla 3

Muestra de estudio

N°	Institución Educativa	N° de docentes
1	Francisca Diez Canseco de Castilla	15
2	Micaela Bastidas	05
3	Isolina Clotet de Fernandini	10
4	Ramón Castilla Marquesado	15
5	San Cristóbal	05
Total		50

Nota: Elaboración propia

Criterios de Inclusión

Docentes que firmen el consentimiento informado.

Docentes que se encuentran en actividad laboral.

Docentes que pertenecen al nivel secundario de la Educación Básica Regular

Criterios de Exclusión

Los docentes del Colegio de Alto Rendimiento COAR-Huancavelica.

Docentes que no firmen el consentimiento informado.

Docentes que no se encuentren en actividad laboral.

Docentes que pertenecen al nivel secundario de la Educación Básica Regular de instituciones particulares.

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Se utilizó la técnica de la encuesta, que es considerada como una técnica para recoger datos mediante la interrogación de los sujetos con la finalidad de obtener información de manera sistemática sobre la (as) variable (s) de investigación (López y Fachelli, 2015).

En razón al trabajo remoto y al confinamiento como consecuencia de la pandemia, se recogió la información mediante la modalidad virtual, teniendo en cuenta la salvaguarda de la salud, tanto de la investigadora como de los sujetos de investigación. En este sentido, se utilizó el software Google Forms.

Instrumentos

Los instrumentos son elementos que se utilizan para recolectar y registrar información sobre una variable de estudio. Según Supo (2012) los instrumentos permiten medir la reacción de los evaluados cuya respuesta se registra mediante un código en un determinado documento.

En la investigación se utilizaron dos instrumentos para recabar información sobre las dos variables de estudio, para el estrés laboral se hizo uso del Cuestionario de Estrés Laboral JSS y para la salud mental se utilizó el Inventario de síntomas SLC-90-R.

Cuestionario de Estrés Laboral JSS

Ficha técnica

Nombre: Cuestionario de Estrés Laboral JSS (Job Stress Survey).

Autor (es): Ch. D. Spielberg y P.R. Vagg (1994).

Adaptación: Londoño Ardila Luis Felipe - Colombia (2016)

Administración: Individual o colectiva.

Objetivo: medir los niveles del estrés laboral desde el punto de vista de la intensidad y la frecuencia.

Duración: 15 a 20 minutos aproximadamente.

Aplicación: Mayores de 18 años.

Descripción de la prueba: Consta de 30 ítems que se agrupan en cuatro dimensiones: 1) Presión laboral; 2) Falta de apoyo social; 3) Falta de organización; y, 4) Falta de realización personal. Cada uno de los 30 ítems del Inventario JSS permite describir un acontecimiento estresor de carácter genérico que está relacionado con el trabajo y que se centran en aspectos que frecuentemente ocasionan alguna tensión psicológica. El instrumento está dividido en dos partes, la primera mide la intensidad de los 30 eventos estresantes en el trabajo, y la segunda, la frecuencia

con la que ocurren los 30 acontecimientos estresantes. Las respuestas de la primera parte van de cero (0) a nueve (9), siendo 0 cuando uno de los 30 eventos no sea presentan con intensidad y 9 cuando sean más estresantes.

Validez: La validación del instrumento se hizo mediante juicio de expertos a cargo de tres profesionales con conocimientos y experiencia en el campo de la Psicología (Anexo 5), quienes evaluaron los ítems del instrumento de acuerdo a los siguientes criterios: a) suficiencia, b) relevancia, c) coherencia y d) claridad. Para tal efecto, se ha utilizado el coeficiente de validez de contenido total (Hernández, 2002), que se define como el promedio de los coeficientes de validez de contenido de cada ítem. En este coeficiente se obtuvo 0.963, lo que indica que tiene una validez y concordancia excelentes ($CVC > 0.90$).

Confiabilidad: Se hizo de acuerdo a la medida de coherencia interna o consistencia interna (Hernández y Mendoza, 2018), utilizando el Alfa de Cronbach, mediante una prueba piloto. Para tal fin se aplicó el instrumento en una muestra de 20 docentes de instituciones educativas de educación secundaria del distrito de Huancavelica. La confiabilidad del Cuestionario de Estrés Laboral JSS alcanza 0.915 para 30 ítems como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 4

Estadística de confiabilidad del cuestionario de estrés laboral JSS

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	Número de elementos
0.915	0.915	30

Nota: Aplicación de la prueba piloto.

Por lo tanto, teniendo en cuenta la propuesta de Lauriola (2003; como se citó en Hernández y Mendoza, 2018), para quien el coeficiente de confiabilidad de un

instrumento debe estar por encima de 0.80, se puede decir que el Cuestionario de estrés Laboral JSS es confiable (0.930).

Inventario de síntomas SCL-90-R

Ficha técnica

Nombre: Inventario de síntomas SCL-90-R (Symptom Checklist 90 Revised)

Autor (es): Derogatis y Savitz (2000).

Adaptación: Saldaña Vásquez Angélica Judith y Sánchez Gonzales Diego Alonzo
- Perú (2019)

Administración: Individual o colectiva.

Objetivo: Medir nueve dimensiones sintomáticas de psicopatología y tres índices globales de malestar.

Duración: 30 a 60 minutos aproximadamente.

Aplicación: Igual o mayores de 18 años.

Descripción de la prueba: El cuestionario consta de 90 ítems, cuyas respuestas tienen una escala tipo Likert, de 0 a 4 puntos, de acuerdo a la intensidad del malestar que ha vivido la persona en las últimas semanas. El instrumento permite evaluar e interpretar los resultados de acuerdo a nueve dimensiones.

Dimensiones: Somatizaciones, obsesiones y compulsiones, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide y psicotismo.

Validez: La validación del instrumento se hizo mediante juicio de expertos a cargo de tres profesionales con conocimientos y experiencia en el campo de la Psicología (Anexo 5), quienes evaluaron los ítems del instrumento de acuerdo a los siguientes criterios: a) Suficiencia, b) relevancia, c) coherencia y d) claridad. Para tal efecto, se ha utilizado el coeficiente de validez de contenido total (Hernández-Nieto, 2002). En este coeficiente se obtuvo 0.959, lo que indica que tiene una validez y concordancia excelentes ($CVC > 0.90$).

Confiabilidad: Al igual que el anterior instrumento, se realizó de acuerdo a la medida de coherencia interna o consistencia interna (Hernández y Mendoza, 2018), utilizando el Alfa de Cronbach, mediante una prueba piloto. Para tal fin se aplicó el instrumento en una pequeña muestra de 20 docentes de instituciones educativas de educación secundaria del distrito de Huancavelica. La confiabilidad del Inventario de síntomas SCL-90-R alcanza 0.815 para 90 ítems como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 5

Estadística de confiabilidad del inventario de síntomas SCL-90-R

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	Número de elementos
0.815	0.815	90

Nota: Aplicación de la prueba piloto.

En tal sentido, teniendo en consideración la propuesta de Lauriola (2003; como se citó en Hernández y Mendoza, 2018), para quien el coeficiente de confiabilidad de un instrumento debe estar por encima de 0.80, se puede decir que el Inventario de síntomas SCL-90-R es confiable (0.815).

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se utilizaron técnicas de la estadística descriptiva e inferencial, como es el caso de las medidas de tendencia central y de dispersión, que son necesarios para un análisis estadístico inferencial. El procesamiento se hizo mediante el software SPSS (Statistical Packgefor Social Science) versión 25.

Además, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (K-S), que permite comparar la función de distribución acumulada empírica de los datos de una muestra con una distribución esperada si los datos fueran normales. El resultado indica que los datos no tienen una distribución normal por lo que se utilizó una prueba no paramétrica. Por lo tanto, para la prueba de hipótesis se ha utilizado la Rho de Spearman que mide la relación entre las dos variables: Estrés laboral y Salud mental.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

De acuerdo a los principios de la investigación científica y la normatividad de la UPLA (Reglamento General de Investigación actualizado, aprobado con Resolución N° 1769-2019-CU-V-RINP), se ha tenido en consideración los siguientes aspectos:

El respeto a la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho a la autodeterminación informativa, garantizar la confidencialidad y el anonimato de las personas involucradas en la investigación, salvo haya un acuerdo contrario, informar los hallazgos de la investigación de manera abierta, completa y oportuna a la comunidad científica, garantizar la veracidad de la investigación en todas las etapas del proceso, desde la formulación del problema hasta la comunicación de los resultados y respetar los derechos de autor, así como evitar la

falsificación o tergiversación de los datos en su totalidad o en parte para fines de ajuste, tal como se establece en el artículo 27° acerca de los principios que rigen la actividad investigativa; así como el artículo 28° que establece las normas de comportamiento ético de quienes realizan investigación científica.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados del trabajo de investigación titulado “Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de Educación Secundaria, Huancavelica - 2020” de acuerdo al objetivo general y los objetivos específicos.

5.1. Descripción de resultados

Se realiza la descripción de los resultados de cada una de las variables de estudio y teniendo en cuenta los objetivos de la investigación.

Resultados de la variable estrés laboral

Para un mejor análisis de los resultados se hace uso de tablas de distribución de frecuencias y figuras, de acuerdo a los resultados obtenidos después de aplicar el instrumento.

Tabla 6

Tabla de frecuencias de estrés laboral

Escala	Intervalo	fi	Porcentaje
Baja	[00; 30>	4	8.00%

Moderada	[30; 240>	46	92.00%
Alta	[240; 270>	0	0.00%
Total		50	100.00%

Nota: Aplicación del cuestionario de estrés laboral JSS

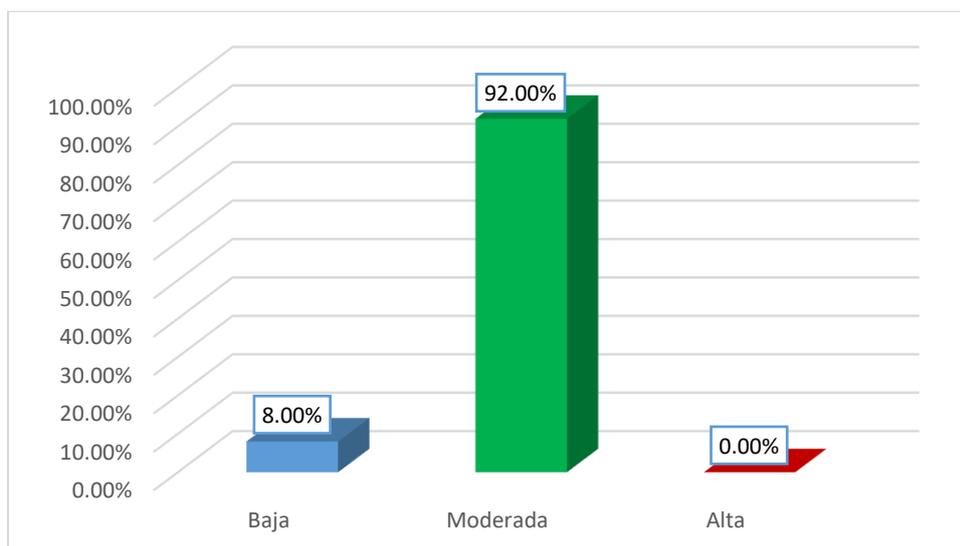


Figura 1. Estrés laboral.

Fuente: Elaboración propia.

Como se aprecia en la tabla 6 y la figura 1 sobre estrés laboral, para un total de 50 encuestados, el 8% manifiesta un estrés laboral baja y un 92% manifiesta un estrés laboral moderada, por lo que se puede inferir que los docentes de educación básica regular estarían sufriendo episodios de estrés en sus centros de trabajo en el contexto de la pandemia del COVID-19.

Tabla 7

Estadísticos descriptivos de estrés laboral

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Presión laboral	50	3	65	37,00	18,570
Falta de apoyo social	50	3	80	43,40	20,415
Factores organizacionales	50	2	31	17,90	8,553
Falta de realización personal	50	1	22	12,92	6,104
Estrés laboral	50	13	190	111,22	50,896

Nota: Aplicación del cuestionario de estrés laboral JSS

Por otra parte, la tabla 7 muestra que la media de los datos es 11.22 puntos con una desviación estándar de respecto a la media de 50.896, confirmando que la mayoría de los encuestados manifiestan un nivel medio de estrés laboral. De la misma manera se muestran las medias y las desviaciones de las cuatro dimensiones: en la presión laboral se tiene una media de 37.50; en la falta de apoyo social la media es 43.40; en los factores organizacionales la media alcanza 17.90; y, por último, en la falta de realización personal se tiene una media de 12.92. Estas cifras también indican un nivel medio en cada una de las dimensiones, como se confirmará en las siguientes tablas.

Dimensión presión laboral

Tabla 8

Dimensión presión laboral

Escala	Intervalo	fi	Porcentaje
Baja	[00; 11>	7	14.00%
Moderada	[11; 81>	43	86.00%
Alta	[81; 90>	0	0.00%
Total		50	100.00%

Nota: Aplicación del cuestionario de estrés laboral JSS.

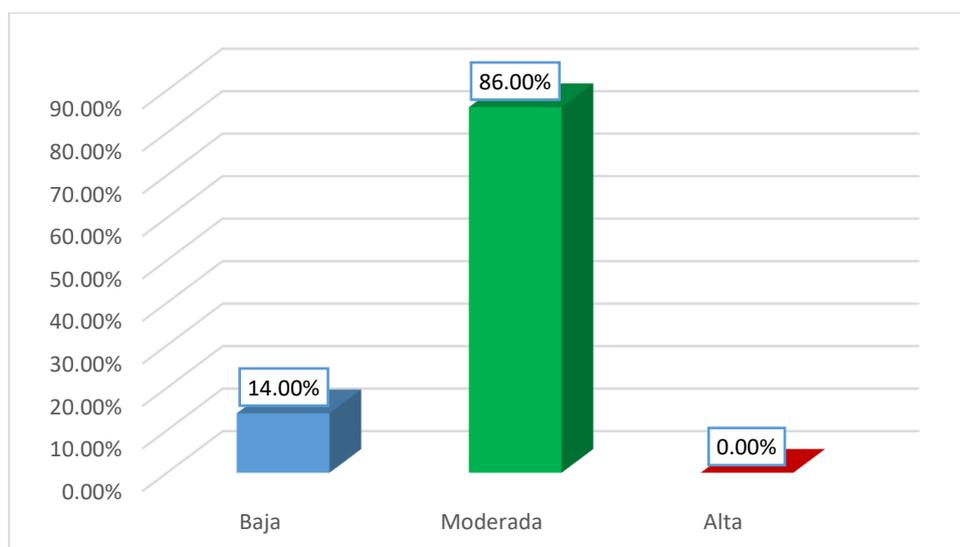


Figura 2. Dimensión presión laboral

Fuente: Elaboración propia.

Como se aprecia en la tabla 8 y la figura 2 sobre sobre la dimensión presión laboral, el 14% de los docentes manifiestan una presión laboral baja y un 86% sienten una presión laboral moderada, por lo que se puede inferir que los docentes de educación básica regular estarían sufriendo presión en sus centros de trabajo en el contexto de la pandemia del COVID-19.

Dimensión falta de apoyo social

Tabla 9

Dimensión falta de apoyo social

Escala	Intervalo	fi	Porcentaje
Baja	[00; 13>	8	16.00%
Moderada	[13; 97>	42	84.00%
Alta	[97; 180>	0	0.00%
Total		50	100.00%

Nota: Aplicación del cuestionario de estrés laboral JSS.

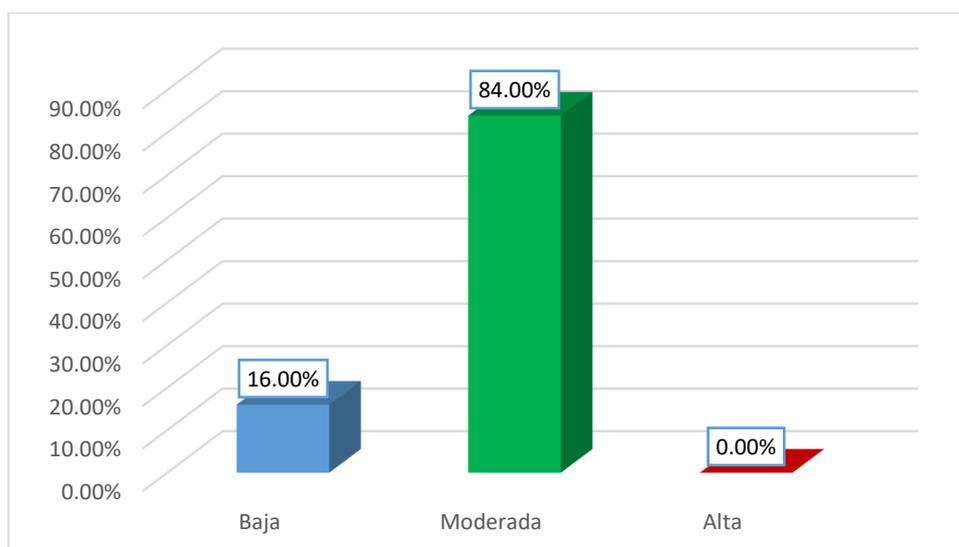


Figura 3. Dimensión falta de apoyo social

Fuente: Elaboración propia.

Como se visualiza en la tabla 9 y en la figura 3 sobre la dimensión falta de apoyo social se aprecia que el 16% de los docentes sienten un bajo apoyo social en sus centros de trabajo y un 84% sienten un moderado apoyo social, lo que implicaría que los docentes de educación básica regular tienen problemas de apoyo social en las instituciones educativas donde laboraron el año 2020.

Dimensión factores organizacionales

Tabla 10

Dimensión factores organizacionales

Escala	Intervalo	fi	Porcentaje
Baja	[00; 06>	3	6.00%
Moderada	[06; 40>	47	94.00%
Alta	[40; 45>	0	0.00%
Total		50	100.00%

Nota: Aplicación del cuestionario de estrés laboral JSS.

