FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Construcción y Análisis Psicométrico de escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de ciudad de Piura”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA:

Lupuche Rojas, Alessia Silvana (ORCID: 0000-0002-9829-6377)

ASESOR:

Mg. Jibaja Balladares, Jesús Alfonso (ORCID: 0000-0003-0545-6878)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

PIURA — PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por brindarme salud y fortaleza, las cuales me han permitido seguir adelante durante todo este proceso de formación académica.

A mis padres por todo el esfuerzo y fe que depositan día a día en mí, siendo ellos un gran ejemplo de perseverancia, fortaleza, amor y apoyo incondicional.

A mis hermanos, tíos, primos por apoyarme y motivarme siempre.

A mis amigas quienes siempre estuvieron conmigo y dejaron en mí, enseñanzas e inolvidables momentos.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por permitirme alcanzar esta meta tan deseada, guiando mis pasos y protegiéndome siempre.

A mis padres y hermanos por el apoyo incondicional, estando siempre atentos a mis necesidades, a pesar de toda circunstancia.

A mis tíos y primos por apoyarme y motivarme siempre.

A mis amigas por su apoyo y por su buena y sincera amistad.

A mi asesor de tesis, el Mg. Jibaja Balladares Jesús Alfonso, quien me brindo siempre su apoyo y conocimientos para poder culminar este trabajo de investigación de manera adecuada.

A mis docentes, quienes con sus enseñanzas forjaron la base de mi vida profesional.

Índice de Contenidos

DEDICATORIA ii
AGRADECIMIENTO iii
Índice de contenidos iv
Índice de Tablas vi
Índice de Figuras vii
RESUMEN viii
ABSTRACT ix
I. INTRODUCCIÓN 1
II. MARCO TEÓRICO 5
III. METODOLOGÍA 14
3.1 Tipo y diseño de investigación 14
Tipo de Investigación 14
Diseño de Investigación 14
3.2 Variables y Operacionalización 15
3.3 Población, muestra y muestreo 16
3.3.1.- Población: 16
3.3.2.- Muestra: 16
3.3.3.- Muestreo 17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos 17
3.4.1.- Técnica 17
3.4.2- Instrumento 18
3.4.3.- Validez y Confiabilidad 18
3.5 Procedimientos 19
3.6 Método de análisis de datos 19
3.7 Aspectos éticos 20
IV. RESULTADOS 21
4.1. VALIDEZ 21
4.2. CONFIABILIDAD 28
4.3. NORMAS PERCENTILARES 28
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS 30
VI. CONCLUSIONES 34
VII. RECOMENDACIONES 36

REFERENCIAS:..... 37
ANEXOS 43

Índice de Tablas

Tabla 1: Cuadro de distribución de muestra estratificada 17

Tabla 2: Validez de contenido a través del método de criterio de expertos de la Escala estrés frente al aislamiento social. 21

Tabla 3: Dominio total de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura. 23

Tabla 4: Validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, por medio de la prueba KMO y Bratlett. 23

Tabla 5: Validez de constructo mediante el método de análisis factorial de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, por medio del factor rotado. 24

Tabla 6: Varianza total explicada obtenida a través del método de análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, ... 25

Tabla 7: Validez de constructo mediante el método de análisis factorial Confirmatorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, por medio del factor rotado. 27

Tabla 8: Confiabilidad compuesta a través del coeficiente omega de Mc Donald de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura. 28

Tabla 9: Escala de normas percentilares de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura. 28

Índice de Figuras

Figura1: Sedimentación mediante el análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura. 26

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general construir un instrumento para valorar la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, perteneció al tipo de investigación tecnológica, no experimental y fue un diseño instrumental. Con respecto a los resultados y conclusiones, en lo que abarca a validez de contenido por método de juicio de expertos, se obtuvo índices de 1, en cuanto a la validez convergente, se obtuvo una correlación de0,782 para la dimensión cognitiva, un 0,870 para la dimensión inmunológica- fisiológica, y un 0,884para la dimensión conductual. Asi mismo, se obtuvo la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio, por medio de la prueba KMO y Bratlett, el que arrojo, un ,749 como puntaje, con un nivel de significancia de ,000, así mismo, se realizó un segundo análisis factorial confirmatorio, el cual arrojó 3 reactivos con cargas entre .400 y .778.Con respecto a la confiabilidad, se utilizó el método Omega de Mc Donald obteniéndose un índice de confiabilidad de 0,704, lo cual indico que presenta una consistencia interna alta. Finalmente se elaboraron los baremos generales, siendo 3 las categorías obtenidas.

Palabras claves: estrés, aislamiento social, validez

ABSTRACT

The general objective of the present research work was to build an instrument to assess the stress evaluation scale in the face of social isolation in workers of the markets of the city of Piura, it belonged to the type of technological research, not experimental and it was an instrumental design. Regarding the results and conclusions, regarding content validity by expert judgment method, indices of 1 were obtained, as for convergent validity, a correlation of 0.782 was obtained for the cognitive dimension, 0.870 for the immunological-physiological dimension, and 0.884 for the behavioral dimension. Likewise, construct validity was obtained through exploratory factor analysis, through the KMO and Bratlett test, which yielded a .749 as a score, with a significance level of .000, likewise, a second confirmatory factor analysis, which gave us 3 items with loads between .400 and .778. Regarding reliability, the McDonald's Omega method was used, obtaining a reliability index of 0.704, which indicated that it presents a high internal consistency. Finally the general scales were elaborated, being 3 the categories obtained.

Keywords: stress, social isolation, validity

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, es poco frecuente que nosotros, mujeres y varones vivamos examinando a diario nuestra capacidad de resistencia y manejo emocional que tenemos ante los conflictos que se nos puedan aparecer en nuestro día a día, no frecuentamos ser entes reflexivos y no le damos la debida importancia a las habilidades que se demandan para poder expresar y manejar nuestras emociones apropiadamente, desde una perspectiva psicológica considero que es fundamental y de gran consideración aprender a manejar todas nuestras emociones y aprender a adaptarnos al medio o situaciones que se nos presenten en un futuro, ya que así se lograra tener un adecuado comportamiento interpersonal.

Desde que inicio el aislamiento social obligatorio brindado por nuestras autoridades, a raíz de la pandemia mundial de Coronavirus (Covid 19), la población de Piura, Perú actualmente se vio afectada en todos sus ámbitos personales, en especial los trabajadores que tienen la condición de independientes que laboran en los diferentes mercados de la ciudad de Piura, ya que han desarrollado una afectación no solo económica sino también emocional causada en su mayoría por el estrés.

Melgosa (2011) citado por Del Risco, Gómez & Hurtado (2015) manifiesta que la palabra estrés procede de vocablo griego “Estrigeree” que significa originar tensión, este término fue usado por primera vez en el siglo XIV, desde ahí se utilizó en diversos escritos de inglés como stress, stret, stresse, straise, para conceptualizar la adversidad y la dificultad.

El estrés es una complicación que brota por las circunstancias ambientales, sociales, personales y económicas a las que nos oponemos usualmente y en las cuales se presentan diferentes eventos que pueden considerarse como estresantes.

En nuestro país, según el diario La República, el Instituto de Opinión Pública de la PUCP informo que en el año 2018 se realizó un estudio donde se menciona que el 80% de peruanos padecen o han padecido de estrés, indica que el 47.7% de mujeres revelaron estar constantemente bajo un nivel considerable de estrés, mientras que los hombres son percibidos como menos expuestos a este problema. Así mismo

refiere, que nuestra población padece de cambios frecuentes de ánimo, insomnio y otros contextos extremos asociados al estrés.