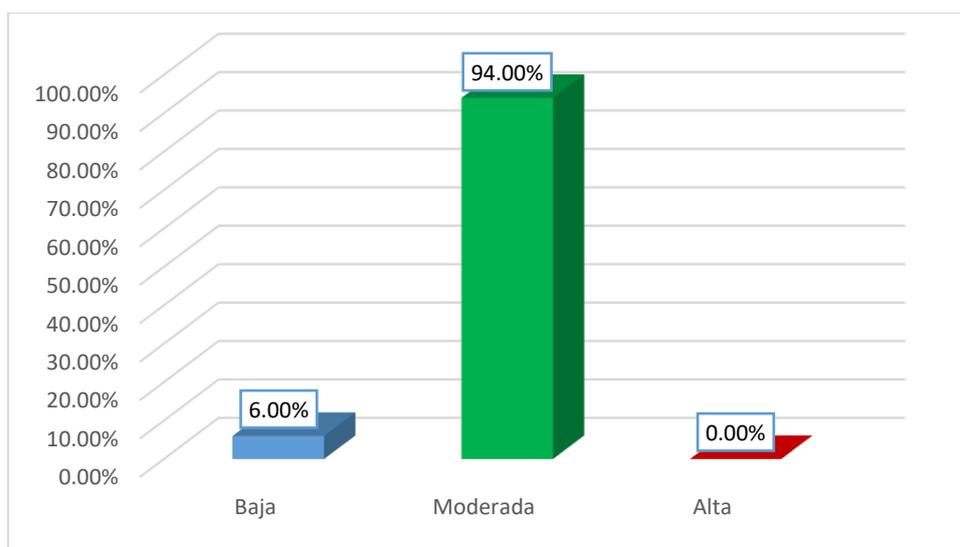


Figura 4. Dimensión factores organizacionales

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 10 y la figura 4 sobre la dimensión factores organizacionales, se puede visualizar que el 6% percibe que el conflicto dentro de la institución es bajo y un 94% percibe un moderado conflicto dentro de las instituciones educativas de la localidad de Huancavelica.

Dimensión falta de realización personal

Tabla 11

Dimensión falta de realización personal

Escala	Intervalo	fi	Porcentaje
Baja	[00; 04>	3	6.00%
Moderada	[04; 25>	47	94.00%
Alta	[25; 27>	0	0.00%
Total		50	100.00%

Nota: Aplicación del cuestionario de estrés laboral JSS.

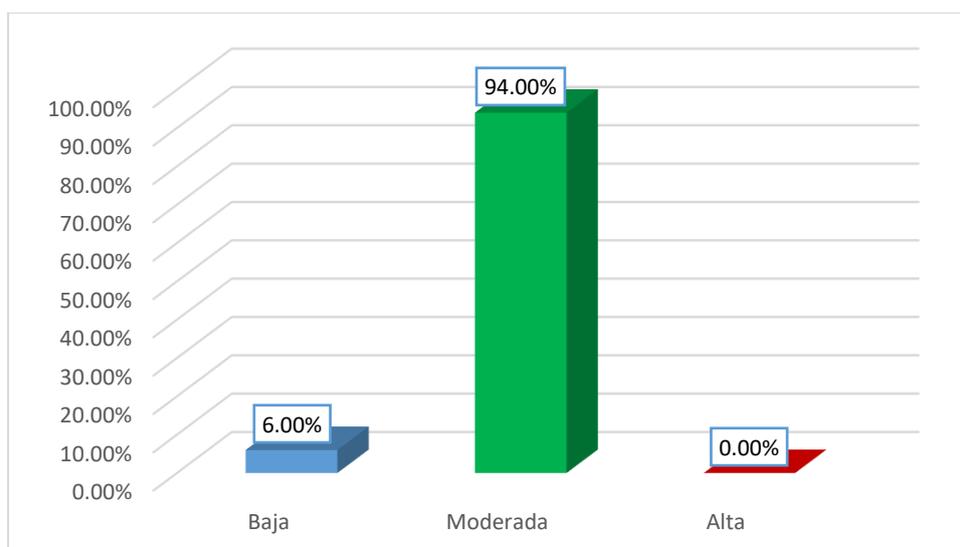


Figura 5. Dimensión falta de realización personal

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 11 y la figura 5 que representan los datos de la dimensión falta de realización personal, se visualiza que el 6% de los docentes perciben en sus centros de trabajo, que hay una falta las oportunidades en la realización personal en un nivel bajo, y un 94% percibe de forma moderada la falta de una realización personal.

Resultados de la variable salud mental

Para la descripción y análisis de los resultados se hace uso de tablas de distribución de frecuencias y figuras, de acuerdo a los resultados obtenidos después de aplicar el instrumento. Pero antes, se presentan los baremos para cada una de las dimensiones que han sido consideradas para la salud mental.

Tabla 12

Distribución de frecuencias de las dimensiones de salud mental

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Somatizaciones	29	58.00%	17	34.00%	4	8.00%	50	100.00%
Obsesiones y compulsiones	25	50.00%	21	42.00%	4	8.00%	50	100.00%
Sensibilidad interpersonal	41	82.00%	7	14.00%	2	4.00%	50	100.00%
Depresión	24	48.00%	20	40.00%	6	12.00%	50	100.00%
Ansiedad	40	80.00%	8	16.00%	2	4.00%	50	100.00%
Hostilidad	42	84.00%	6	12.00%	2	4.00%	50	100.00%
Ansiedad fóbica	39	78.00%	9	18.00%	2	4.00%	50	100.00%
Ideación paranoide	34	68.00%	11	22.00%	5	10.00%	50	100.00%
Psicotismo	43	86.00%	5	10.00%	2	4.00%	50	100.00%

Nota: Aplicación del inventario de síntomas SCL-90-R

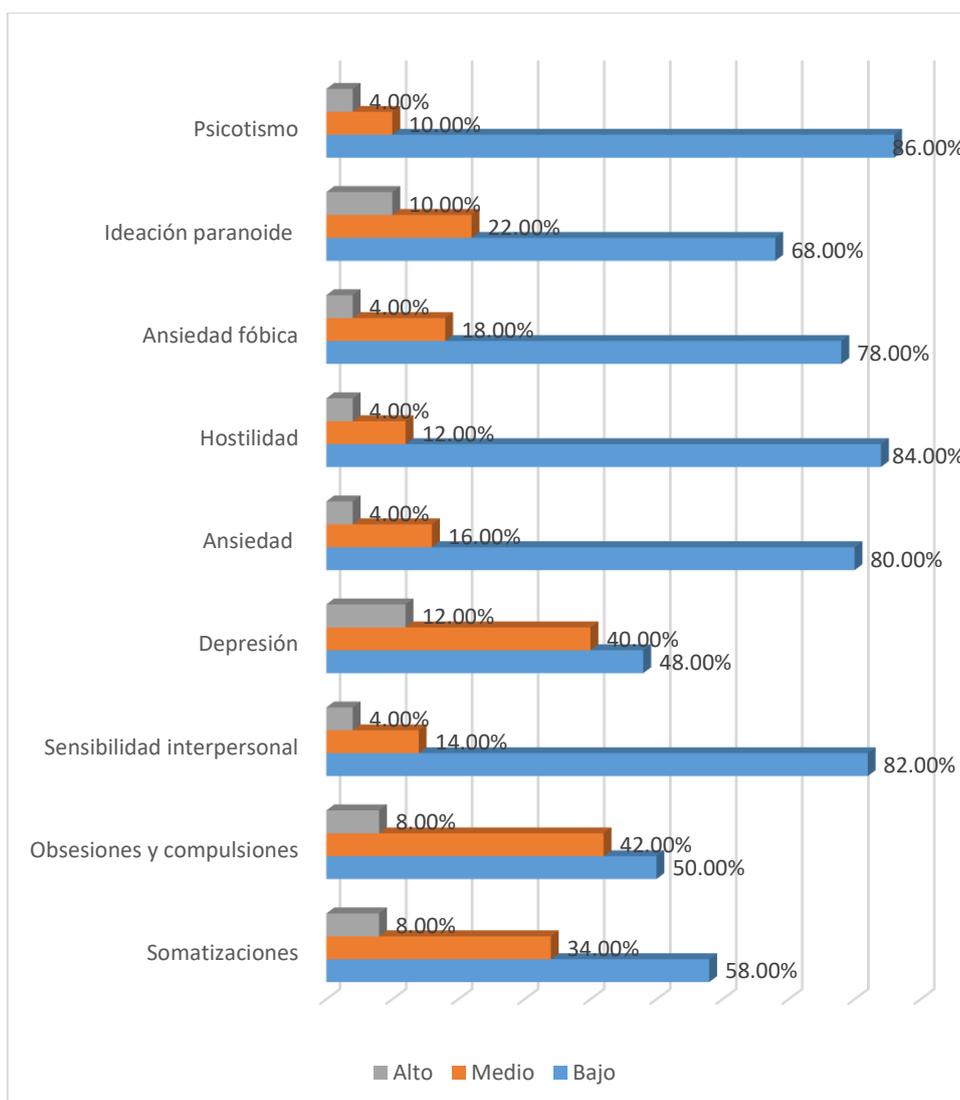


Figura 6. Distribución de frecuencias de las dimensiones de salud mental

Fuente: Elaboración propia.

Como se aprecia en la tabla 12 y la figura 6, la mayoría de los docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica presentan síntomas de somatización que se ubican en el nivel bajo (58%), luego en el nivel medio (34%) y solamente el 8% se ubican en el nivel alto.

Respecto a las obsesiones y compulsiones, el 50% de los docentes presentan síntomas que en un mayor porcentaje están en el nivel bajo, seguido del 42% en el nivel medio y solamente hay un 8% que se ubican en el nivel alto.

Los síntomas de sensibilidad interpersonal están presentes en los docentes mayormente en el nivel bajo (82%), luego el 14% se ubican en el nivel medio y finalmente, el 4% están en el nivel alto.

Asimismo, los síntomas de depresión se presentan en los docentes en un porcentaje mayor en el nivel bajo (48%), seguido del nivel medio (40%) y en el nivel alto solamente hay un 12%.

Los síntomas de ansiedad están presentes en los docentes mayormente en el nivel bajo (80%), en el nivel medio están el 16% y en el nivel alto solamente están el 4%.

Respecto a los síntomas de hostilidad, se puede visualizar que en gran porcentaje se presentan en los docentes en un nivel bajo (84%), seguido del nivel medio (12%) y únicamente el 4% están en el nivel alto.

Los síntomas de ansiedad fóbica están presentes mayormente en los docentes en un nivel bajo (78%), luego se tiene el 18% que están en el nivel medio, y por último el 4% se ubican en el nivel alto.

En lo que se refiere a los síntomas de ideación paranoide, el mayor porcentaje también se concentra en el nivel bajo (68%), seguido del nivel medio (22%) y finalmente hay un 10% que están en el nivel alto.

Por último, se puede apreciar que, los síntomas de psicotismo se presentan en los docentes en un porcentaje mayor en un nivel bajo (86%), luego hay un 10% que se ubican en el nivel medio y solamente el 4% están en el nivel alto.

Tabla 13

Estadísticos descriptivos de las dimensiones de salud mental

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Somatizaciones	50	0	40	14,10	11,608
Obsesiones y compulsiones	50	0	34	13,24	8,623
Sensibilidad interpersonal	50	0	28	8,52	6,497
Depresión	50	0	44	17,10	12,080
Ansiedad	50	0	28	8,54	8,054
Hostilidad	50	0	23	5,10	5,433
Ansiedad fóbica	50	0	21	6,14	6,027
Ideación paranoide	50	0	21	6,58	5,614
Psicotismo	50	0	35	6,86	7,709

Nota: Aplicación del inventario de síntomas SCL-90-R

En la tabla 13 se puede apreciar que, el valor promedio de las somatizaciones es de 14.10 puntos, que de acuerdo al baremo presentado en la tabla 12, se ubica en el nivel bajo; las obsesiones y compulsiones tienen un valor promedio de 13.24 puntos (nivel bajo); la sensibilidad interpersonal presenta un valor promedio de 8.52 puntos (nivel bajo); la depresión presenta una media de 8.52 puntos (nivel bajo); la ansiedad tiene una media de 17.10 (nivel bajo); la ansiedad presenta un valor promedio de 8.54 (nivel bajo); la hostilidad presenta un valor promedio de 5.10 (nivel bajo); la ansiedad fóbica presenta un valor promedio de 6.14 (nivel bajo); la ideación paranoide presenta una media de 6.58 (nivel bajo); y, finalmente, el psicotismo presenta un valor promedio de 6.86 (nivel bajo). Estos datos confirman que la presencia de cada uno de estos síntomas en los docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica se ubica en el nivel bajo.

5.2. Contrastación de hipótesis

Se procedió a realizar la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para establecer si los datos tienen una distribución normal. Esta prueba compara la

función de distribución acumulada empírica de los datos de la muestra con la distribución esperada si los datos fueran normales.

Tabla 14

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

	K-S	gl	Sig.
Estrés laboral	,174	50	,001
Somatizaciones	,143	50	,012
Obsesiones y compulsiones	,086	50	,200
Sensibilidad interpersonal	,116	50	,089
Depresión	,118	50	,082
Ansiedad	,150	50	,007
Hostilidad	,180	50	,000
Ansiedad fóbica	,209	50	,000
Ideación paranoide	,177	50	,000
Psicotismo	,213	50	,000

Nota: Resultados de normalidad SPSS

La tabla 14 muestra los resultados de aplicar la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, observando valores inferiores a la significancia de 0.05, es decir p valor es menor a p planteado ($p \text{ valor}=0.5 < 0.000$), por lo que no tiene una distribución normal, por lo tanto, se hace uso de la estadística no paramétrica. Solamente se observa que los datos de los síntomas de obsesiones y compulsiones, sensibilidad interpersonal y depresión, tienen una distribución normal.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis General

Ho: No existe una relación significativa entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe una relación significativa entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

El estadístico de prueba que se ajusta para el presente estudio es la de Rho de Spearman que mide relación entre las dos variables planteadas porque los datos no tienen una distribución normal.

Determinación del *p*-valor:

Respecto a la variable salud mental, está integrado por un conjunto de síntomas psicopatológicos: somatizaciones, obsesiones y compulsiones, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide y psicotismo; que a decir de Lara (2018), es un conjunto de varias entidades nosológicas, que son independientes unas de otras; por lo que se ha relacionado cada una de ellas con el estrés laboral.

Tabla 15

Correlación de Rho de Spearman entre estrés laboral y salud mental

		Estrés laboral		
		N	r	p
Salud mental	Somatizaciones	50	-0.152	0.292
	Obsesiones y compulsiones	50	-0,292	0.040*
	Sensibilidad interpersonal	50	-0.113	0.433
	Depresión	50	-0.226	0.115
	Ansiedad	50	-0.180	0.211
	Hostilidad	50	-0.248	0.083
	Ansiedad fóbica	50	-0.003	0.985
	Ideación paranoide	50	-0.154	0.286
	Psicotismo	50	-0.096	0.507

Nota: * ($p < 0,05$)

En la tabla 15, se puede apreciar que, únicamente los síntomas de obsesiones y compulsiones ($p=0.040$) presentan un p valor menor a 0.05.

De acuerdo a los resultados se puede evidenciar que la variable estrés laboral se correlaciona negativamente con los síntomas: somatizaciones ($r=-0.152$), obsesiones y compulsiones ($r=-0.292$), sensibilidad interpersonal ($r=-0.113$), depresión ($r=-0.226$), ansiedad ($r=-0.180$), hostilidad ($r=-0.248$), ansiedad fóbica ($r=-0.003$), ideación paranoide ($r=-0.154$) y psicotismo ($r=-0.096$).

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe una relación significativa entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Formulación de la hipótesis estadística:

Ho: No existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

Se va hacer uso del estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de somatización porque no tiene una distribución normal.

Determinación del p -valor:

Tabla 16

Correlación de Spearman entre estrés laboral y síntomas de somatización

	Estrés laboral		
	N	r	p
Somatizaciones	50	-0.152	0.292

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0.292 > \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto

de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 2

Formulación de la hipótesis estadística:

Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

Se hará uso del estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones porque no tiene una distribución normal.

Determinación del p -valor:

Tabla 17

Correlación de Spearman entre estrés laboral y síntomas de obsesiones y compulsiones

	Estrés laboral		
	N	r	p
Obsesiones y compulsiones	50	-0.292	0.040

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0,040 < \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis nula, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica

Hipótesis específica 3**Formulación de la hipótesis estadística:**

Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad interpersonal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad interpersonal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

Se va hacer uso del estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de sensibilidad interpersonal porque no tiene una distribución normal.

Determinación del p -valor:

Tabla 18

Correlación de Spearman entre estrés laboral y síntomas de sensibilidad interpersonal

	Estrés laboral		
	N	r	p
Sensibilidad interpersonal	50	-0.113	0.433

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0,433 > \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que

se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad interpersonal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 4

Formulación de la hipótesis estadística:

Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

Se va utilizar el estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de depresión porque no tiene una distribución normal.

Determinación del p -valor:

Tabla 19

Correlación de Spearman entre estrés laboral y síntomas de depresión

	Estrés laboral		
	N	r	p
Depresión	50	-0.226	0.115

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0,115 > \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 5**Formulación de la hipótesis estadística:**

Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

Se hará uso del estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de ansiedad porque no tiene una distribución normal.

Determinación del p -valor:

Tabla 20

Correlación de Rho de Spearman entre estrés laboral y síntomas de ansiedad

	Estrés laboral		
	N	r	p
Ansiedad	50	-0.180	0.211

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0,211 > \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación

significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 6

Formulación de la hipótesis estadística:

Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$\alpha < 0,05$

Determinación del estadístico de prueba:

Se hará utilizará el estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de hostilidad porque no tiene una distribución normal.

Determinación del p -valor:

Tabla 21

Correlación de Rho de Spearman entre estrés laboral y síntomas de hostilidad

	Estrés laboral		
	N	r	p
Hostilidad	50	-0.248	0.083

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0,083 > \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 7**Formulación de la hipótesis estadística:**

Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

Se hará va hacer uso del estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica porque no tiene una distribución normal.

Determinación del p -valor:

Tabla 22

Correlación de Rho de Spearman entre estrés laboral y síntomas de ansiedad fóbica

	Estrés laboral		
	N	r	p
Ansiedad fóbica	50	-0.003	0.985

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0,985 > \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 8

Formulación de la hipótesis estadística:

H₀: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H₁: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

Se utilizará el estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide porque no tiene una distribución normal.

Determinación del *p*-valor:

Tabla 23

Correlación de Rho de Spearman entre estrés laboral y síntomas de ideación paranoide

	Estrés laboral		
	N	r	p
Ideación paranoide	50	-0.154	0.286

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0,286 > \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Hipótesis específica 9**Formulación de la hipótesis estadística:**

Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

Nivel de significancia:

$$\alpha < 0,05$$

Determinación del estadístico de prueba:

Se va hacer uso del estadígrafo de prueba de la Rho de Spearman para medir la relación entre estrés laboral y los síntomas de psicotismo porque no tiene una distribución normal.

Determinación del p -valor:

Tabla 24

Correlación de Rho de Spearman entre estrés laboral y síntomas de psicotismo

	Estrés laboral		
	N	r	p
Psicotismo	50	-0.096	0.507

Toma de decisión:

$$p < \alpha$$

$$p - \text{valor} = 0,507 > \alpha = 0.05$$

Por lo tanto, de acuerdo a los datos y el resultado que se ha obtenido del contraste de la hipótesis, no hay evidencia suficiente para aceptar la hipótesis alterna, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Después de la presentación y descripción de los resultados de cada una de las variables, vale decir, el estrés laboral y la salud mental, así como la relación estadística entre ambas variables, en esta parte vamos a realizar el respectivo análisis y la discusión de los resultados.