Los trabajadores de los distintos mercados de la ciudad de Piura, se caracterizan por ser una población que se encuentra acostumbrada a una rutina diaria, la cual la han mantenido a lo largo de su vida, así mismo, dichos trabajadores son en su mayoría el único solvento de su hogar, este problema tiene su causa (el confinamiento, el cambio de la manera de vivir), que ha dificultado el estándar de vida que tenían la población anteriormente, a nivel mundial la globalización también es una causa ya que con ella la población se desplaza de país trayendo consigo algún tipo de enfermedad como ha ocurrido con el contagio del Covid 19, el cual ha traído efectos negativos en la población.

Oñate (2014) manifiesta que los efectos del aislamiento social serán equitativos a su duración, la gravedad del mismo va a depender del daño que cause en todas las esferas en las que se desarrolla el ser humano, así como en sus necesidades elementales.

Al persistir el problema, la falta de manejo del estrés ante situaciones hostiles, generaron una grave problemática tanto en los trabajadores de los mercados como en toda la población en general de la ciudad de Piura, ya que no se podrán desarrollar en un futuro de manera eficiente tanto en su vida diaria como laboral. Asi mismo, sus trabajos como consecuencia se vieron afectados y esto hace que ya no generen ingresos diarios, con los cuales podían cubrir sus necesidades básicas y al no poder encontrar otras vías para poder salir adelante, dicha población se vio afectada psicológicamente debido a que no encuentran la forma para poder manejar dichas adversidades, ocasionándoles alteraciones de orden fisiológico y psicológico como problemas de ansiedad, depresión y estrés post traumático.

Por lo antes mencionado, fue de suma importancia construir la presente escala ya que se pudo recopilar información acerca del nivel de estrés que presento la población ya mencionada y se indagó como es que se manifiesta en su día a día durante este periodo de aislamiento social obligatorio, para que así los entes respectivos puedan ejecutar planes de acción para la disminución de los índices de este problema social.

En conclusión, la presente investigación al crear un instrumento tecnológico como lo es esta prueba, va a contribuir con el personal sanitario a desarrollar una mejor evaluación con la finalidad de facilitar una mejor labor diagnostica y tener resultados que ayuden a la toma de medidas.

Por consiguiente, se planteó la formulación del problema a través de la siguiente interrogante: ¿Cuáles serán las propiedades psicométricas que presenta la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de mercados de la ciudad de Piura, 2020?

Así mismo, mi investigación se justificó a nivel metodológico, porque la elaboración de este instrumento fue útil para poder ser ejecutado ya que se contó con la población beneficiaria, la cual permitió tener niveles demostrativos en lo que respecta a la validez y confiabilidad, logrando así tener una escala adaptada y adecuada para que se pueda medir la variable.

La presente investigación es viable debido a que el problema se encuentra actualmente en un constante desarrollo, por lo cual se cuenta con el marco teórico para poder brindar una adecuada solución.

A nivel práctico, la presente investigación buscó contribuir a la población piurana un instrumento válido, confiable y sobre todo eficaz para la realidad que actualmente estamos pasando. El mismo que permitió establecer los niveles de estrés frente al aislamiento social en los trabajadores independientes de los distintos mercados de la ciudad de Piura, para así poder brindar soluciones a dicha problemática.

A nivel teórico, el presente tema de investigación es relevante debido a que es una problemática que se está dando en la actualidad, por ende, se debe de investigar para así poder ampliar más el conocimiento de cómo es que está surgiendo el estrés en dicha población, como ya sabemos, cada persona es única en si por ende reaccionaremos de manera diferente ante el aislamiento social que se viene dando, surgiendo en nosotros diferente sintomatología y por ende diferentes niveles de estrés.

Los receptores del presente estudio fueron los trabajadores independientes de los distintos mercados de la ciudad de Piura, quienes se encontraron entre las edades de 30 a 65 años.

Mi trabajo de investigación cumplió con un resultado, para el cual se establecieron objetivos, los cuales me ayudaron a medir eficazmente mi esquema, estos son:

La finalidad principal de la presente investigación fue construir un instrumento para valorar la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, mientras que los objetivos específicos que se plantearon, fueron: Determinar la validez de contenido de criterio de jueces de una escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, determinar el dominio total de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, determinar la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, determinar la confiabilidad compuesta a través del coeficiente omega de Mc Donald de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura y elaborar normas percentilares generales y por áreas de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura.

II. MARCO TEÓRICO

Para el presente estudio, me he basado en las investigaciones de algunos autores, los cuales son los siguientes:

Lodoño (2018) realizó una investigación, que tuvo como finalidad determinar las condiciones psicométricas de la Escala de Acontecimientos Vitales Estresantes en población colombiana. El diseño de investigación fue instrumental, la muestra fue no aleatoria y estuvo constituida por 1225 participantes, que tenían entre los 17 y los 64 años de edad. Así mismo, el instrumento empleado fue la Escala de Acontecimientos Vitales Estresantes, de Holmes y Rahé (1967). En esta investigación se concluyó que el test empleado, tiene un $\alpha \geq .70$, lo que señala un nivel de consistencia interna adecuada, así mismo concluye que la población examinada se encuentra exhibida a un nivel alto de estrés, pues manifiesta más de cinco sucesos vitales estresantes acaparados en el último año, (sobresaliendo uno de ellos el cambio de condiciones de vida) y, esto puede estar relacionado a la escases de los recursos personales y económicos debido a la aglomeración de impacto de los sucesos que, se ve manifestada en la afloracion de estrés crónico, por la ausencia de tiempo necesario para la mejoría psicológica una vez que ha ocurrido el evento.

Trujillo y González (s.f) realizaron una investigación que tuvo como objetivo analizar las propiedades psicométricas de la Escala de estrés percibido en población española, con la intención de ubicar al constructo «estrés percibido» en un nivel de relación teórica tal que se le pueda otorgar significación psicológica. El diseño de investigación fue instrumental, cuya muestra fue no aleatoria y estuvo constituida por 2736 colaboradores, varones y mujeres españoles (26 y 50 años de edad). Los test empleados fueron la Escala De Estrés Percibido (EEP) y el Cuestionario de apoyo social percibido (CASP) de Cohen y Hoberman, (1983), Kamarck y Mermelstein (1985), se obtuvo un valor de consistencia interna de 0,788 y se adquirió una cifra de Alpha de Cronbach de 0,71 y un valor de fiabilidad de 0,76. En esta investigación se concluyó que el apoyo social y la autoeficacia podrían actuar como inoculadores contra el estrés percibido y que éste, a su vez, se asocia a estados de mala salud general.

Terrones (2017) realizó una investigación cuyo objetivo fue establecer las características clínico epidemiológicas del Trastorno de Estrés Postraumático en la población expuesta al Fenómeno El Niño Costero en el distrito El Porvenir, Provincia Trujillo. El diseño de dicha investigación, fue observacional transversal e instrumental, cuya muestra estuvo conformada por 365 personas (18-75 años) expuestas al Fenómeno El Niño. Los instrumentos empleados fueron el Test de Trauma de Davidson, cuyo coeficiente de confiabilidad fue de 0.927, y una encuesta sociodemográfica. En esta investigación se concluyó que el grupo más perjudicado se encuentra en el rango de 45 a 54 años; se halla una superior prevalencia en las mujeres; el tipo de familia más predominante fue funcional y prevaleció el nivel de estrés moderado.

Yacaman y Bossio (2018) realizaron una investigación cuyo objetivo general fue validar la Escala de Percepción Global de Estrés en una muestra peruana de universitarios de un programa nacional de becas. El diseño de dicha investigación, fue instrumental, cuya muestra estuvo constituida por 332 estudiantes. El instrumento empleado fue la Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE). Los resultados de este estudio señalaron que el instrumento tiene un índice de consistencia interna de alfa de Cronbach de .799 y que existe mayor presencia de estrés percibido en las mujeres que en los varones, sin importar el lugar de procedencia.