En primera instancia se procederá con el análisis de los resultados de la variable del estrés laboral y sus dimensiones, luego abordaremos la salud mental, finalmente se analizarán los resultados de acuerdo a los objetivos de investigación.

Los resultados del estrés laboral en los docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica durante el año académico 2020 indican que ellos han experimentado eventos de estrés en un gran porcentaje (92%) con una media de 111.66, ya que 46 docentes de un total de una muestra de 50 docentes se ubican en el nivel de estrés moderado, vale decir que, habrían pasado por episodios de estrés, que se considera como un proceso o reflejo que se manifiesta cuando un sujeto percibe una situación o evento complejo en el que se encuentra amenazadora o desbordante (Pérez, García, J.; García, T.E.; Ortiz y Centelles, 2014), como así lo han manifestado los docentes, quienes habrían sufrido un conjunto de reacciones emocionales, fisiológicas, cognitivas y del comportamiento frente a algunos aspectos adversos o dañinos que se presentan en el centro de trabajo (De Pablo, 2007). Esta situación posiblemente se deba a que los docentes se han enfrentado a un escenario nuevo de una educación no presencial, sin apenas tener tiempo para una adecuada preparación frente a los nuevos retos que implica la virtualidad de la educación en tiempos de pandemia, así como la desigualdad entre los estudiantes respecto al uso de las tecnologías y recursos pedagógicos digitales.

Esta situación se corrobora con los resultados obtenidos por Rodríguez, Bermello, Pinargote y Durán (2018) en una muestra de 160 docentes de la Universidad Técnica de Manabí (Ecuador), que indican la afección de situaciones estresantes que sufren los docentes universitarios referidas a reacciones psico-psicosomáticas como son: tensión muscular, fatiga, alteraciones cardíacas, trastorno estado de ánimo, debido a la carga de trabajo y las responsabilidades. Asimismo, confirman los resultados del estudio realizado por Zúñiga y Pizarro (2018) en una muestra de docentes de una escuela pública regional de Chile, quienes presentan un nivel medio y bajo de estrés laboral, con presencia de agotamiento emocional en un 34% de los docentes encuestados.

En la misma línea, se confirman los resultados de Cuba (2019) en un estudio realizado en una muestra de 100 docentes de educación secundaria de Mazamari-Satipo, donde se encontró niveles moderados de estrés laboral sin diferencias significativas según condición laboral, estado civil, situación económica, género y años de servicio, con excepción de la zona de procedencia laboral. De la misma manera, tienen cierta correspondencia con el estudio realizado en Huancayo por Díaz (2017), donde el 68,6% tienen un nivel medio, aunque hay un 30% que manifiestan un estrés laboral alto, hecho que no se ha encontrado en el presente estudio. Sin embargo, los datos encontrados difieren del estudio realizado por Figueroa (2018) en una muestra de docentes de educación primaria, donde se encontró que, el 64.4% de los docentes se ubican en un nivel bajo, el 30% en un nivel medio y solamente el 5.6% en el nivel alto.

Respecto a la dimensión presión laboral el 86% (43 docentes) presentan situaciones de presión laboral en un nivel moderado; entre estos eventos están: trabajos fuera del centro de trabajo, asignación de nuevas tareas, compañeros que no cumplen

sus funciones, asignación de más responsabilidades y compañeros poco motivados. En la dimensión falta de apoyo social el 84% (42 docentes) afirman presentar situaciones de falta de apoyo social en las instituciones educativas donde laboran en un nivel moderado, relacionados a la falta de apoyo por parte del director, equipos inadecuados, insultos entre colegas, cubrir el trabajo de otros compañeros o también compañeros poco motivados para el trabajo institucional. Ello implicaría que no reciben apoyo por parte de los directivos de su centro laboral (Spielberg y Vagg, 2010).

En la dimensión de factores organizacionales, el 94% (47 docentes) manifiestan tener eventos estresantes relacionados a la organización de las instituciones educativas en un nivel moderado, que están referidos a tareas con las que uno no está de acuerdo, inadecuado manejo de situaciones problemáticas, periodos de inactividad, confrontación con el director, actitudes negativas frente a la institución, falta de participación en la toma de decisiones, supervisiones inadecuadas. En la dimensión falta de realización personal, el 94% (47 docentes) presentan situaciones estresantes que se relacionan con la falta de oportunidades para su desarrollo profesional, falta de reconocimiento por el buen trabajo realizado o remuneración insuficiente en un nivel también moderado. Estos resultados coinciden con el estudio realizado por Gallegos (2019), quien encontró que, en la dimensión de falta de realización personal, un porcentaje alto de trabajadores administrativos que considera tener sentimientos de realización personal en el trabajo.

Ahora se procederá al análisis de la variable salud mental que se expresa a través de los síntomas psicopatológicos que indicarían como lo señalan Derogatis y Savitz (2000), cierta ausencia de la salud mental. Es menester señalar que la variable salud para efectos de la presente investigación se expresa a través ciertos síntomas que son abordados de manera independiente; como dice Lara (2017), es un conjunto de varias

entidades nosológicas, que son independientes unas de otras. Sin embargo, este abordaje, si bien es cierto se hizo de manera independiente, tiene limitaciones porque se aplicó un solo instrumento, el inventario de síntomas SCL 90-R de Derogatis, que por su amplitud no ha permitido hacer un análisis más exhaustivo de los síntomas de la salud mental.

Respecto a las somatizaciones, si bien es cierto que, en un gran porcentaje de una muestra de docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica, se han encontrado niveles bajos de somatización (58%), no se puede dejar de mencionar que el 34% de la muestra presentan sintomatología de somatizaciones de nivel moderado, vale decir presentarían ciertos malestares como: dolores de cabeza, sensación de desmayo, dolor de pecho, dolor de espalda, dolor de estómago, dolores musculares, dificultad para respirar, hormigueo, entumecimiento, debilidad de alguna parte del cuerpo y otros; aunque el mayor porcentaje se ubica en un nivel bajo. No hay que olvidar que, como dicen Lara, Espinosa, Cárdenas y Cavazos (2005), la somatización produce ciertos malestares como consecuencia de la percepción de disfunciones corporales, lamentos en relación a los sistemas cardiovascular, gastrointestinal y respiratorio, además de cefalea, lumbalgia, mialgias y otros episodios.

Las obsesiones y compulsiones están presentes en un nivel moderado en casi el cincuenta por ciento de los docentes de la muestra (42%), es decir, presentarían pensamientos no deseados, dificultad para recordar, descuido, cierta incapacidad para lograr cosas, dificultad para tomar decisiones, tener la mente en blanco, dificultad para concentrarse, entre otros; aunque el 50% de los docentes se ubican en un nivel bajo. Estas obsesiones están referidas a pensamientos molestos y difícilmente se pueden

evitar, y las compulsiones apuntan a acciones que se manifiestan de manera repentina (Rodríguez, Toro y Martínez, 2009).

Los síntomas de sensibilidad interpersonal apenas están presentes en los docentes de educación secundaria en un nivel moderado (14%), entre los que se pueden mencionar ciertos episodios como: crítica a los colegas, incomodidad frente al sexo opuesto, demasiado sensible, incomprendidos por los demás, sentirse cohibido, incomodidad al comer o beber en público; sin embargo, hay un 82% de los docentes que presentan esta sintomatología en un nivel bajo. Al respecto, Lazcano (2017) afirma que la sensibilidad interpersonal está referida a sentimientos que corresponderían a la falta de una adecuación personal, así como a la auto depreciación respecto a otras personas, las que están relacionados con sentimientos de inferioridad e incomodidad en relación a las interacciones sociales.

Los síntomas de depresión se manifiestan en los docentes en un nivel moderado en un 40%, lo que implicaría entre otros, haber perdido el deseo sexual, sentirse decaídos, llorar por cualquier cosa, sensación de sentirse atrapado o encerrado, auto culparse, sentirse solo y triste, demasiada preocupación, desesperación. Estos constituyen trastornos que se caracterizan por sentimientos de honda angustia, pérdida de interés, desaliento, desesperación y falta de confianza en uno mismo, así como pérdida de energía, apatía. Pero hay un 48% que apenas presentan estos síntomas, por lo que se ubican en el nivel bajo. Sin embargo, Lemos, Henao y López (2018), encontraron altos niveles de depresión (56.2%) en el trabajo académico realizado por estudiantes de medicina de Colombia.

Los síntomas de ansiedad apenas se presentan en los docentes en un nivel moderado (16%), por lo que puede inferir que algunos de ellos habrían sentido nerviosismo, temblores, temor, palpitaciones, agitación, terror o pánico, pensamientos

de que va pasar algo. Al respecto, Ander-Egg (2013), afirma que la ansiedad es un estado emocional que, precisamente, provoca alteración del sistema nervioso, acompañado de sentimientos de angustia, miedo y opresión. Estos resultados difieren del estudio realizado por Lemos, Henao y López (2018), quienes hallaron altos niveles de ansiedad (48.3%) en estudiantes de medicina, esto probablemente se deba a que se trata de muestras diferentes.

Los síntomas de hostilidad, también apenas se presentan en los docentes que han constituido la muestra de estudio, ya que solamente el 12% (nivel moderado) de los docentes manifiestan que se han sentido irritados con mucha facilidad, tenido impulso de golpear o herir, deseos de romper algo, tener frecuentes discusiones, gritar; pero un 84% que no presentarían esta sintomatología. Al respecto, Lara y Pando (2014) afirman que el 91.4% de los docentes universitarios del sector público de Ecuador, manifiestan que la intensidad de la violencia psicológica, expresada en gritos, amenazas, coacción, altercados; es baja/nula.

De la misma manera, hay un porcentaje bastante bajo de docentes que han presentado síntomas de ansiedad fóbica en un nivel medio (18%), por lo que manifiestan sentir miedo a espacios abiertos o a las calles, miedo a salir solo, temor a viajar, sentirse muy incómodo entre mucha gente, miedo a desmayarse en público; Probablemente esto se deba a la situación de la pandemia del COVID-19. Al respecto, Alonso (2014) afirma que los profesores tienden a generar ciertas fobias que se expresan en el temor a la actitud demasiado crítica de los estudiantes, así como el temor a dar clases. Asimismo, según Lozano (2020) en el contexto actual hay un temor de la población a exponerse al virus en las calles, en el transporte público, a ello se agrega la poca disponibilidad y acceso a los servicios de salud.

La ideación paranoide también apenas se presenta en los docentes, solamente el 22% se ubican en el nivel medio, lo que implica que algunos de los docentes habrían tenido la sensación de que otros hablan mal de él, tener creencias que no comparten otros, sentir que se aprovechan de él. Al respecto, Consuegra (2010) indica que estas creencias o temores atormentan a las personas. Sin embargo, en un estudio realizado por Vela et al. (2020) en la ciudad de Mendoza-Argentina, se hallaron niveles descendidos de ideación paranoide, (-19.04%) en el género femenino y -14.74% en el género masculino.

Por último, los síntomas de psicotismo son apenas imperceptibles en los docentes de educación secundaria de Huancavelica, ya que solamente el 10% de los docentes habrían presentado esta sintomatología en un nivel medio; en contraste, el 86% se ubican en el nivel bajo y solamente hay un 4% en el nivel alto. Al respecto, un estudio de Sánchez (2018), indica que según el género los niveles más altos de psicotismo se encuentran en los varones, sin que ello signifique que haya porcentajes altos de síntomas psicóticos en la muestra de estudiantes universitarios.

Por otro lado, respecto al objetivo general que se ha planteado, cual es, determinar la relación que existe entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se ha establecido que no existe una correlación significativa entre estrés laboral y salud mental. Para ello se realizó un procesamiento y análisis independiente por ser estos síntomas varias entidades nosológicas independientes entre sí (Lara, 2018), encontrándose únicamente que los síntomas obsesivos y compulsivos (0.040) presentan un p valor menor a 0.05 (nivel de significancia). Al respecto, se puede decir que, los resultados tienen cierta correspondencia con el estudio realizado Socorro (2016) en docentes de educación secundaria de Lima manifiesta, donde encontró que

ninguno de los factores asociados al estrés, tales como ansiedad, depresión, creencias desadaptativas, presiones, desmotivación y mal afrontamiento, serían posibles causas del estrés.

Por otro lado, los resultados difieren del estudio realizado en Colombia por Lemos, Henao y López (2018) sobre estrés y salud mental en estudiantes de medicina en una muestra de 217 estudiantes universitarios, en el que se encontró relación entre los niveles de estrés, salud mental y las variables psicológicas, fisiológicas y educativas; posiblemente ello se deba a la disparidad de muestras. De la misma manera, se rechazan los resultados del estudio de Cladellas, Castelló y Parrado (2018) en España sobre la relación entre *satisfacción, salud y estrés laboral de los profesores universitarios*, que permiten afirmar que, los docentes jóvenes que trabajan temporalmente tienen una baja salud física y mental, así como una menor satisfacción laboral, en comparación con los docentes que tienen trabajo estable. Sin embargo, es necesario precisar que aquí se trabajó más con tres dimensiones: salud general, salud mental y vitalidad.

Respecto al objetivo específico 1 que es determinar la relación que existe entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica., se ha llegado a establecer que no existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una correlación negativa ($r=-0.152$) con un p valor (0.292) que es mayor al nivel de significancia, lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de somatización, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral. Al respecto, se puede decir en base a

los resultados y teniendo en cuenta el estudio realizado en Ecuador por Rodríguez, Bermello, Pinargote y Durán (2018), donde manifiestan que hay un impacto del estrés, aunque no específicamente laboral, en la salud mental de los docentes universitarios, ya que el estrés, como pueden ser la carga de trabajo y las responsabilidades, tiene impacto en las reacciones psico-psicosomáticas, especialmente referidas a los efectos en la salud (tensión muscular, fatiga, alteraciones cardíacas, trastorno estado de ánimo); que a menos estrés laboral, menos posibilidades de sufrir síntomas somáticos. En la misma dirección está el estudio realizado por Matud, M.P.; Matud, M.J. y García (2002), quienes encontraron que a más presión laboral más síntomas somáticos, por lo que se puede decir también, a menor presión laboral, menos síntomas somáticos.

En relación al objetivo específico 2 que es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se ha determinado que existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una correlación negativa ($r=-0.292$) con un p valor (0.040) que es menor al nivel de significancia, lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de obsesiones y compulsiones, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral. Al respecto, el estudio de Gallego y García (2014), confirma la asociación entre estas dos variables, ya que afirman que una de las posibles causas de los trastornos obsesivos y compulsivos es el estrés (aunque no precisa que sea el estrés laboral), ya que han encontrado en una muestra de docentes de educación inicial, primaria y secundaria de

la ciudad de Valencia-España, la creencia de que los síntomas obsesivos y compulsivos presentados se debe al estrés en un 5%.

Respecto al objetivo específico 3 que es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad interpersonal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se ha determinado que no existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad interpersonal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica., con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una correlación negativa ($r=-0.113$) con un p valor (0.433) que es mayor al nivel de significancia, lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de sensibilidad interpersonal, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral. No se ha encontrado evidencia alguna que permita comparar los resultados de la presente investigación con otra investigación sobre la posible relación entre el estrés laboral y la sensibilidad interpersonal en docentes de educación secundaria, pero se puede deducir que hay una posibilidad de que esto se debería a que no se hizo uso de un instrumento para medir la sensibilidad interpersonal, por ser un síntoma psicopatológico específico.

De la misma manera, sobre el objetivo específico 4 que es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se ha contrastado que no existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una correlación negativa ($r=-0.226$) con un p valor (0.115) que

es mayor al nivel de significancia, lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de depresión, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral.. Los resultados tienen cierta correspondencia con el estudio realizado por Matud, M.P.; Matud, M.J. y García (2002), quienes encontraron una relación entre la presión laboral y depresión grave en una muestra de docentes de educación primaria y secundaria, por lo que se puede decir que probablemente no hubiera encontrado una relación entre la presión laboral y el estrés leve, como se estableció en el presente estudio, ya que los docentes presentaban un nivel bajo de los síntomas de depresión.

Acerca del objetivo específico 5 que es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se ha determinado no existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una correlación negativa ($r=-0.180$) con un p valor (0.211), que es mayor al nivel de significancia, lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de ansiedad, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral. Al respecto, el estudio realizado por Arcia, Leiva y Prado (2016) en una muestra de trabajadores de una fábrica de la ciudad de Managua-Nicaragua, plantean resultados diferentes, ya que ellos encontraron que hay una relación entre el estrés laboral y la ansiedad con un nivel de significancia de 0.05, sin embargo, además precisan que se han encontrado niveles de ansiedad leve (72.7%), similares a los hallados en nuestro estudio (80%)de nivel bajo.

Respecto al objetivo específico 6 que es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se ha determinado que no existe relación entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una correlación negativa ($r=-0.248$) con un p valor (0.083) que es mayor al nivel de significancia, lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de hostilidad, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral.. No se ha encontrado evidencia alguna que permita comparar los resultados de la presente investigación con otra investigación sobre la posible relación entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en docentes de educación secundaria, pero se puede deducir que posiblemente esto se debería a que no se utilizó un instrumento específico para medir los síntomas de hostilidad.

En relación al objetivo específico 7 que es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se determinó que no existe relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una correlación negativa ($r=-0.003$) con un p valor (0.985), lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de ansiedad fóbica, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral.. No se ha encontrado evidencia alguna que permita comparar los resultados de la presente investigación con otra investigación sobre la posible relación entre el estrés laboral y los síntomas de

ansiedad fóbica en docentes de educación secundaria, pero se puede deducir que posiblemente se debería a que no se ha utilizado un instrumento específico para medir los síntomas de ansiedad fóbica.

Respecto al objetivo específico 8 que es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se contrastó que no existe relación entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una correlación negativa ($r=-0.154$) con un p valor (0.286) que es mayor al nivel de significancia, lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de ideación paranoide, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral.. No se ha encontrado evidencia alguna que permita comparar los resultados de la presente investigación con otra investigación sobre la posible relación entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en docentes de educación secundaria, pero se puede deducir que posiblemente esto se debería a que se utilizó un instrumento específico para medir los síntomas de ideación paranoide. Además, es menester señalar que la ideación paranoide casi no se presenta en los docentes que conformaron la muestra de estudio, ya que el 67.31% se ubican en el nivel bajo.

Finalmente, acerca del objetivo específico 9 que es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, se determinó que no existe relación entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, por lo que se ha establecido una

correlación negativa ($r=-0.096$) con un p valor (0.507) que es mayor al nivel de significancia, lo que significa que, ante la baja intensidad o ausencia de los síntomas de psicotismo, probablemente los docentes de educación secundaria tengan más estrés laboral.. Tampoco se halló evidencia alguna para comparar los resultados de la presente investigación con otra investigación sobre la posible relación entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en docentes de educación secundaria, pero se puede deducir que posiblemente esto se debería a que no se hizo uso de un instrumento específico para medir los síntomas de psicotismo. Asimismo, se debe indicar que el psicotismo casi no está presente en los docentes que formaron parte de la muestra de estudio, ya que el 84.62% se ubican en el nivel bajo.

En suma, en razón de que los síntomas de salud: somatizaciones, obsesiones y compulsiones, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide y psicotismo, son entidades nosológicas independientes entre sí, por lo que su estudio debe ser abordado en este sentido, y al haber hecho uso de un instrumento que abarcó todos estos síntomas, los datos obtenidos no permitieron establecer una relación significativa entre estos y el estrés laboral, con excepción de la dimensión de obsesiones y compulsiones; lo que implica que se debería buscar establecer relaciones específicas entre cada una de estas entidades nosológicas y el estrés laboral de manera independiente, asimismo, teniendo en cuenta otras variables como sexo, nivel educativo, etc. En este sentido, probablemente la falta de relación significativa entre ellos se deba al uso del instrumento que por su generalidad y su amplitud no ha permitido obtener información precisa, o haber intentado estudiar la salud mental que es amplia, cuando se debió abordar uno de los síntomas de la salud; en todo caso, como todo producto de un trabajo de investigación es una verdad provisional y que requiere ser realimentada permanentemente, a partir de los resultados de la investigación se puede buscar nuevas hipótesis, que permitan superar las limitaciones de la investigación. En relación a ello, Bunge (2001, p.

21) afirma que “Las nociones acerca de nuestro medio, natural o social, o acerca del yo, no son finales: están todas en movimiento, todas son falibles. Siempre es concebible que pueda surgir una nueva situación, nuevas informaciones o nuevos trabajos teóricos, en que nuestras ideas, por firmemente establecidas que parezcan, resulten inadecuadas en algún sentido”.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que hay una relación negativa pero que no es significativa entre el estrés laboral y la salud mental en el contexto de la pandemia del COVID-19 en docentes de educación secundaria de la localidad de Huancavelica, siendo únicamente los síntomas de obsesiones y compulsiones que representan una relación significativa (0.040) con el estrés laboral.
2. Se logró determinar que no hay una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, aunque se debe precisar que, si bien no es significativa, hay una relación negativa entre ambas (-0.152).
3. Se ha determinado una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, siendo el p valor 0.040, estableciéndose una relación negativa (-0.292).
4. Se determinó que no existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad interpersonal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica., con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, aunque se debe indicar que, si bien no es significativa, hay una relación negativa entre ambas (-0.113).
5. Se ha logrado determinar que no existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05, sin embargo, se debe precisar que, a pesar de no ser significativa hay una relación negativa (-0.226).
6. Se determinó que no existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una

significancia de 0.05; pero es necesario señalar que, a pesar de que no se tiene una relación significativa, se ha establecido una relación negativa entre ambas (-0.180).

7. Se ha determinado que no existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05; sin embargo, se debe precisar que, si bien no es significativa, hay una relación negativa entre ambas (-0.248).
8. Se ha logrado determinar que no hay una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05.
9. Se determinó que no existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05; sin embargo, se debe precisar que, a pesar de no ser significativa hay una relación negativa (-0.154).
10. Se logró determinar que no existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica, con un nivel de confianza del 95% y una significancia de 0.05; pero se debe precisar que, a pesar de no ser significativa hay una relación negativa (-0.096).

RECOMENDACIONES

- ✓ Promover la publicación de los resultados de las investigaciones de pre grado en revistas científicas indizadas, asimismo difundir los resultados de las investigaciones a través de congresos, seminarios u otros, de manera tal que se haga visible para la comunidad académica.
- ✓ Mejorar el uso de los métodos de investigación científica, específicamente las que se aplican en el estudio del estrés laboral y la salud mental de las personas. De la misma manera, se sugiere, a partir de los resultados de este estudio, realizar futuras investigaciones que permitan abordar en toda su amplitud la problemática del estrés laboral y la salud mental que agrupa a entidades nosológicas independientes entre sí.
- ✓ Manejar con cuidado los resultados de la investigación en la mejora de problemas de estrés laboral y salud mental en los docentes de educación básica regular.
- ✓ Utilizar los resultados de la investigación como línea de base para fortalecer las capacidades para hacer frente a la diversidad de situaciones de estrés en los centros de trabajo de los docentes en el actual contexto del COVID-19, a través de talleres y reuniones virtuales.
- ✓ Fortalecer la salud mental de los docentes de todos los niveles educativos mediante programas terapéuticos dirigidos a la prevención y cuidado de la salud mental en los docentes de educación básica regular.
- ✓ Fortalecer las capacidades para hacer frente a la diversidad de situaciones de estrés en los centros de trabajo de los docentes en el actual contexto del COVID-19, a través de talleres y reuniones virtuales.
- ✓ El Ministerio de Educación debe plantear una política específica del cuidado de la salud mental de los docentes de educación básica regular con la participación activa de los profesionales de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso, F. (2014). *Una panorámica de la salud mental de los profesores*. Revista Iberoamericana de Educación. OEI/CAEU. N° 66, pp. 19-30.
<https://rieoei.org/historico/documentos/rie66a01.pdf>
- Ander-Egg. (2013). *Diccionario de psicología*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Fondo Editorial.
- Alamian M. (2005), *El comportamiento organizacional en las organizaciones empresariales*. editorial Wael, Amman, 256.
- Alvites, C.G. (2019). *Estrés docente y factores psicosociales en docentes de América Latina, Norteamérica y Europa*. Fines y representaciones, 7 (3), 141-178.
<https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/393>
- Arcia, D.C.; Leiva, P.F. y Prado M.J. (2016). *Estrés, ansiedad y desempeño laboral en trabajadores de la Empresa Empaques y Productos Plásticos de Nicaragua durante el primer semestre del año 2016*. Tesis monográfica para optar al título de Licenciadas en Psicología. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. <https://repositorio.unan.edu.ni/10378/1/9142.pdf>
- Asociación Americana de Psiquiatría APA. (2014). *DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. (5a ed.). Washington, DC: Panamericana.
- Bastidas de Miguel A.M. (2011). *Psicoterapia aplicada a un caso de terrores nocturnos con ansiedad generalizada provocada por multitud de fobias*. XII Congreso Virtual de Psiquiatría (6conf1550204). Psiquiatria.com. Interpsiquis Feb-Mar 2011.
<http://www.psiquiatria.com/bibliopsiquis/handle/10401/2187?mode=full>

- Bonilla, J.A. (2020). *Las dos caras de la educación en el COVID-19*. CienciAmérica, 9(2), 89-98.
<http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/294/461>
- Bunge, M. (2001) *La ciencia: su Método y su Filosofía*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Siglo XXI Cuarta Edición.
- Cardozo, L., (2016). El estrés en el profesorado. *Reflexiones en psicología*, 15, pp. 75-98. http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n15/n15_a06.pdf
- Centros para el control y la prevención d enfermedades CDC. (2020). *Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)*. Blog. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html>
- Cladellas, R.; Castelló, A. y Parrado, E. (2018). *Satisfacción, salud y estrés laboral del profesorado universitario según su situación contractual*. *Revista de Salud Pública*, 20 (1): pp. 53-59. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v20n1/0124-0064-rsap-20-01-00053.pdf>
- Cuba, R. (2019). *Estrés laboral en docentes de educación secundaria del distrito de Mazamari – Satipo*. Tesis de Maestría en Ciencias de la Educación. Universidad Nacional del Centro del Perú.
http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5365/T010_43702953_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Consuegra, A. (2010). *Diccionario de psicología* / Natalia Consuegra Anaya. Segunda edición. Bogotá: Ecoe Ediciones.

De Pablo, C. (2007). *Estrés y hostigamiento laboral (2ª ed.)*. Jaén: Formación Alcalá.

<https://www.casadellibro.com/libro-estres-y-hostigamiento-laboral/9788496224094/977535>

Derogatis, L. R. & Savitz, K. L. (2000). The SCL-90-R and Brief Symptom Inventory (BSI) in primary care. In M. E. Maruish (Ed.), *Handbook of psychological assessment in primary care setting* (pp. 297-334). Mahwah: Lawrence Erlbaum.

Diario Gestión (2020). *El 76% de empresas afirma que necesita apoyo para gestión de la salud mental de sus trabajadores*. 09 de octubre del 2020.

<https://gestion.pe/economia/management-empleo/el-76-de-empresas-afirma-que-necesita-apoyo-para-la-gestion-de-la-salud-mental-de-sus-trabajadores-nndc-noticia/>

Díaz, M. (2017) *Estrés laboral y desempeño docente en instituciones educativas de primaria del Distrito de Andamarca – Concepción* (Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Educación - Mención: Gestión Educativa). Universidad Nacional del Centro del Perú – Unidad de Posgrado de la Facultad de Educación, Huancayo – Perú. <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5288>

Dirección Regional de Salud DIRESA (2020). *Vigilancia epidemiológica del COVID-19 en el departamento de Huancavelica*. Sala situacional de salud COVID-19

departamento de Huancavelica (2020). https://www.diresahuancavelica.gob.pe/wp_diresa/?page_id=9985

Espinoza, E.S. (2018). *Estrés laboral y depresión en servidores públicos nombrados de la Dirección Regional de Salud Junín-2017*. Tesis de pregrado. Universidad

Privada Los Andes. Escuela Profesional de Psicología.
<http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/761>

Esteban, F., Reyes, S., Charcape, E. (2006). *Baremación del SCL 90-R en 69 internos de EE.PP.* Lima: INPE. Recuperado de <http://bit.ly/2iBZ8Be>

Figuroa, A.R. (2018). *Estrés laboral y desempeño docente en la Institución Educativa N° 7228 "Peruano Canadiense" Villa El Salvador, 2018.* Tesis de posgrado. Universidad César Vallejo. Maestría en Psicología Educativa.
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/20461?locale-attribute=en>

Gallego, M. y García, G. (2014). *Trastorno obsesivo-compulsivo: creencias, conocimientos y estigma en el ámbito docente.* Trabajo final del Master Universitario en Psicopedagogía. Universidad de Valencia.
https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/37334/GallegoCandel_Trabajo.final.M%c3%a1sterPsicopedagog%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gallegos, A. (2019). *Estrés laboral y autoeficacia en el personal administrativo de una universidad privada de Lima, 2019.* Tesis de grado. Universidad Ricardo Palma.
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3132>

García, J.; García, T.E.; Ortiz y Centelles (2014). *Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud.* Rev. Cubana Med. Gen. Integr. vol.30 no.3. Ciudad de La Habana. jul.-set.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300009

Gómez, C. (2009). *El estrés laboral: una realidad actual.* Summa Humanitatis, 3(1).
http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/summa_humanitatis/article/view/2330

- González, Ch. A. (2018). *Estrés laboral en docentes de la primera infancia*. Tesis de pregrado. Corporación Universitaria Minuto de Dios. Bogotá, Colombia.
https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/6388/TPED_GonzalezGonzalezCharleneAndrea_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Guevara, A., Sánchez, C. y Parra, L. (2014). *Estrés laboral y salud mental*. Revista Colombiana de Salud Ocupacional, 4(4).
https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4963
- Hernández-Nieto, R. A. (2002), *Contributions to Statistical Analysis*. Mérida, Venezuela: Universidad de Los Andes.
- Hernández, L. (2005). *Estrés laboral*. Veracruz.
<http://cdigital.uv.mx/bitstream/LeydiHernandezLazaro.pdf>
- Hernández, R. y Mendoza, C.P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Primera edición. México D.F.: Edit. Mac Graw Hill.
- Huarcaya, J. (2020). *Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19*. Revista peruana de medicina experimental y salud pública, vol. 37 (2).
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419>
- Instituto Nacional de Salud Mental (2020). *Documento técnico: Plan de salud mental en el contexto COVID-19 – Perú 2020-2021*.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/811138/Plan_de_Salud_mental_DF
- Lara, C.M. (2018). *Relación entre síntomas de salud mental, procrastinación académica y rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la*

Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica. Tesis de posgrado. Universidad Nacional de Huancavelica.

<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2380/TESIS-FED-2018-LARA%20TORRESpdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Lara, C.; Espinoza, I.; Cárdenas, M. y Cavazos, J. (2005). *Confiabilidad y validez de la SCL-90 en la evaluación de psicopatología en mujeres*. Salud Mental, vol. 28 N° 03, México may./jun. Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252005000300042

Lara, J.E. y Pando M. (2014). *El Mobbing y los Síntomas de Estrés en Docentes Universitarios del Sector Público*. Ciencia & Trabajo | año 16 | número 49 | enero / abril, 43/48. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492014000100008

Lazcano M. (2017). *Nivel de Impacto de la sensitivid interpresonal en pacientes mal adherentes al tratamiento de la terapia antirretroviral de gran actividad de VHI en el hospital Enrique Garcés*. <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/7469/1/UDLA-EC-TPC-2017-14.pdf>.

Lee, Y. (1989). *A study of the emotional characteristics of temporomandibular disorder patients using SCL-90-R*. 3:25-34. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2606992/>

Lemos, M.A.; Henao, M. y López, D.C. (2018). *Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares*. Archivos de medicina. Vol. 14 No. 2:3. <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/estrecutes-y-salud->

mental-en-estudiantes-de-medicina-relacioacuten-con-afrontamiento-y-
actividades-extracurriculares.pdf

López, P. y Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*.
Universidad Autónoma de Barcelona.
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf

Lozano, A. (2020). *Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China*. *Revista Neuropsiquiatría*, vol. 83, núm. 1. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372062853003>

Macaya, X.C.; Pihan, R. y Vicente, B. (2018). *Evolución del constructo de Salud mental desde lo multidisciplinario*. *Revista Humanidades Médicas* 2018;18 (2); pp. 215-232. Centro de Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud. <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v18n2/1727-8120-hmc-18-02-338.pdf>

Matud, M.P.; Matud, M.J. y García, M.A. (2002). *Estrés laboral y salud en el profesorado: un análisis diferencial en función del género y del tipo de enseñanza*. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, vol. 2, núm. 3, febrero-marzo, pp. 451- 465. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33720305>

Mebarak, M.; De Castro, A.; Salamanca, M.P. y Quintero, M.F. (2009). *Salud mental: un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud*. *Psicología desde el Caribe*. 0123-417X N° 23, enero-julio 2009. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/n23/n23a06.pdf>

Micin, S. y Bagladi, V. (2011). *Salud Mental en Estudiantes Universitarios: Incidencia de Psicopatología y Antecedentes de Conducta Suicida en Población que Acude a un Servicio de Salud Estudiantil*. *Terapia Psicológica* 2011, Vol. 29, N° 1, 53-64.

Sociedad Chilena de Psicología Clínica.

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082011000100006

Ministerio de Educación MINEDU. (2019). *Estadística de la Calidad Educativa*. Servicios educativos. <http://escale.minedu.gob.pe/padron-de-iiie>

Ministerio de Salud MINSA (2020). *Guía Técnica de la Salud Mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>

Ministerio de Salud MINSA (2020). *Nacional: total de casos positivos por departamento*. Sala situacional del Ministerio de Salud. https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

Naciones Unidas (2020). *Informe de políticas: La COVID-19 y la necesidad de actuar en relación con la salud mental*. https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf

Organización Internacional del Trabajo OIT (2020). *El teletrabajo durante la pandemia de COVID-19 y después de ella*. Guía práctica. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---travail/documents/publication/wcms_758007.pdf

Organización Mundial de la Salud OMS. (2004). *Promoción de la Salud Mental: conceptos, evidencia emergente, práctica*. Informe compendiado. https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf

- Oros, L., Rubilar, N. y Chemisquy, S.N. (2020). *Estresores docentes en tiempos de pandemia: Un instrumento para su exploración*.
https://www.researchgate.net/publication/343696634_Estresores_docentes_en_tiempos_de_pandemia_Un_instrumento_para_su_exploracion_Teachers'_stressors_in_tiempos_of_pandemic_an_instrument_for_their_exploration/citation/download
- Ortiz, C. (2020). *Estrés laboral en tiempos de pandemia*. Universidad Nacional de Costa Rica (UNA). <https://www.unacomunica.una.ac.cr/index.php/mayo-2020/2970-estres-laboral-en-tiempos-de-pandemia>
- Pérez, D.; García, J.; García, T.E.; Ortiz, D. y Centelles, M. (2014). *Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud*. Revista Cubana de Medicina General Integral. 30(3):354-363. <http://scielo.sld.cu> 354.
- Posada, E. J. (2011). *La relación trabajo- estrés laboral en los colombianos*. Rev. CES Salud Pública 2011; 2(1): 66-73.
https://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/1449/913
- Quiroz I. (2017). *Estandarización del cuestionario SCL 90-r en adolescentes de educación básica regular de dos distritos de Lima-Sur*.
<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/432/1/KELY%20QUIROZ%20IMAN.pdf>
- Restrepo, O, Jaramillo E, Juan C. (2012). *Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública*. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 30(2): 202-211.
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n2/v30n2a09.pdf>

- Ribot, V.C., Chang, N, González, A.L. (2020). *Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población*. Rev habancienc méd [Internet]. [citado]; 19 (Supl.): e3307. <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3307>
- Rivera, P.T. (2009). *Los niveles de estrés y su influencia en la gestión pedagógica de los docentes del nivel secundaria de la Institución Educativa “Daniel Becerra Ocampo” de Ilo durante el periodo 2006-2007*. Tesis de Maestría. Lima. Universidad Nacional Enrique Guzmán y Valle-La Cantuta.
- Rodríguez, A.; Toro, J. y Martínez, A. (2009). *El Trastorno Obsesivo-Compulsivo: Escuchando las voces ocultas*. Revista Puertorriqueña de Psicología, vol. 20, pp. 7-32 Asociación de Psicología de Puerto Rico San Juan, Puerto Rico. <https://www.redalyc.org/pdf/2332/233216361001.pdf>
- Rodríguez, L.A.; Bermello, I.D.; Pinargote, E.I. y Durán, U.C. (2018). *El estrés y su impacto en la salud mental de los docentes universitarios*. Revista Caribeña de Ciencias Sociales, marzo. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/03/estres-docentes-universitarios.html>
- Rojas, C.; De Lima, M.A.; Eblen, A. y Trellez, P. (2019). *Salud y Enfermedad Mental. Del Corpus Hippocraticum a una aproximación termodinámica*. Revista de Neuropsiquiatría. 82(4):274-284. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v82n4/a06v82n4.pdf>
- Saldaña, A.J. y Sánchez, D.A. (2019). *Estrés laboral y clima organizacional en colaboradores de entidades públicas pertenecientes a la generación millennial, Tarapoto 2018*. Tesis de pre grado. Universidad Peruana Unión. Escuela Profesional de Psicología. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1751>

Sánchez, A.M. (2018). *Síntomas psicopatológicos en estudiantes de una facultad de Psicología de Lima*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología con mención en Psicología Clínica. <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2144/SANCHEZ%20TAFUR%20AYRTON%20MANUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez, O.R. y Ledesma, R.D. (2009). *Análisis Psicométrico del Inventario de Síntomas Revisado (SCL-90-R) en Población Clínica*. Revista Argentina de Clínica Psicológica, vol. XVIII, núm. 3, noviembre, pp. 265-274. Fundación Aiglé. Buenos Aires, Argentina. <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921775007.pdf>

Sánchez, H. y Reyes, C. (2006) *Metodología y diseños de investigación científica*. Lima: Edit. Mantaro.