Para una mejor definición de mi trabajo de investigación, me he basado en las referencias teóricas de los siguientes autores:

Según la Real Academia de la Lengua Española, citada por Accensi (2016) se conceptualiza al estrés como una tensión originada por contextos agobiantes que generan situaciones psicosomáticas o trastornos psicológicos.

Ávila (2014) manifiesta que el estrés es una respuesta fisiológica originada por una circunstancia compleja a nivel emocional o física, por la cual el organismo reaccionara con varias respuestas de defensa. Al usar este mecanismo de defensa generará persistente tensión, por ende, exigirá al organismo a reaccionar de manera colosal, lo cual a largo plazo generará alguna enfermedad o problema de salud en el ser humano.

Trucco (2002) citado por Fernández (2014) Menciona que se puede definir al estrés

como la acumulación de ciclos y reacciones neuroendocrinas, inmunológicas, emocionales y de conducta ante contextos que representan una solicitud de adecuación superior a lo usual para el individuo, y/o son concebidas por el sujeto como amenaza o riesgo, tanto para su integridad fisiológica como psicológica.

Garcia (2019) refiere que el estrés es una reacción fisiológica, psicológica y conductual inevitable para la supervivencia. Se considera como una dificultad cuando dicha reacción sucede de manera exagerada ante el suceso que la origina o cuando sucede durante un lapso de tiempo excesivo.

Selye (1925), citado por De Luca, P, Sánchez, A, Pérez G y Lejia, L (2004) conceptualizo el estrés ante la OMS como “la respuesta no específica del organismo a cualquier demanda del exterior, es decir, la respuesta global a condiciones externas que perturban el equilibrio emocional y fisiológico de la persona” (p.61)

Ante los requerimientos o contextos amenazantes, objetivos o percibidos como tales, el organismo responde con una activación general, llamada por Selye como “Síndrome General de Adaptación”, el cual busca reunir recursos necesarios para afrontar la situación que se está manifestando. Esta situación del organismo es lo que se denomina estrés. Así mismo, refiere que este síndrome posee tres etapas:

a) Etapa de Alarma, que es donde suceden alteraciones orgánicas delante de una primera exhibición al estrés. El cuerpo se encuentra frente a un estímulo (crece la frecuencia, la fuerza cardiaca y la tensión arterial, se perturba el ritmo y la continuidad de la respiración).

b) Etapa de resistencia, se genera cuando el cuerpo batalla con el estrés usando el cien por ciento de sus elementos de defensa. Si el incentivo insiste, las respuestas brotadas en la anterior etapa se conservan, sin embargo, se reduce su fuerza y el organismo trata de reponer la estabilización, alejándose o acostumbrándose al incentivo estresante. Cuando la facultad de resistencia se reduce, el organismo ingresa a la fase siguiente.

c) Etapa de agotamiento, el cuerpo acaba con sus recursos de energía después de un extenso ciclo de exhibición al estrés, por lo cual intentará acudir a todos los medios que tiene para poder batallar con los incentivos estresantes, sin embargo, si

el cuerpo no está preparado para adecuarse y el agente estresor es lo bastantemente largo y fuerte, arribara el agotamiento y reaparecerán las señales de la etapa de alarma y el organismo se encontrará intimidado.

Lazarus y Folkman (1986) referido por Martinez (2009, p.28) definen lo siguiente “el estrés psicológico es el resultado de una relación particular entre el individuo y el entorno que es evaluado por este como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar” dichos autores se enfocan en la correlación que existe en medio del ser y su medio, y en la valoración del individuo sobre que su entorno demasiado le demanda o excede sus medios y se halla dañino para su confort. Por consiguiente, la manera en la cual el individuo evalué el contexto va a determinar que se valore como estresante.