Ministerio de Salud - Servicio Público de Orientación y Consejería Telefónica Infosalud (2020). *Principales preocupaciones de las personas*. Aplicativo.

Spielberg, D. y Vagg, P.R. (2010). *Manual: Cuestionario de estrés laboral*. TEA ediciones S.A. <http://web.teaediciones.com/JSS.-CUESTIONARIO-DE-ESTRES-LABORAL.aspx>

Socorro, N. (2016). *Factores que influyen en el estrés de los docentes del nivel de educación secundaria del colegio San José de Monterrico*. Tesis de Maestría en Educación con Mención en Teorías y Gestión Educativa. Universidad de Piura. Facultad de Ciencias de la Educación. Piura, Perú. https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2497/MAE_EDUC_302.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Supo, J. (2012). *Seminarios de investigación científica: metodología de investigación científica para ciencias de la salud*. https://kupdf.net/download/investigacion-cientifica-jos-eacute-sup0-pdf_58f42a6adc0d60c24cda983e_pdf
- Ticona, S.B.; Paucar, G. y Llerena, G. (2010). *Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería –UNSA Arequipa. 2006*. Revista electrónica de Enfermería, 19, junio. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/docencia1.pdf>
- Vela, M.F.; Sánchez, J.L.; Neila, M.J.; Ragone, F.A.; Quiero, A.C.; Meza, M.; Lucero; Rossi, D, Maschi, C. y Belamate, C. (2020). *Relajación percibida y su rol como factor protector frente a la ansiedad fóbica durante el transcurso del aislamiento social, preventivo y obligatorio por COVID-19 en el Gran Mendoza*. Universidad de Congreso. Facultad de Ciencias de la Salud. Licenciatura en Psicología, Mendoza-Argentina. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.82>
- Zúñiga, S. y Pizarro, V. (2018). *Estrés Laboral en Docentes de un Colegio Público Regional Chileno*. Universidad Católica del Norte, Escuela de Ciencias Empresariales, Larrondo 1281, Coquimbo-Chile. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/infotec/v29n1/0718-0764-infotec-29-01-00171.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES DE ESTUDIO	METODOLOGÍA
Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica - 2020	<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de Secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad personal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en los docentes de Secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad personal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia</p>	<p>Hipótesis general: Existe una relación positiva entre estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de Secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Hipótesis específica 1</p> <p>Hipótesis Ha Existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho No existe una relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de somatización en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específica 2</p> <p>Hipótesis Ha Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Estrés Laboral</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presión laboral - Falta de apoyo de la organización - Factores organizacionales - Falta de realización personal <p>Variable 2:</p> <p>Salud Mental</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Somatización - Obsesiones y Compulsiones - Sensibilidad Interpersonal - Depresión - Ansiedad - Hostilidad - Fobia - Ideación paranoide - Psicoticismo 	<p>Tipo de investigación Investigación sustantiva-descriptiva (Sánchez y Reyes, 2017)</p> <p>Nivel de investigación Investigación relacional (Supo,2012)</p> <p>Diseño de investigación Diseño descriptivo correlacional (Sánchez y Reyes, 2017)</p> <p>Población 196 docentes de Educación Secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Muestra 50 docentes de Educación Secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Técnica de muestreo Muestreo no probabilístico</p>

	<p>la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica?</p>	<p>COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de hostilidad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p>	<p>obsesiones y compulsiones en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específica 3</p> <p>Hipótesis Ha</p> <p>Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad personal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho</p> <p>No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de sensibilidad personal en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específica 4</p> <p>Hipótesis Ha</p> <p>Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho</p> <p>No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específica 5</p> <p>Hipótesis Ha</p> <p>Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en</p>	<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de Estrés Laboral JSS Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis</p>
--	--	--	--	--

			<p>docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho</p> <p>No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específica 6</p> <p>Hipótesis Ha</p> <p>Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho</p> <p>No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de depresión en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específica 7</p> <p>Hipótesis Ha</p> <p>Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho</p> <p>No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ansiedad fóbica en el contexto de la pandemia COVID-19 en</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específica 8</p> <p>Hipótesis Ha</p> <p>Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho</p> <p>No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de ideación paranoide en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis específica 9</p> <p>Hipótesis Ha</p> <p>Existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p> <p>Hipótesis Ho</p> <p>No existe relación significativa entre el estrés laboral y los síntomas de psicotismo en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de secundaria de la localidad de Huancavelica.</p>		
--	--	--	--	--	--

Anexo 02: Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍTEMS	NATURALEZA DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
ESTRÉS LABORAL	Conjunto de reacciones emocionales, fisiológicas, cognitivas y del comportamiento frente a algunos aspectos adversos o dañinos que se presentan en el centro de trabajo; se caracterizan por tener altos niveles de excitación y angustia, y con un habitual sentimiento de que no se puede hacer nada frente a esta situación (De Pablo, 2007).	Es una variable de medida de carácter nominal que consiste en la aplicación del <i>Cuestionario de Estrés Laboral JSS</i> a una muestra de docentes de educación secundaria, utilizando una escala compuesta por 30 ítems.	Presión laboral	2-4-5-9-11-20-23-24-25-27	Ordinal	Alta Moderada Baja
			Falta de apoyo social	1-7-12-13-14-15-16-18-21-22-26-30		
			Factores organizacionales	6-10-17-28-29		
			Falta de realización personal	3-8-19		
SALUD MENTAL	La salud mental se define como un proceso biológico que tiene que ver con el cerebro y la ausencia de enfermedad como criterio de normalidad (Restrepo, Jaramillo y Juan, 2012).	Es una variable de medida intervalar que consiste en la aplicación del <i>Inventario de síntomas SCL-90-R</i> (Quiroz, 2017) a una muestra de docentes de educación secundaria, utilizando una escala de Likert, cuyos puntajes van de 0 a 4. El instrumento consta de 90 ítems que van a permitir medir la ausencia o presencia de síntomas psicopatológicos como un cuadro de salud mental.	Somatización	1, 4, 12, 27, 40, 42, 48, 49, 52, 53, 56 y 58	Intervalar	Nada Muy Poco Poco Bastante Mucho
			Obsesiones y Compulsiones	3, 9, 10, 28, 38, 45, 46, 51, 55 y 65		
			Sensibilidad Interpersonal	6, 21, 34, 36, 37, 41, 61, 69 y 73		
			Depresión	5, 14, 15, 20, 22, 26, 29, 30, 31, 32, 54, 71 y 79		
			Ansiedad	2, 17, 23, 33, 39, 57, 72, 78, 80 y 86		
			Hostilidad	11, 24, 63, 67, 74 y 81		
			Fobia	13, 25, 47, 50, 70, 75 y 82		
			Ideación paranoide	8, 18, 43, 68, 76 y 83		
			Psicoticismo	7, 16, 35, 62, 77, 84, 85, 87, 88 y 90		

Anexo 03: Matriz de Operacionalización de Instrumentos

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMES	ESCALA VALORATIVA	INSTRUMENTO
Estrés laboral	Presión laboral	2) Tengo que realizar trabajos de la empresa en mi tiempo libre o fuera de la oficina 4) Me asignan tareas nuevas muy a menudo 5) Tengo compañeros de trabajo que no cumplen con sus funciones 9) Tengo que realizar tareas que no son usuales en mí 11) Cada vez me asignan más responsabilidades 20) Tengo compañeros poco motivados 23) Me interrumpen con frecuencia (compañeros, supervisores) 24) Cambio frecuente funciones de mi puesto con mucha exigencia 25) Mis superiores me cargan con muchos documentos 27) Insuficiente tiempo para recesos y almuerzo	Bajo Medio Alto	Cuestionario de Estrés Laboral JSS
	Falta de apoyo social	6) No cuento con el apoyo de mi jefe 10) La calidad de los equipos es pobre o inadecuada 17) En mi centro de trabajo existen insultos entre colegas 28) Tengo con frecuencia que cubrir el trabajo de otro empleado 29) Compañeros de trabajo poco motivados con el trabajo de la institución		
	Factores organizacionales	1) Me asignan tareas con las que estoy en desacuerdo 7) Hay mal manejo en situaciones de problemáticas 12) Tengo periodos de inactividad 13) Confronto dificultades con los jefes 14) Experimento actitudes negativas hacia la empresa 15) El personal es insuficiente para cumplir con las tareas 16) Ante situaciones críticas se toman decisiones sin analizarlas con detenimiento 18) Falta de participación de los trabajadores en la toma de decisiones para establecer políticas 21) Supervisión inadecuada o insuficiente 22) Existe ruido excesivo en mi puesto de trabajo 26) Metas de cumplimiento excesivas		

		30) Conflictos entre departamentos o áreas		
	Falta de realización personal	3) Me faltan oportunidades para desarrollarme profesionalmente 8) Tengo falta de reconocimiento por el buen trabajo realizada 19) Considero que mi remuneración es insuficiente o no cumple mis metas		
Salud mental	Somatización	1) Dolores de cabeza 4) Sensación de desmayo o mareo 12) Dolores en el corazón o en el pecho 27) Dolores en la parte baja de la espalda 40) Nauseas o malestar en el estomago 42) Dolores musculares 48) Dificultad para respirar 49) Sentir calor o frio de repente 52) Entumecimiento u hormigueo en alguna parte del cuerpo 53) Sentir un nudo en la garganta 56) Sentirse débil en alguna parte del cuerpo 58) Pesadez en los brazos o las piernas		
	Obsesiones y Compulsiones	3) Pensamientos, palabras o ideas no deseadas que no se le van de su mente 9) Dificultad para recordar las cosas 10) Preocupaciones acerca del desaseo, el descuido o la desorganización 28) Sentirse incapaz de lograr cosas 38) Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien 45) Tener que comprobar una y otra vez lo que hace 46) Encontrar difícil el tomar decisiones 51) Que se le quede la mente en blanco 55) Tener dificultad para concentrarse 65) Tener que repetir las mismas acciones tales como tocar, contar, lavar, etc.	Nada Muy Poco Poco Bastante Mucho	Lista de Chequeo de 90 Síntomas Revisada SCL-90-R
	Sensibilidad Interpersonal	6) Critica a los demás 21) Se siente incómodo con el otro sexo 34) Ser demasiado sensible o sentirse herido con facilidad 36) La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso 37) La impresión de que la gente es poco amistosa o que usted no les gusta 41) Sentirse inferior a los demás 61) Sentirse incomodo cuando la gente le mira o habla acerca de usted 69) Sentirse muy cohibido entre otras personas 73) Sentirse incomodo comiendo o bebiendo en publico		

Depresión	5) Perdida del deseo o del placer sexual 14) Sentirse bajo de energías o decaído 15) Pensamientos o ideas de acabar con su vida 20) Llorar por cualquier cosa 22) La sensación de estar atrapado o como encerrado 26) Culparse a sí mismo de lo que pasa 29) Sentirse solo 30) Sentirse triste 31) Preocuparse demasiado por las cosas 32) No sentir interés por las cosas 54) Sentirse desesperado con respecto al futuro 71) Sentir que todo requiere un gran esfuerzo 79) La sensación de ser inútil o de no valer nada		
Ansiedad	2) Nerviosismo o agitación interior 17) Temblores 23) Tener miedo de repente sin razón 33) Sentirse temeroso 39) Que el corazón le palpita o le vaya muy deprisa 57) Sentirse tenso o agitado 72) Ataques de terror o pánico 78) Sentirse tan inquieto que no puede ni estar sentado tranquilo 80) Pensamientos de que va a pasar algo malo 86) Tener imágenes y pensamientos que me dan miedo		
Hostilidad	11) Sentirse fácilmente irritado o enfadado 63) Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien 67) Tener fuertes deseos de romper algo 74) Tener discusiones frecuentes 81) Tener deseos de gritar o de tirar cosas		
Fobia	13) Sentir miedo de los espacios abiertos o de la calle 25) Miedo a salir de casa solo 47) Sentir temor a viajar en coches, autobuses, metro, trenes, etc. 50) Tener que evitar ciertas cosas, lugares o actividades por que le dan miedo 70) Sentirse muy incómodo entre mucha gente, p.ej. en el cine, en las tiendas 75) Sentirse nervioso cuando se encuentra solo 82) Tener miedo de desmayarse en público		
Ideación paranoide	8) La impresión de que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás		

		<p>18) La idea de que no se puede confiar de la mayoría de las personas</p> <p>43) Sensación de que otras personas le miran o hablan de usted</p> <p>68) Tener ideas o creencias que los demás no comparten</p> <p>76) Sentir que los demás no lo valoran como merece</p> <p>83) Sentir que se aprovechan de usted si los deja</p>		
	Psicoticismo	<p>7) La idea de que otra persona puede controlar sus pensamientos</p> <p>16) Oír voces que otras personas no oyen</p> <p>35) La impresión de que los demás se dan cuenta de sus pensamientos</p> <p>62) Tener pensamientos que no son suyos</p> <p>77) Sentirse solo, aunque este con más gente</p> <p>84) Tener pensamientos o imágenes estremecedoras que le dan miedo</p> <p>85) Sentir que debo ser castigado por mis pecados</p> <p>87) La idea de que algo anda mal en su cuerpo</p> <p>88) No sentirse cercano o íntimo con nadie</p> <p>90) La idea de que algo anda mal en su mente</p>		

Anexo 4: Instrumentos de Investigación

CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL JSS

Por favor, lea el ejemplo de la parte A (cantidad de estrés) y siga las instrucciones para puntuar esta situación. Luego complete el ejemplo de la parte B (frecuencia de acontecimiento)

EJEMPLO –PARTE A (CANTIDAD DE ESTRÉS)

Si la situación del ejemplo es más estresante que la asignación de tareas desagradables marque un número proporcionalmente mayor que 5. Si este acontecimiento es menos estresante que la asignación de tareas desagradables marque un número proporcionalmente menor que 5. Si la situación le produce un nivel similar de estrés que la asignación de tareas desagradables, marque el número 5.

Ejemplo A Trabajar en una tarea repetitiva

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

JSS Inventario de Estrés Laboral Parte A. Instrucciones

En las situaciones relacionadas con su trabajo que le produzcan aproximadamente la misma cantidad de estrés que la asignación de datos desagradables señale con un círculo el 5. En aquellas situaciones que usted sienta que son más estresantes que el estándar, marque con un círculo el 5. Si se siente que un evento es menos estresante que el estándar con un círculo un número proporcionalmente que 5

N°	Situaciones estresantes relacionadas con el trabajo	Baja	Moderada								Alta
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	Me asignan tareas con las que estoy en desacuerdo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
2	Tengo que realizar trabajos de la empresa en mi tiempo libre o fuera de la oficina.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	2
3	Me faltan oportunidades para desarrollarme profesionalmente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	3
4	Me asignan tareas nuevas muy a menudo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	4
5	Tengo compañeros de trabajo que no cumplen con sus funciones	1	2	3	4	5	6	7	8	9	5
6	No cuento con el apoyo de mi jefe	1	2	3	4	5	6	7	8	9	6
7	Hay mal manejo en situaciones de problemáticas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	7
8	Tengo falta de reconocimiento por el buen trabajo realizada	1	2	3	4	5	6	7	8	9	8
9	Tengo que realizar tareas que no son usuales en mi.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	9
10	La calidad de los equipos es pobre o inadecuada	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	Cada vez me asignan mas responsabilidades	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11
12	Tengo periodos de inactividad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12
13	Confronto dificultades con los jefes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	13
14	Experimento actitudes negativas hacia la empresa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	14

15	El personal es insuficiente para cumplir con las tareas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	15
16	Ante situaciones críticas se toman decisiones sin analizarlas con detenimiento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	16
17	En mi centro de trabajo existen insultos entre colegas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	17
18	Falta de participación de los trabajadores en la toma de decisiones para establecer políticas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	18
19	Considero que mi remuneración es insuficiente o no cumple mis metas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	19
20	Tengo compañeros poco motivados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	20
21	Supervisión inadecuada o insuficiente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	21
22	Existe ruido excesivo en mi puesto de trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	22
23	Me interrumpen con frecuencia (compañeros, supervisores)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	23
24	Cambio frecuente funciones de mi puesto con mucha exigencia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	24
25	Mis superiores me cargan con muchos documentos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	25
26	Metas de cumplimiento excesivas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	26
27	Insuficiente tiempo para recesos y almuerzo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	27
28	Tengo con frecuencia que cubrir el trabajo de otro empleado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	28
29	Compañeros de trabajo poco motivados con el trabajo de la institución	1	2	3	4	5	6	7	8	9	29
30	Conflictos entre departamentos o áreas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	30

PARTE B
(FRECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS)

EJEMPLO

Indique el número aproximado de días durante los últimos 6 meses en los cuales usted personalmente ha experimentado esa situación. Por ejemplo, si ha experimentado el acontecimiento descrito 4 días en los últimos 6 meses marque el 4, si no ha experimentado ningún día en los últimos 6 meses marque el círculo. Si ha experimentado la situación en 9 o más días de los últimos 6 meses, marque el 9+

Ejemplo – PARTE B Trabajar en una tarea repetitiva

1	2	3	4	5	6	7	8	9+
---	---	---	---	---	---	---	---	----

Si comete un error o cambia en cualquier enunciado, NO BORRE, Tache con una cruz la respuesta incorrecta y luego marque con un círculo la correcta.

A CONTINUACIÓN, lea las instrucciones de la parte B y puntúe las situaciones 31 y 60

N°	Situaciones estresantes relacionadas con el trabajo	Número de días durante los últimos 6 meses en los cuales ha experimentado esa situación										
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	
31	Me asignan tareas con las que estoy en desacuerdo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	31
32	Tengo que realizar trabajos de la empresa en mi tiempo libre o fuera de la oficina.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	32
32	Me faltan oportunidades para desarrollarme profesionalmente	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	32
34	Me asignan tareas nuevas muy a menudo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	34
35	Tengo compañeros de trabajo que no cumplen con sus funciones	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	35
36	No cuento con el apoyo de mi jefe	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	36
37	Hay mal manejo en situaciones de problemáticas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	37
38	Tengo falta de reconocimiento por el buen trabajo realizada	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	38
39	Tengo que realizar tareas que no son usuales en mi	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	39
40	La calidad de los equipos es pobre o inadecuada	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	40
41	Cada vez me asignan más responsabilidades	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	41
42	Tengo periodos de inactividad	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	42
43	Confronto dificultades con los jefes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	43
44	Experimento actitudes negativas hacia la empresa	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	44
45	El personal es insuficiente para cumplir con las tareas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	45

46	Ante situaciones críticas se toman decisiones sin analizarlas con detenimiento	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	46
47	En mi centro de trabajo existen insultos entre colegas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	47
48	Falta de participación de los trabajadores en la toma de decisiones para establecer políticas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	48
49	Considero que mi remuneración es insuficiente o no cumple mis metas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	49
50	Tengo compañeros poco motivados	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	50
51	Supervisión inadecuada o insuficiente	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	51
52	Existe ruido excesivo en mi puesto de trabajo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	52
53	Me interrumpen con frecuencia (compañeros, supervisores)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	53
54	Cambio frecuente funciones de mi puesto con mucha exigencia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	54
55	Mis superiores me cargan con muchos documentos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	55
56	Metas de cumplimiento excesivas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	56
57	Insuficiente tiempo para descansos y almuerzo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	57
58	Tengo con frecuencia que cubrir el trabajo de otro empleado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	58
59	Compañeros de trabajo poco motivados con el trabajo de la institución	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	59
60	Conflictos entre departamentos o áreas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+	60

INVENTARIO DE SÍNTOMAS SCL-90-R DE L. DEROGATIS

INSTRUCCIONES:

A continuación, le presentamos una lista de problemas que tiene la gente. Lea cada uno de ellos y marque su respuesta con una cruz en la casilla correspondiente, pensando en cómo se sintió, en qué medida ese problema le ha preocupado o molestado durante la última semana (7 días).

Tiene cinco (5) posibilidades de respuesta:

NADA - MUY POCO - POCO – BASTANTE – MUCHO.



N°	ITEMS	NADA	MUY POCO	POCO	BASTANTE	MUCHO
1	Dolores de cabeza					
2	Nerviosismo o agitación interior					
3	Pensamientos, palabras o ideas no deseadas que no se le van de su mente					
4	Sensación de desmayo o mareo					
5	Pérdida del deseo o del placer sexual					
6	Critica a los demás					
7	La idea de que otra persona puede controlar sus pensamientos					
8	La impresión de que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás					
9	Dificultad para recordar las cosas					
10	Preocupaciones acerca del desaseo, el descuido o la desorganización					
11	Sentirse fácilmente irritado o enfadado					
12	Dolores en el corazón o en el pecho					
13	Sentir miedo de los espacios abiertos o de la calle					
14	Sentirse bajo de energías o decaído					
15	Pensamientos o ideas de acabar con su vida					
16	Oír voces que otras personas no oyen					
17	Temblores					
18	La idea de que no se puede confiar de la mayoría de las personas					
19	Falta de apetito					
20	Llora por cualquier cosa					
21	Se siente incomodo con el otro sexo					
22	La sensación de estar atrapado o como encerrado					
23	Tener miedo de repente sin razón					
24	Arrebatos de colera o ataques de furia que no logra controlar					
25	Miedo a salir de casa solo					
26	Culparse a si mismo de lo que pasa					
27	Dolores en la parte baja de la espalda					
28	Sentirse incapaz de lograr cosas					
29	Sentirse solo					
30	Sentirse triste					
31	Preocuparse demasiado por las cosas					
32	No sentir interés por las cosas					
33	Sentirse temeroso					
34	Ser demasiado sensible o sentirse herido con facilidad					
35	La impresión de que los demás se dan cuenta de sus pensamientos					
36	La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso					
37	La impresión de que la gente es poco amistosa o que usted no les gusta					

38	Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien					
39	Que el corazón le palpita o le vaya muy deprisa					
40	Nauseas o malestar en el estomago					
41	Sentirse inferior a los demas					
42	Dolores musculares					
43	Sensación de que otras personas le miran o hablan de usted					
44	Dificultad para conciliar el sueño					
45	Tener que comprobar una y otra vez lo que hace					
46	Encontrar difícil el tomar decisiones					
47	Sentir temor a viajar en coches, autobuses, metro, trenes, etc.					
48	Dificultad para respirar					
49	Sentir calor o frio de repente					
50	Tener que evitar ciertas cosas, lugares o actividades por que le dan miedo					
51	Que se le quede la mente en blanco					
52	Entumecimiento u hormigueo en alguna parte del cuerpo					
53	Sentir un nudo en la garganta					
54	Sentirse desesperado con respecto al futuro					
55	Tener dificultad para concentrarse					
56	Sentirse débil en alguna parte del cuerpo					
57	Sentirse tenso o agitado					
58	Pesadez en los brazos o las piernas					
59	Pensamientos sobre la muerte o el hecho de morir					
60	El comer demasiado					
61	Sentirse incomodo cuando la gente le mira o habla acerca de usted					
62	Tener pensamientos que no son suyos					
63	Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien					
64	Despertarse de madrugada					
65	Tener que repetir las mismas acciones tales como tocar, contar, lavar, etc.					
66	Sueño inquieto o desvelarse facilmente					
67	Tener fuertes deseos de romper algo					
68	Tener ideas o creencias que los demas no comparten					
69	Sentirse muy cohibido entre otras personas					
70	Sentirse muy incomodo entre mucha gente, p.ej. en el cine, en las tiendas					
71	Sentir que todo requiere un gran esfuerzo					
72	Ataques de terror o panico					
73	Sentirse incomodo comiendo o bebiendo en publico					
74	Tener discusiones frecuentes					
75	Sentirse nervioso cuando se encuentra solo					
76	Sentir que los demas no lo valoran como merece					
77	Sentirse solo aunque este con más gente					
78	Sentirse tan inquieto que no puede ni estar sentado tranquilo					
79	La sensación de ser inutil o de no valer nada					
80	Pensamientos de que va a pasar algo malo					
81	Tener deseos de gritar o de tirar cosas					
82	Tener miedo de desmayarse en publico					
83	Sentir que se aprovechan de usted si los deja					
84	Tener pensamientos o imágenes estremecedoras que le dan miedo					
85	Sentir que debo ser castigado/a por mis pecados.					
86	Tener imágenes y pensamientos que me dan miedo					
87	La idea de que algo anda mal en su cuerpo					
88	No sentirse cercano o intimo con nadie					
89	Sentimientos de culpabilidad					
90	La idea de que algo anda mal en su mente					

Anexo 5: Validación de Instrumentos

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL JSS									
Ítem	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Sum	Pjte/v	Coef	Probabili	COEF.	
				ptje de	alor	validez			
				SX1	Mx	CVC1	Pe	CONTENI	DO
1	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
2	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
3	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
4	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
5	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
6	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
7	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
8	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
9	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
10	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
11	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
12	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
13	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
14	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
15	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
16	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
17	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
18	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
19	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
20	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
21	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
22	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
23	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
24	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
25	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
26	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
27	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
28	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
29	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
30	4	4	4	12	3	1	0.037	0.963	
TOTAL									0.963

Escala para interpretar el CVC	
CVC < 0,40	Inaceptable
0,40 =< CVC < 0,60	Muy baja
0,60 =< CVC < 0,70	Baja
0,70 =< CVC < 0,80	Moderadamente Baja
0,80 =< CVC < 0,90	Buena
0,90 =< CVC <=1	Excelente

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INVENTARIO DE SI

Ítem	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Sum	Pjte/v	Coef	Probabili	COEF. VAL. CONTENIDO
				ptje de jueces	alor máximo	validez de contenido	dad de error	
				SX1	Mx	CVC1	Pe	CVC2
1	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
2	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
3	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
4	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
5	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
6	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
7	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
8	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
9	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
10	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
11	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
12	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
13	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
14	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
15	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
16	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
17	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
18	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
19	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
20	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
21	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
22	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
23	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
24	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
25	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
26	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
27	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
28	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
29	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
30	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
31	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
32	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
33	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
34	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
35	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
36	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
37	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
38	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
39	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
40	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
41	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
42	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
43	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
44	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290
45	4	4	4	12	3	1	0.037	0.96290

46	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
47	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
48	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
49	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
50	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
51	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
52	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
53	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
54	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
55	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
56	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
57	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
58	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
59	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
60	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
61	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
62	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
63	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
64	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
65	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
66	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
67	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
68	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
69	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
70	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
71	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
72	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
73	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
74	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
75	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
76	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
77	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
78	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
79	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
80	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
81	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
82	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
83	4	4	0	8	2	0.667	0.037	0.6296296
84	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
85	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
86	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
87	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
88	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
89	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
90	4	4	4	12	3	1	0.037	0.962963
TOTAL								0.959

Escala para interpretar el CVc

CVc < 0.40	Inaceptable
0,40 =< CVc < 0,60	Muy baja
0,60 =< CVc < 0,70	Baja
0,70 =< CVc < 0,80	Moderadamente Baja
0,80 =< CVc < 0,90	Buena
0,90 =< CVc <=1	Excelente

JUICIO DE EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADA A LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan. Las categorías a evaluar son: Suficiencia, Relevancia, Coherencia y Claridad en la redacción de los ítems. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO 1: Cuestionario de Estrés Laboral JSS

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES /SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presión laboral	2) Tengo que realizar trabajos de la empresa en mi tiempo libre o fuera de la oficina	X		X		X		X		
	4) Me asignan tareas nuevas muy a menudo	X		X		X		X		
	5) Tengo compañeros de trabajo que no cumplen con sus funciones	X		X		X		X		
	9) Tengo que realizar tareas que no son usuales en mí	X		X		X		X		
	11) Cada vez me asignan más responsabilidades	X		X		X		X		
	20) Tengo compañeros poco motivados	X		X		X		X		
	23) Me interrumpen con frecuencia (compañeros, supervisores)	X		X		X		X		
	24) Cambio frecuente funciones de mi puesto con mucha exigencia	X		X		X		X		
	25) Mis superiores me cargan con muchos documentos	X		X		X		X		
27) Insuficiente tiempo para recesos y almuerzo	X		X		X		X			
Falta de apoyo social	6) No cuento con el apoyo de mi director	X		X		X		X		
	10) La calidad de los equipos es pobre o inadecuado	X		X		X		X		
	17) En mi centro de trabajo existen insultos entre colegas	X		X		X		X		
	28) Tengo con frecuencia que cubrir el trabajo de otro empleado	X		X		X		X		
	29) Compañeros de trabajo poco motivados con el trabajo de la institución	X		X		X		X		
Factores organizacionales	1) Me asignan tareas con las que estoy en desacuerdo	X		X		X		X		
	7) Hay mal manejo en situaciones de problemáticas	X		X		X		X		
	12) Tengo periodos de inactividad	X		X		X		X		

	13) Confronto dificultades con los jefes	X		X		X		X	
	14) Experimento actitudes negativas hacia la empresa	X		X		X		X	
	15) El personal es insuficiente para cumplir con las tareas	X		X		X		X	
	16) Ante situaciones críticas se toman decisiones sin analizarlas con detenimiento	X		X		X		X	
	18) Falta de participación de los trabajadores en la toma de decisiones para establecer políticas	X		X		X		X	
	21) Supervisión inadecuada o insuficiente	X		X		X		X	
	22) Existe ruido excesivo en mi puesto de trabajo	X		X		X		X	
	26) Metas de cumplimiento excesivas	X		X		X		X	
	30) Conflictos entre departamentos o áreas	X		X		X		X	
Falta de realización personal	3) Me faltan oportunidades para desarrollarme profesionalmente	X		X		X		X	
	8) Tengo falta de reconocimiento por el buen trabajo realizado	X		X		X		X	
	19) Considero que mi remuneración es insuficiente o no cumple mis metas	X		X		X		X	

Observaciones y sugerencias: Ninguna


 Sr. Juan Carlos Rodríguez
 P.O. 15000
 S.P.A. 0208

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan. Las categorías a evaluar son: Suficiencia, Relevancia, Coherencia y Claridad en la redacción de los ítems. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO 2: Inventario de Síntomas SCL-90-R

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES /SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Somatización	1) Dolores de cabeza	X		X		X		X		
	4) Sensación de hormigueo o entumecimiento	X		X		X		X		
	12) Dolores en el corazón o en el pecho	X		X		X		X		
	27) Dolores en la parte baja de la espalda	X		X		X		X		
	40) Náuseas o malestar en el estómago	X		X		X		X		
	42) Dolores musculares	X		X		X		X		
	48) Dificultad para respirar	X		X		X		X		
	49) Sentir calor o frío de repente	X		X		X		X		
	52) Entumecimiento u hormigueo en alguna parte del cuerpo	X		X		X		X		
	55) Sentir un nudo en la garganta	X		X		X		X		
	56) Sentirse débil en alguna parte del cuerpo	X		X		X		X		
	58) Pesadez en los brazos o las piernas	X		X		X		X		
Obsesiones y Compulsiones	3) Pensamientos, palabras o ideas no deseadas que no se le van de su mente	X		X		X		X		
	9) Dificultad para recordar las cosas	X		X		X		X		
	10) Preocupaciones acerca del desastro, el desorden o la desorganización	X		X		X		X		
	28) Sentirse incapaz de lograr cosas	X		X		X		X		
	38) Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien	X		X		X		X		
	45) Temor que comprobar una y otra vez lo que hace	X		X		X		X		
	46) Encontrar difícil el tomar decisiones	X		X		X		X		
	51) Que se le quede la mente en blanco	X		X		X		X		
	55) Tener dificultad para concentrarse	X		X		X		X		
	65) Temor que repetir las mismas acciones tales como tocar, contar, lavar, etc	X		X		X		X		
Sensibilidad Interpersonal	6) Crítico a los demás	X		X		X		X		
	21) Se siente incómodo con el otro sexo	X		X		X		X		
	34) Ser demasiado sensible o sentirse herido con facilidad	X		X		X		X		

	36) La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso	X		X		X		X	
	37) La impresión de que la gente es poco amistosa o que usted no les gusta	X		X		X		X	
	41) Sentirse inferior a los demás	X		X		X		X	
	61) Sentirse incómodo cuando la gente le mira o habla acerca de usted	X		X		X		X	
	69) Sentirse muy cobinado entre otras personas	X		X		X		X	
	73) Sentirse incómodo corriendo o bebiendo en público	X		X		X		X	
Depresión	5) Pérdida del deseo o del placer sexual	X		X		X		X	
	14) Sentirse bajo de energía o decaído	X		X		X		X	
	15) Pensamientos o ideas de acabar con su vida	X		X		X		X	
	20) Llorar por cualquier cosa	X		X		X		X	
	22) La sensación de estar atropado o como encerrado	X		X		X		X	
	26) Culparse a sí mismo de lo que pasa	X		X		X		X	
	29) Sentirse solo	X		X		X		X	
	30) Sentirse triste	X		X		X		X	
	31) Preocuparse demasiado por las cosas	X		X		X		X	
	32) No sentir interés por las cosas	X		X		X		X	
	54) Sentirse desesperado con respecto al futuro	X		X		X		X	
	71) Sentir que todo requiere un gran esfuerzo	X		X		X		X	
79) La sensación de ser inútil o de no valer nada	X		X		X		X		
Ansiedad	2) Nerviosismo o agitación interior	X		X		X		X	
	17) Temblores	X		X		X		X	
	23) Tener miedo de repente sin razón	X		X		X		X	
	33) Sentirse temeroso	X		X		X		X	
	39) Que el corazón le palpita o le vaya muy deprisa	X		X		X		X	
	57) Sentirse tenso o agitado	X		X		X		X	
	72) Ataques de terror o pánico	X		X		X		X	
	78) Sentirse tan inquieto que no puede ni estar sentado tranquilo	X		X		X		X	
	80) Pensamientos de que va a pasar algo malo	X		X		X		X	
	86) Tener imágenes y pensamientos que me dan miedo	X		X		X		X	
Hostilidad	11) Sentirse fácilmente irritado o ofendido	X		X		X		X	
	65) Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien	X		X		X		X	
	67) Tener fuertes deseos de romper algo	X		X		X		X	
	74) Tener discusiones frecuentes	X		X		X		X	
	83) Tener deseos de gritar o de tirar cosas	X		X		X		X	

Fobia	13) Sentir miedo de los espacios abiertos o de la calle	X		X		X		X	
	25) Miedo a salir de casa solo	X		X		X		X	
	47) Sentir temor a viajar en coches, autobuses, metro, trenes, etc.	X		X		X		X	
	50) Temor que evitar ciertas cosas, lugares o actividades por que le dan miedo	X		X		X		X	
	70) Sentirse muy incómodo entre mucha gente, p.ej. en el cine, en los tiendas	X		X		X		X	
	75) Sentirse nervioso cuando se encuentra solo	X		X		X		X	
	81) Tener miedo de desmayarse en público	X		X		X		X	
Ideación paranoide	8) La impresión de que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás	X		X		X		X	
	18) La idea de que no se puede confiar de la mayoría de las personas	X		X		X		X	
	43) Sensación de que otras personas le miran o hablan de usted	X		X		X		X	
	68) Tener ideas o creencias que los demás no comparten	X		X		X		X	
	76) Sentir que los demás no le valoran como merece	X		X		X		X	
	80) Sentir que se aprovechan de usted si los deja	X	X	X	X	X	X	X	
Psicoticismo	7) La idea de que otra persona puede controlar sus pensamientos	X		X		X		X	
	16) Oír voces que otras personas no oyen	X		X		X		X	
	35) La impresión de que los demás se dan cuenta de sus pensamientos	X		X		X		X	
	62) Tener pensamientos que no son suyos	X		X		X		X	
	77) Sentirse sofo, aunque este con más gente	X		X		X		X	
	84) Tener pensamientos o imágenes desagradables que le dan miedo	X		X		X		X	
	85) Sentir que debo ser castigado por mis pecados	X		X		X		X	
	87) La idea de que algo anda mal en su cuerpo	X		X		X		X	
	89) No sentirse cómodo o íntimo con nadie	X		X		X		X	

Siente que las personas se aprovechan de Ud. si los deja.

Observaciones y sugerencias: Con respecto al ítem 83 Debería ser: "Siente que las personas se aprovechan de Ud. si los deja?"