Matteson e Ivancevich (s.f) citados por Huarcaya (2018) valoran dos clases de variables articuladoras del estrés, las diferencias individuales y las estrategias de afrontamiento, que intervienen sobre la relación entre la situación y su valoración.

Los divisores propios tales como las actitudes, experiencias e incentivos establecen cómo los individuos sienten y aprecian las demandas; esta valoración interviene sobre las respuestas emocionales, las maneras de afrontar y futuramente en las consecuencias de la salud del ser humano.

Todo ser humano reacciona de distintas maneras, esto va a depender de nuestra personalidad y habilidades sociales. Fernández (2016) manifiesta que los estímulos que provocan estrés son distintos en cada individuo y a su vez serán distintas las estrategias que se utilizarán para enfrentarlo. El estrés no es un estado fijo sino, el resultado de una valoración que posiblemente varié según el ser humano vaya cambiando y conforme va cambiando, va utilizando distintas estrategias para poder enfrentarlo.

Morán (2016) refiere que el estrés puede ser un factor estimulante y saludable, el cual es denominado eustrés, ya que, con la finalidad de realizar las actividades de una manera activa y eficaz, accede a que el organismo reaccione apropiadamente a los desafíos y a los cambios en la vida diaria.

No obstante, Flores (2007) citado por Zuluaga, Cardona & Zapata (2018) menciona que el estrés torna a ser distrés (agudo) cuando se refiere a una respuesta negativa

de los factores estresores ya sea en el aspecto biológico, físico o psicológico, su duración es de dos días a cuatro semanas (crónica, de largo plazo).

Arias, Oviedo & Erazo (2015) manifiestan que el estrés se comprende desde tres perspectivas: la perspectiva ambiental, que se enfoca en los sucesos vitales estresores; la perspectiva psicológica, que involucra la experiencia subjetiva y la reacción emocional frente a los eventos estresores; y la perspectiva biomédica, que estudia la reacción y los sistemas fisiológicos implicados en el afrontamiento de los sucesos vitales.

Por otro lado, Pereira (2009) refiere que las causas del estrés, son cualquier contexto que el individuo aprecie como un peligro o que requiera una veloz modificación son generadores de estrés. Sin embargo, manifiesta que hay dos amplias fuentes primordiales del estrés. En primera instancia, se encuentran los factores estresantes que se originan de sucesos externos como lo son, el ambiente, el núcleo familiar, el trabajo, el estudio, entre otros. En segunda instancia, se localiza el estrés generado por el individuo mismo, es decir, por su propia personalidad y por su manera personal de hacer frente y resolver las dificultades. Cabe mencionar, también, que la frustración, el estar alerta continuamente de una situación, el miedo, la duda, el descontento y la falta de motivación son algunos otros motivos frecuentemente de origen inconsciente y son los encargados de generar un estrés psicológico persistente.

Holmes (1957) citado por Sandín (2002) refiere que los acontecimientos vitales, al ser conceptualizados como sucesos sociales que solicitaran alguna alteración respecto a la modificación habitual de la persona, involucraban que podían traer primariamente reacciones psicofisiológicas, como lo es el estrés. De tal manera, los acontecimientos vitales tomarían la definición de igual manera como cambios vitales.

Kanner et al (1981) citado por Bruguera(2015), refiere que los acontecimientos vitales tienen un gran impacto debido a que interrumpen las relaciones sociales y la rutina, se conciben entonces como vivencias objetivas que originan una modificación en el comportamiento del individuo, ejemplos de los denominados sucesos vitales podrían ser, el cambio de residencia, el matrimonio, el embarazo, el fallecimiento de un hijo, el divorcio, la destitución en el trabajo, el encarcelamiento, dificultades

financieras, etc. La crisis no se centra en el contexto, sino en la correlación entre el contexto y la faculta que tiene el individuo para poder vencerla. El ser humano tiene diferentes habilidades y capacidades al momento de enfrentar las dificultades. No todos los seres poseen la misma faculta para manejar sus reacciones emocionales, ni el mismo nivel de compromiso y motivación para enfrentar una situación (Cockerham, 2001).