 M. Raiza C. ...
 PSICÓLOGA
 C.R.P. 0200

JUICIO DE EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADA A LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

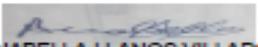
Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan. Las categorías a evaluar son: Suficiencia, Relevancia, Coherencia y Claridad en la redacción de los ítems. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO 1: Cuestionario de Estrés Laboral JSS

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES /SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presión laboral	2) Tengo que realizar trabajos de la empresa en mi tiempo libre o fuera de la oficina	/		/		/		/		
	4) Me asignan tareas nuevas muy a menudo	/		/		/		/		
	5) Tengo compañeros de trabajo que no cumplen con sus funciones	/		/		/		/		
	9) Tengo que realizar tareas que no son usuales en mí	/		/		/		/		
	11) Cada vez me asignan más responsabilidades	/		/		/		/		
	20) Tengo compañeros poco motivados	/		/		/		/		
	23) Me interrumpen con frecuencia (compañeros, supervisores)	/		/		/		/		
	24) Cambio frecuente funciones de mi puesto con mucha exigencia	/		/		/		/		
	25) Mis superiores me cargan con muchos documentos	/		/		/		/		
Falta de apoyo social	27) Insuficiente tiempo para descansos y almuerzo	/		/		/		/		
	6) No cuento con el apoyo de mi director	/		/		/		/		
	10) La calidad de los equipos es pobre o inadecuada	/		/		/		/		
	17) En mi centro de trabajo existen insultos entre colegas	/		/		/		/		
	28) Tengo con frecuencia que cubrir el trabajo de otro empleado	/		/		/		/		
Factores organizacionales	29) Compañeros de trabajo poco motivados con el trabajo de la institución	/		/		/		/		
	1) Me asignan tareas con las que estoy en desacuerdo	/		/		/		/		
	7) Hay mal manejo en situaciones de problemáticas	/		/		/		/		
	12) Tengo periodos de inactividad	/		/		/		/		

	13) Confronto dificultades con los jefes	/		/		/		/	
	14) Experimento actitudes negativas hacia la empresa	/		/		/		/	
	15) El personal es insuficiente para cumplir con las tareas	/		/		/		/	
	16) Ante situaciones críticas se toman decisiones sin analizarlas con detenimiento	/		/		/		/	
	18) Falta de participación de los trabajadores en la toma de decisiones para establecer políticas	/		/		/		/	
	21) Supervisión inadecuada o insuficiente	/		/		/		/	
	22) Existe ruido excesivo en mi puesto de trabajo	/		/		/		/	
	26) Metas de cumplimiento excesivas	/		/		/		/	
	30) Conflictos entre departamentos o áreas	/		/		/		/	
Falta de realización personal	3) Me faltan oportunidades para desarrollarme profesionalmente	/		/		/		/	
	8) Tengo falta de reconocimiento por el buen trabajo realizada	/		/		/		/	
	19) Considero que mi remuneración es insuficiente o no cumple mis metas	/		/		/		/	

Observaciones y sugerencias: _____


Mg. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 4493

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan. Las categorías a evaluar son: Suficiencia, Relevancia, Coherencia y Claridad en la redacción de los ítems. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO 2: Inventario de Sintomas SCL-90-R

DIMENSIONES	ÍTEMES	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES /SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Somatización	1) Dolores de cabeza	/		/		/		/		
	4) Sensación de desmayo o mareo	/		/		/		/		
	12) Dolores en el corazón o en el pecho	/		/		/		/		
	27) Dolores en la parte baja de la espalda	/		/		/		/		
	40) Náuseas o malestar en el estómago	/		/		/		/		
	42) Dolores musculares	/		/		/		/		
	48) Dificultad para respirar	/		/		/		/		
	49) Sentir calor o frío de repente	/		/		/		/		
	52) Entumecimiento u hormigueo en alguna parte del cuerpo	/		/		/		/		
	53) Sentir un nudo en la garganta	/		/		/		/		
	56) Sentirse débil en alguna parte del cuerpo	/		/		/		/		
58) Pesadez en los brazos o las piernas	/		/		/		/			
Obsesiones y Compulsiones	3) Pensamientos, palabras o ideas no deseadas que no se le van de su mente	/		/		/		/		
	9) Dificultad para recordar las cosas	/		/		/		/		
	10) Preocupaciones acerca del desuso, el descuido o la desorganización	/		/		/		/		
	28) Sentirse incapaz de lograr cosas	/		/		/		/		
	38) Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien	/		/		/		/		
	45) Tener que comprobar una y otra vez lo que hace	/		/		/		/		
	46) Encontrar difícil el tomar decisiones	/		/		/		/		
	51) Que se le quede la mente en blanco	/		/		/		/		
55) Tener dificultad para concentrarse	/		/		/		/			
65) Tener que repetir las mismas acciones tales como tocar, contar, lavar, etc	/		/		/		/			
Sensibilidad Interpersonal	6) Crítica a los demás	/		/		/		/		
	21) Se siente incómodo con el otro sexo	/		/		/		/		
	34) Ser demasiado sensible o sentirse herido con facilidad	/		/		/		/		

	36) La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso	/		/		/		/	
	37) La impresión de que la gente es poco amistosa o que usted no les gusta	/		/		/		/	
	41) Sentirse inferior a los demás	/		/		/		/	
	61) Sentirse incomodo cuando la gente le mira o habla acerca de usted	/		/		/		/	
	69) Sentirse muy cohibido entre otras personas	/		/		/		/	
	73) Sentirse incomodo comiendo o bebiendo en publico	/		/		/		/	
Depresión	5) Perdida del deseo o del placer sexual	/		/		/		/	
	14) Sentirse bajo de energías o decaído	/		/		/		/	
	15) Pensamientos o ideas de acabar con su vida	/		/		/		/	
	20) Llora por cualquier cosa	/		/		/		/	
	22) La sensación de estar atropado o como encerrado	/		/		/		/	
	26) Culparse a sí mismo de lo que pasa	/		/		/		/	
	29) Sentirse solo	/		/		/		/	
	30) Sentirse triste	/		/		/		/	
	31) Preocuparse demasiado por las cosas	/		/		/		/	
	32) No sentir interés por las cosas	/		/		/		/	
	54) Sentirse desahogado con respecto al futuro	/		/		/		/	
	71) Sentir que todo requiere un gran esfuerzo	/		/		/		/	
	79) La sensación de ser inútil o de no valer nada	/		/		/		/	
Ansiedad	2) Nerviosismo o agitación interior	/		/		/		/	
	17) Temblores	/		/		/		/	
	23) Tener miedo de repente sin razón	/		/		/		/	
	33) Sentirse temeroso	/		/		/		/	
	39) Que el corazón le palpita o le vaya muy deprisa	/		/		/		/	
	57) Sentirse tenso o agitado	/		/		/		/	
	72) Ataques de terror o pánico	/		/		/		/	
	78) Sentirse tan inquieto que no puede ni estar sentado tranquilo	/		/		/		/	
	80) Pensamientos de que va a pasar algo malo	/		/		/		/	
	86) Tener imágenes y pensamientos que me dan miedo	/		/		/		/	
Hostilidad	11) Sentirse fácilmente irritado o enfadado	/		/		/		/	
	63) Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien	/		/		/		/	
	67) Tener fuertes deseos de romper algo	/		/		/		/	
	74) Tener discusiones frecuentes	/		/		/		/	
	81) Tener deseos de gritar o de tirar cosas	/		/		/		/	

Fobia	13) Sentir miedo de los espacios abiertos o de la calle	/	/	/	/	/	/	/	/
	25) Miedo a salir de casa solo	/	/	/	/	/	/	/	/
	47) Sentir temor a viajar en coches, autobuses, metro, trenes, etc.	/	/	/	/	/	/	/	/
	50) Tener que evitar ciertas cosas, lugares o actividades por que le dan miedo	/	/	/	/	/	/	/	/
	70) Sentirse muy incómodo entre mucha gente, p.ej. en el cine, en las tiendas	/	/	/	/	/	/	/	/
	75) Sentirse nervioso cuando se encuentra solo	/	/	/	/	/	/	/	/
Idiosincrasia	82) Tener miedo de desmayarse en público	/	/	/	/	/	/	/	/
	8) La impresión de que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás	/	/	/	/	/	/	/	/
	18) La idea de que no se puede confiar de la mayoría de las personas	/	/	/	/	/	/	/	/
	43) Sensación de que otras personas le miran o hablan de usted	/	/	/	/	/	/	/	/
	68) Tener ideas o creencias que los demás no comparten	/	/	/	/	/	/	/	/
	76) Sentir que los demás no lo valoran como merece	/	/	/	/	/	/	/	/
Psicozismo	83) Sentir que se aprovechan de usted si los deja	/	/	/	/	/	/	/	/
	7) La idea de que otra persona puede controlar sus pensamientos	/	/	/	/	/	/	/	/
	16) Oír voces que otras personas no oyen	/	/	/	/	/	/	/	/
	35) La impresión de que los demás se dan cuenta de sus pensamientos	/	/	/	/	/	/	/	/
	62) Tener pensamientos que no son suyos	/	/	/	/	/	/	/	/
	77) Sentirse solo, aunque este con más gente	/	/	/	/	/	/	/	/
	84) Tener pensamientos o imágenes estrepitosas que le dan miedo	/	/	/	/	/	/	/	/
	85) Sentir que debo ser castigado por mis pecados	/	/	/	/	/	/	/	/
	87) La idea de que algo anda mal en su cuerpo	/	/	/	/	/	/	/	/
	88) No sentirse cercano o íntimo con nadie	/	/	/	/	/	/	/	/

Observaciones y sugerencias:


 MG. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
 PSICÓLOGA
 C.P.S.P. 4493

JUICIO DE EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADA A LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan. Las categorías a evaluar son: Suficiencia, Relevancia, Coherencia y Claridad en la redacción de los ítems. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO 1: Cuestionario de Estrés Laboral JSS

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES /SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presión laboral	2) Tengo que realizar trabajos de la empresa en mi tiempo libre o fuera de la oficina	✓		✓		✓		✓		
	4) Me asignan tareas nuevas muy a menudo	✓		✓		✓		✓		
	5) Tengo compañeros de trabajo que no cumplen con sus funciones	✓		✓		✓		✓		
	9) Tengo que realizar tareas que no son usuales en mi	✓		✓		✓		✓		
	11) Cada vez me asignan más responsabilidades	✓		✓		✓		✓		
	20) Tengo compañeros poco motivados	✓		✓		✓		✓		
	23) Me interrumpen con frecuencia (compañeros, supervisores)	✓		✓		✓		✓		
	24) Cambio frecuente funciones de mi puesto con mucha exigencia	✓		✓		✓		✓		
	25) Mis superiores me cargan con muchos documentos	✓		✓		✓		✓		
Falta de apoyo social	27) Insuficiente tiempo para recesos y almuerzo	✓		✓		✓		✓		
	6) No cuento con el apoyo de mi director	✓		✓		✓		✓		
	10) La calidad de los equipos es pobre o inadecuada	✓		✓		✓		✓		
	17) En mi centro de trabajo existen insultos entre colegas	✓		✓		✓		✓		
	28) Tengo con frecuencia que cubrir el trabajo de otro empleado	✓		✓		✓		✓		
Factores organizacionales	29) Compañeros de trabajo poco motivados con el trabajo de la institución	✓		✓		✓		✓		
	1) Me asignan tareas con las que estoy en desacuerdo	✓		✓		✓		✓		
	7) Hay mal manejo en situaciones de problemáticas	✓		✓		✓		✓		

	12) Tengo periodos de inactividad	✓		✓		✓		✓		
	13) Confronto dificultades con los jefes	✓		✓		✓		✓		
	14) Experimento actitudes negativas hacia la empresa	✓		✓		✓		✓		
	15) El personal es insuficiente para cumplir con las tareas	✓		✓		✓		✓		
	16) Ante situaciones críticas se toman decisiones sin analizarlas con detenimiento	✓		✓		✓		✓		
	18) Falta de participación de los trabajadores en la toma de decisiones para establecer políticas	✓		✓		✓		✓		
	21) Supervisión inadecuada o insuficiente	✓		✓		✓		✓		
	22) Existe ruido excesivo en mi puesto de trabajo	✓		✓		✓		✓		
	26) Metas de cumplimiento excesivas	✓		✓		✓		✓		
	30) Conflictos entre departamentos o áreas	✓		✓		✓		✓		
Falta de realización personal	3) Me faltan oportunidades para desarrollarme profesionalmente	✓		✓		✓		✓		
	8) Tengo falta de reconocimiento por el buen trabajo realizada	✓		✓		✓		✓		
	19) Considero que mi remuneración es insuficiente o no cumple mis metas	✓		✓		✓		✓		

Observaciones y sugerencias: **PROCEDE A EVALUACIÓN**




 Dr. Washington Neuman Abregú Jaucha
 C.Ps.P. N° 13584

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan. Las categorías a evaluar son: Suficiencia, Relevancia, Coherencia y Claridad en la redacción de los ítems. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO 2: Inventario de Síntomas SCL-90-R.

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES /SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Somatización	1) Dolores de cabeza	✓		✓		✓		✓		
	4) Sensación de desmayo o mareo	✓		✓		✓		✓		
	12) Dolores en el corazón o en el pecho	✓		✓		✓		✓		
	27) Dolores en la parte baja de la espalda	✓		✓		✓		✓		
	40) Náuseas o malestar en el estómago	✓		✓		✓		✓		
	42) Dolores musculares	✓		✓		✓		✓		
	48) Dificultad para respirar	✓		✓		✓		✓		
	49) Sentir calor o frío de repente	✓		✓		✓		✓		
	52) Entumecimiento u hormigueo en alguna parte del cuerpo	✓		✓		✓		✓		
	53) Sentir un nudo en la garganta	✓		✓		✓		✓		
	56) Sentirse débil en alguna parte del cuerpo	✓		✓		✓		✓		
	58) Pesadez en los brazos o las piernas	✓		✓		✓		✓		
	Obsesiones y Compulsiones	3) Pensamientos, palabras o ideas no deseadas que no se le van de su mente	✓		✓		✓		✓	
9) Dificultad para recordar las cosas		✓		✓		✓		✓		
10) Preocupaciones acerca del desaseo, el descuido o la desorganización		✓		✓		✓		✓		
28) Sentirse incapaz de lograr cosas		✓		✓		✓		✓		
38) Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien		✓		✓		✓		✓		
45) Tener que comprobar una y otra vez lo que hace		✓		✓		✓		✓		
46) Encontrar difícil el tomar decisiones		✓		✓		✓		✓		
51) Que se le quede la mente en blanco		✓		✓		✓		✓		
55) Tener dificultad para concentrarse		✓		✓		✓		✓		
65) Tener que repetir las mismas acciones tales como tocar, contar, lavar, etc		✓		✓		✓		✓		
Sensibilidad Interpersonal	6) Crítica a los demás	✓		✓		✓		✓		
	21) Se siente incómodo con el otro sexo	✓		✓		✓		✓		
	34) Ser demasiado sensible o sentirse herido con facilidad	✓		✓		✓		✓		
	36) La sensación de que los demás no le	✓		✓		✓		✓		

	25) Miedo a salir de casa solo	✓		✓		✓		✓		
	47) Sentir temor a viajar en coches, autobuses, metro, trenes, etc.	✓		✓		✓		✓		
	50) Tener que evitar ciertas cosas, lugares o actividades por que le dan miedo	✓		✓		✓		✓		
	70) Sentirse muy incómodo entre mucha gente, p.ej. en el cine, en las tiendas	✓		✓		✓		✓		
	75) Sentirse nervioso cuando se encuentra solo	✓		✓		✓		✓		
	82) Tener miedo de desmayarse en público	✓		✓		✓		✓		
Ideación paranoide	8) La impresión de que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás	✓		✓		✓		✓		
	18) La idea de que no se puede confiar de la mayoría de las personas	✓		✓		✓		✓		
	43) Sensación de que otras personas le miran o hablan de usted	✓		✓		✓		✓		
	68) Tener ideas o creencias que los demás no comparten	✓		✓		✓		✓		
	76) Sentir que los demás no lo valoran como merece	✓		✓		✓		✓		
	83) Sentir que se aprovechan de usted si los deja	✓		✓		✓		✓		
Psicoticismo	7) La idea de que otra persona puede controlar sus pensamientos	✓		✓		✓		✓		
	16) Oír voces que otras personas no oyen	✓		✓		✓		✓		
	35) La impresión de que los demás se dan cuenta de sus pensamientos	✓		✓		✓		✓		
	62) Tener pensamientos que no son suyos	✓		✓		✓		✓		
	77) Sentirse solo, aunque este con más gente	✓		✓		✓		✓		
	84) Tener pensamientos o imágenes amenazadoras que le dan miedo	✓		✓		✓		✓		
	85) Sentir que debe ser castigado por sus pecados	✓		✓		✓		✓		
	87) La idea de que algo anda mal en su cuerpo	✓		✓		✓		✓		
	88) No sentirse cercano o íntimo con nadie	✓		✓		✓		✓		

Observaciones y sugerencias: **PROCEDE A EVALUACIÓN**



Washington Nevarre Abregó Jauché
 Dr. Washington Nevarre Abregó Jauché
 C. P. P. N° 13584

INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: Dra. Rocío Hilagras Coz Apumayta
Formación académica: Lic. en Psicología, Mag. en Psicología Educativa, Dra. en Educación
Áreas de experiencia laboral: I.E. Públicas como Psicóloga, - Docente Universitaria
Tiempo: 23 años Cargo actual: Docente Tiempo Completo
Institución: Universidad Continental

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado: **Inventario de Síntomas SCL-90-R**; que forma parte de la investigación titulada: **“Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020”**.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).			X
Relevancia (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			X
Coherencia (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			X
Claridad de los ítems (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			X


Dra. Rocío Hilagras Coz Apumayta
PSICÓLOGA
C.P.S. 0208
DNI 19863872

Constancia

Juicio de experto

Yo, Rocio Milagros Coz Apumayta con Documento Nacional de Identidad No. 19863872.....certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentados por la bachiller: Yesica Raymundo Castro, en la investigación titulada: **"Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020"**.