Dohrenwend (2010) citado por Fernández (2013) planteó que hay diferentes dimensiones de los sucesos vitales, y que deben de ser examinadas para comprender la consecuencia que tienen dichos sucesos en la experiencia traumática vivida, y, por consiguiente, en la salud física y psicológica de la persona.

Mechanic (1978), refiere que la definición del estrés se debe deducir de igual forma desde un nivel social, pues la faculta de un individuo para enfrentar las dificultades se encuentra involucrada por los organismos de la sociedad, como lo son el núcleo familiar y los colegios, ya que estos organismos están diseñados para formar las destrezas y capacidades necesarias para enfrentar las exigencias de la sociedad.

Por otro lado, Basabe (2004) define al estrés como “Conjunto de relaciones particulares entre la persona y una situación, siendo ésta valorada por el individuo como algo que agrava o excede sus propios recursos, que pone en peligro su bienestar personal” (p.875). De igual forma, menciona que existen mecanismos explicativos para visibilizar el efecto del estrés y del escaso apoyo por parte de la sociedad en la salud, los cuales son los siguientes:

Cognitivo; se manifiesta cuando un contexto de escaso apoyo por parte de la sociedad y un alto nivel de estrés perturban el funcionamiento cognitivo, es decir, el pensamiento, la memoria, las convicciones de generosidad, el entusiasmo y control o percepción de la sociedad y se dificulta la toma de decisiones. Asi mismo, Naranjo (2009) citado por Niño (2014) refiere que, el estrés afecta a las funciones cognoscitivas de la siguiente forma:

Concentración y atención: Inconveniente para mantener el foco de atención en una actividad complicada y reiterada; reacciones inmediatas, las dificultades que exigen una reacción instantánea y automática se solucionan impredeciblemente; errores, cualquier dificultad que solicite actividad mental suele resolverse con una alta

cantidad de errores; evaluación actual y proyecto futuro, la mente se torna insuficiente para valorar adecuadamente una circunstancia actual y tampoco logra atinar el trayecto en el futuro.

Inmunológico-fisiológico, se hace presente cuando un contexto de escaso apoyo por parte de la sociedad y un elevado nivel estrés, minimiza la reacción inmunológica, de la misma forma incitan a la depresión y esta, simultáneamente, también minimiza la reacción inmunológica, por ende se afirma que las situaciones estresantes pueden generar inmunodepresión y aumento de la vulnerabilidad a las enfermedades, mostrando, la persona a su vez, respuestas fisiológicas como, tensión muscular, presión, sudoración, irritación, exaltación, aumento de la aceleración cardiaca, molestias gástricas, etc.

Conductual, surge cuando la falta de apoyo social y un alto nivel de estrés se enlazan a conductas no adaptativas (beber o fumar en exceso). De igual forma, brotan cambios en la conducta, como alteraciones en el sueño, reacciones extrañas, o actitudes que no sean propias de la persona y esta percibe falta de entusiasmo por sus pasatiempos favoritos, dificultades para relacionarse y surge también el deseo de huida para evadir el contexto que estimula la sensación del estrés. Asi mismo, Borysenko (1983) citado por Ospina (2016) mencionan, que otros signos presentes en la dimensión conductual del estrés, son: Problemas del sueño, agotamiento y problemas inherentes a la actividad sexual.

Hall & Havens (1999) citado por Olmo (2008) definieron el aislamiento social como la disposición objetiva de poseer mínimas interacciones con otros individuos.

De igual forma, el aislamiento social, se conceptualiza como la privación de vínculos sociales satisfactorios y de un nivel escaso de intervención en la vida comunitaria.

Díez & Morenos (2015) citados por Izquierdo (2018) conceptualizaron al aislamiento social como una situación objetiva e involuntaria de tener mínimas relaciones con otras personas, ya sean familiares o amicales.