Huancavelica, Noviembre del 2020



Rocio Milagros Coz Apumayta
PSICOLOGA

Sello y Firma del Experto

INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: Mg. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA

Formación académica: Doctorado concluido en psicología educativa

Áreas de experiencia laboral: EDUCATIVA Y CLINICA

Tiempo: 25 AÑOS Cargo actual: PSICOLOGA

Institución: CENTRO DE SALUD DE YAULI

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado: **Cuestionario de Estrés Laboral JSS**; que forma parte de la investigación titulada: **"Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020"**.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Items (Los items que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta).			/
Relevancia (El item es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			/
Coherencia (El item tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			/
Claridad de los items (El item se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			/



Mg. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA

PSICÓLOGA
C. P.S.P 4493

INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: MG.ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
Formación académica: DOCTORADO CONCLUIDO EN PSICOLOGÍA EDUCATIVO
Áreas de experiencia laboral: EDUCATIVO Y CLÍNICA
Tiempo: 25 AÑOS Cargo actual: PSICOLOGA
Institución: CENTRO DE SALUD YAULI JALWA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado: *Inventario de Síntomas SCL-90-R*; que forma parte de la investigación titulada: **“Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020”**.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).			/
Relevancia (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).		/	
Coherencia (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			/
Claridad de los ítems (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			/



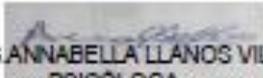
MG.ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
PSICÓLOGA
C.P.S.P 4493

Constancia

Juicio de experto

Yo, MG.ANNABELLA LLANOS VILLADOMA.....con Documento Nacional de
Identidad No. 22486156..... certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentados
por la bachiller: Yesica Raymundo Castro, en la investigación titulada: **“Estrés laboral y salud mental
en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria,
Huancavelica -2020”**.

Huancavelica, Noviembre del 2020


MG.ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 4493
Sello y Firma del Experto

INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: **WASHINGTON NEUMAN ABREGÚ JAUCHA**

Formación académica: **PSICÓLOGO (DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN)**

Áreas de experiencia laboral: **PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y DE LA SALUD**

Tiempo: **12 AÑOS** Cargo actual: **RESPONSABLE DEL SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO FACULTAD DE INGENIERÍA**

Institución: **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado: **Cuestionario de Estrés Laboral JSS**, que forma parte de la investigación titulada: **"Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica - 2020"**.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta).			✓
Relevancia (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			✓
Coherencia (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			✓
Claridad de los ítems (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			✓




D. Washington Neuman Abregú Jaucha
C. P. 010 00000

INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: **WASHINGTON NEUMAN ABREGÚ JAUCHA**

Formación académica: **PSICÓLOGO (DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN)**

Áreas de experiencia laboral: **PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y DE LA SALUD**

Tiempo: **12 AÑOS** Cargo actual: **RESPONSABLE DEL SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA**

Institución: **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado: **Inventario de Síntomas SCL-90-R**; que forma parte de la investigación titulada: **"Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020"**.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta).			✓
Relevancia (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			✓
Coherencia (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			✓
Claridad de los ítems (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			✓




Dr. Washington Neuman Abregú Jaucha
C.P.S. N° 13564

Constancia

Juicio de experto

Yo, **WASHINGTON NEUMAN ABREGÚ JAUCHA**, con Documento Nacional de Identidad No. 80152067, certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentados por la bachiller: Yesica Raymundo Castro, en la investigación titulada: "Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020".

Huancavelica, Noviembre del 2020




Dr. Washington Neuman Abregú Jaucha
C.Ps.P. N° 13584

.....
PS. WASHINGTON NEUMAN ABREGÚ JAUCHA
DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
C.Ps.P. 13584

Anexo 7: Constancia de aplicación



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"



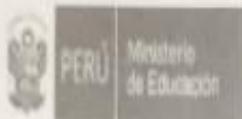
EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN CRISTÓBAL" DEL DISTRITO, PROVINCIA Y REGIÓN DE HUANCVELICA: Expide la presente:

CONSTANCIA

Que, **YESICA RAYMUNDO CASTRO**, identificada con DNI N° 80612367, Bachiller de la Carrera Profesional de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana los Andes, ejecutó los instrumentos de evaluación psicológica: Inventario de síntomas SCL-90-R e Inventario de estrés laboral JSS del proyecto de investigación titulado "Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020", dirigido a docentes de la I.E. "San Cristóbal" de Huancavelica; dicha aplicación se realizó de manera virtual.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para fines que estimen conveniente.

Huancavelica, 10 de enero del 2021.



INSTITUCION EDUCATIVA EMBLEMATICA
FRANCISCA DIEZ CANSECO DE CASTILLA
CREADA EL 29 DE MAYO DE 1943



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

**EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA EMBLEMATICA
"FRANCISCA DIEZ CANSECO DE CASTILLA" DE HUANCVELICA, EXPIDE:**

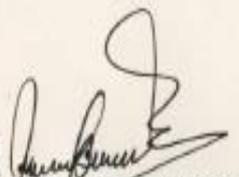
CONSTANCIA

Que, Yesica Raymundo Castro, Bachiller de la Carrera Profesional de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana los Andes, ejecutó los instrumentos de evaluación psicológica: Inventario de síntomas SCL-90-R e Inventario de estrés laboral JSS del proyecto de investigación titulado "*Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020*", dirigido a docentes de la I.E. "Francisca Diez Canseco de Castilla"; dicha aplicación se realizó de manera virtual.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para fines que estimen conveniente.

Huancavelica enero del 2021




Mg. Oswaldo Benites Tacanga
C.M. 1023720222
DIRECTOR

Anexo 8: Consentimiento informado

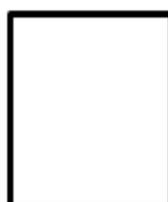
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica-2020”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Raymundo Castro Yesica.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancavelica, 03 de diciembre del 2020



Prof. MMC

Prof. MMC

N° DNI:

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Raymundo Castro Yesica

D.N.I. N° 80612367

N° de teléfono/celular: 920535840

Email: jessiakey21@gmail.com

Firma:

3. Asesora de investigación

Apellidos y nombres: Dra. Copelo Cristóbal, Giannina

D.N.I. N° 41430115

N° de teléfono/celular: 920791720

Email: gianni_4142@hotmail.com

Firma:

2. Asesora de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Paredes Gutarra, Madeleine

D.N.I. N° 09542857

N° de teléfono/celular: 944967352

Email: maem_3@hotmail.com

Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica-2020", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Raymundo Castro Yesica.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancavelica, 03 de diciembre del 2020



Prof. C.L. CH

N° DNI: .

4. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Raymundo Castro Yesica
D.N.I. N° 80612367
N° de teléfono/celular: 920535840
Email: jessiakey21@gmail.com
Firma:

6. Asesora de investigación

Apellidos y nombres: Dra. Copelo Cristóbal, Giannina
D.N.I. N° 41430115
N° de teléfono/celular: 920791720
Email: gianni_4142@hotmail.com
Firma:

5. Asesora de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Paredes Gutarra, Madeleine
D.N.I. N° 09542857
N° de teléfono/celular: 944967352
Email: maem_3@hotmail.com
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica-2020”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Raymundo Castro Yesica.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancavelica, 03 de diciembre del 2020



Yesica Castro
Nº DNI:
[Redacted]

7. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Raymundo Castro Yesica
D.N.I. Nº 80612367
Nº de teléfono/celular: 920535840
Email: jessiakey21@gmail.com
Firma:

8. Asesora de investigación

Apellidos y nombres: Dra. Copelo Cristóbal, ~~Giannina~~
D.N.I. Nº 41430115
Nº de teléfono/celular: 920791720
Email: gianni_4142@hotmail.com
Firma:

9. Asesora de investigación

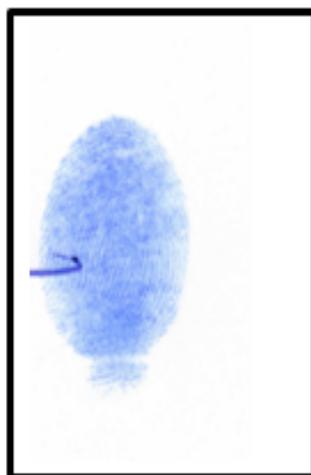
Apellidos y nombres: Mg. Paredes ~~Gutierrez~~, Madeleine
D.N.I. Nº 09542857
Nº de teléfono/celular: 944967352
Email: maem_3@hotmail.com
Firma:

Anexo 9: Declaración de confidencialidad

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

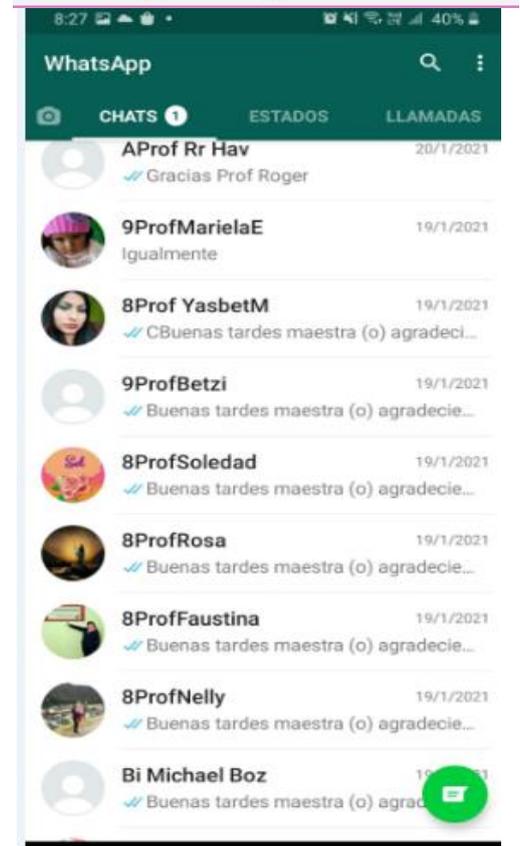
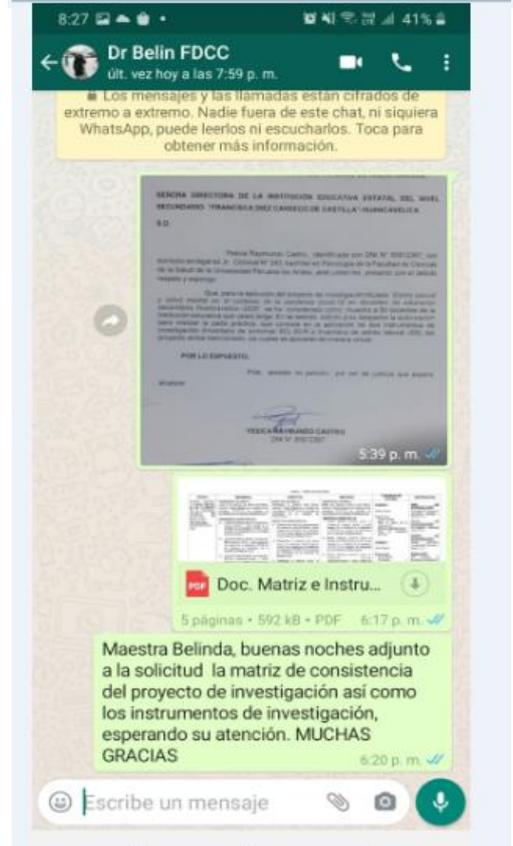
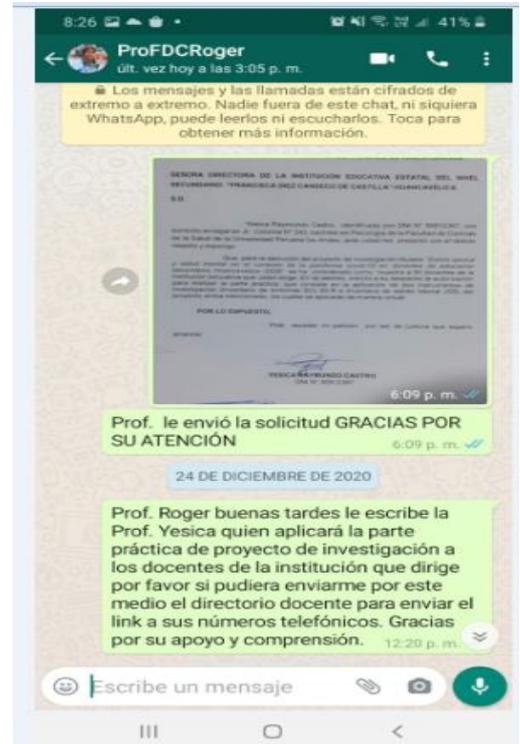
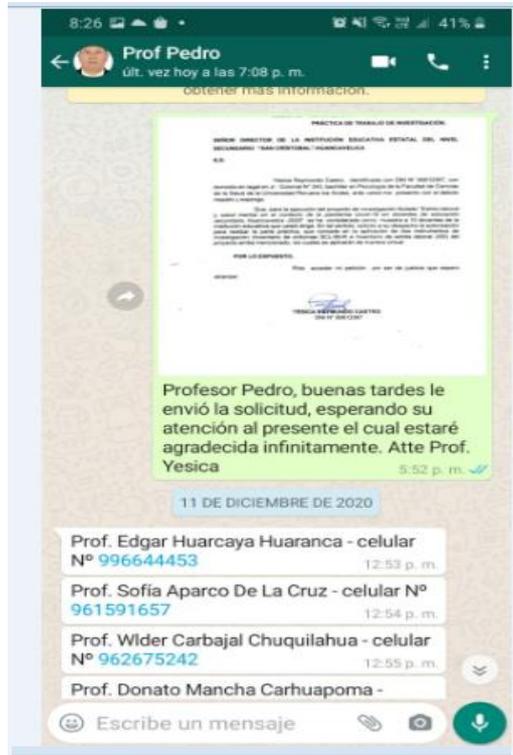
Yo, **Yesica Raymundo Castro** .identificada con **DNI N° 80612367** , Bachiller de la Escuela Académico Profesional de Psicología, vengo implementando el proyecto de tesis titulado: “Estrés laboral y salud mental ene l contexto de la pandemia COVID-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica-2020” ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la Investigación Científica de la Universidad Peruana “Los Andes”, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

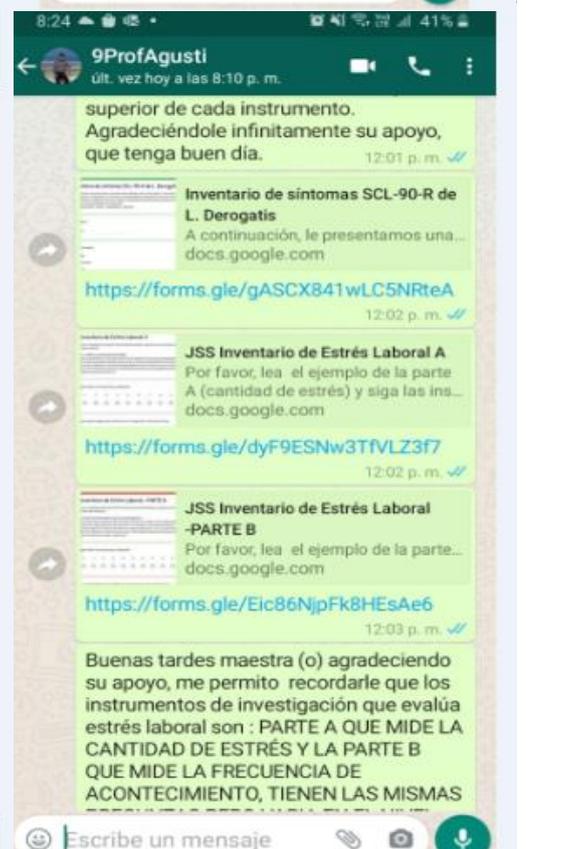
Huancayo, Diciembre de 2020.

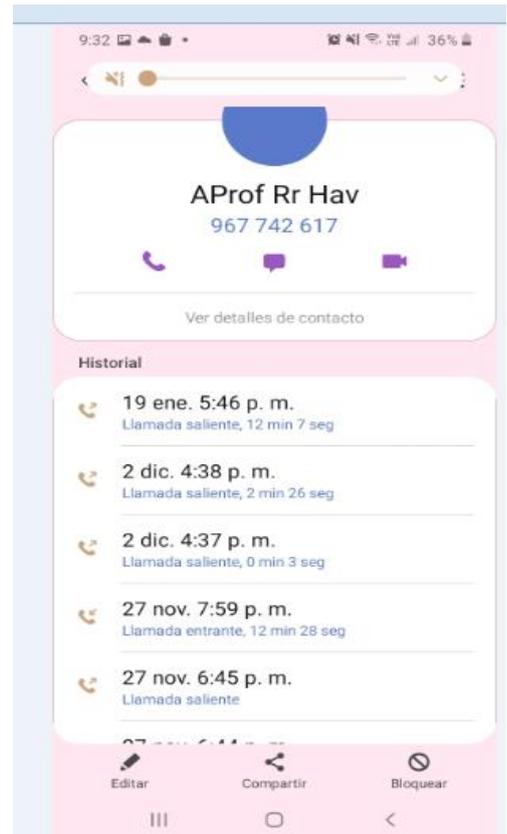


Yesica Raymundo Castro
Responsable de la Investigación

Anexo 10: Fotografías de la aplicación de instrumentos







MESA DE PARTES VIRTUAL

MESA DE PARTES VIRTUAL

RAMON CASTILLA MARQUESADO

DNI *
80612367

NOMBRES *
Yesica

APELLIDOS *
Raymundo Castro

EMAIL
jessiakey21@gmail.com

TELEFONO
920535840

DOCUMENTO A ENVIAR
SOLICITUD

ASUNTO
AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA PARTE PRÁCTICA DE TRAI

MENSAJE
Que, para la ejecución del proyecto de investigación titulado "Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020" se ha considerado como muestra a 25 docentes de la institución educativa que usted dirige. En tal sentido, solicito a su despacho la autorización para realizar la parte práctica, que consiste en la aplicación de dos instrumentos de investigación (Inventario de síntomas SCL-90-R e Inventario de estrés laboral

SELECCIONE DOCUMENTO A ENVIAR *
Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

RCM Virtual Class 2020 Mesa de partes - I.E. Francisca D.

franciscadiezcansodecastilla.edu.pe/mesa-de-partes/

DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo de documento:
Solicitud

Apellidos * RAYMUNDO CASTRO Nombres * YESICA N° DNI * 80612367

DIRECCIÓN

Dirección * Jr. Colonial N° 243 Distrito * Huancavelica Provincia * Huancavelica Región * Huancavelica

N° Celular - Teléfono 920535840 Correo electrónico * jessiakey21@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**

FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: *
Que, para la ejecución del proyecto de investigación titulado "Estrés laboral y salud mental en el contexto de la pandemia covid-19 en docentes de educación secundaria, Huancavelica -2020" se ha considerado como muestra a 20 docentes de la institución educativa que usted dirige. En tal sentido, solicito a su despacho la autorización para realizar la parte práctica, que consiste en la aplicación de dos instrumentos de investigación (Inventario de síntomas SCL-90-R e Inventario de estrés laboral JS5) del proyecto arriba mencionado, los cuales se aplicarán de manera virtual.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: N° folios Lugar y fecha: Huancavelica, 09