Por otro lado, Ortiz (2020) manifiesta que en una pandemia, como la que estamos atravesando, el miedo acrecienta los niveles de estrés y ansiedad en personas sanas e intensifica los síntomas en aquellos que ya padecen de trastornos mentales.

Brooks (2020) refiere que, en los individuos que han sido puestos en aislamiento

social, existe una elevada predominancia de señales de angustia y dificultades psicológicas, como, ansiedad, estrés, depresión, trastornos emocionales, estado de ánimo bajo, desvelo, señales de estrés postraumático, irritación, furia y debilidad emocional.

Así mismo, manifiesta que los factores estresores durante el aislamiento social, son:

Duración del aislamiento social, ya que una duración mayor del aislamiento social se relaciona concretamente con una peor salud mental.

Miedo a la infección, las personas en aislamiento social sienten miedo acerca de su propia salud o frente el suceso de infectar a otros individuos, en particular a los integrantes del núcleo familiar.

Frustración y aburrimiento, durante el aislamiento social, la disminución de la rutina y la relación social y física reducida con los demás, conllevan reiteradamente a la frustración, aburrimiento y a una impresión de incomunicación con el resto del mundo, lo que produce angustia en el ser humano. Esta frustración empeora al no poder realizar las actividades cotidianas habituales.

Suministros inadecuados, poseer provisiones básicas inadecuadas (agua, alimentos, indumentaria, etc.) a lo largo del aislamiento social conlleva a un origen de frustración y se relaciona con el estrés y la ansiedad hasta cuatro o seis meses posteriores a la etapa del aislamiento social.

De igual manera, la pérdida financiera puede ser una gran dificultad durante el aislamiento social, pues los individuos no logran laborar y deben de suspender su trabajo sin ninguna preparación anticipada; las pérdidas económicas como resultado del aislamiento social originan una ardua ansiedad socioeconómica y esta es un agente de riesgo de conflictos psicológicos, tales como la ira, estrés y ansiedad, durante y muchos meses posteriores al aislamiento social. Los individuos con un ingreso familiar bajo tienen una mayor probabilidad de verse afectadas por la pérdida temporal de ingresos y pueden arrojar niveles más altos de estrés y síntomas depresivos.

Así mismo, es de importancia mencionar que para el análisis psicométrico de la presente investigación se emplearon los siguientes referentes teóricos:

Lashe (1975) manifiesta que la evaluación de la validez de contenido en el juicio de

expertos, comprende valores entre -1 y +1, y que cuando el valor es positivo revela que más de la mitad de los jueces están de acuerdo y que el ítem es válido (citado por Egaña, 2014).

Garcia, Ruiz, Rodríguez & Cruz (2019) manifiestan que la correlación del domino total es moderada cuando es mayor a 0,50 y es buena, cuando es mayor a 0,80.

En lo que implica el índice de KMO, Grillet, Rodríguez & Matamoros (2018) quienes citan a Kaiser, Meyer y Olkin (s.f), recomiendan que si el índice de KMO ≥ 0,75 la idea de realizar un análisis factorial es buena; si 0,75 > KMO ≥ 0,5 la idea es aceptable y si el índice de KMO < 0,5 es inaceptable.

Finalmente, con respecto al Alfa de Cronbach y Omega de Mc Donald, encontramos que Campo & Oviedo (2008) manifiestan que, para considerar un valor aceptable de confiabilidad mediante el coeficiente omega, éste debe encontrarse entre .70 y .90 (citado por León & Rodríguez, 2017).

Por otro lado, Domínguez & Merino (2015), manifiestan que existen limitaciones del coeficiente alfa de Cronbach, ya que se encuentra perjudicado por el número de ítems, el número de opciones de respuesta y la proporción de la varianza del test, mientras que el coeficiente omega de Mc Donald, gestiona las cargas factoriales, que son la suma ponderada de las variables estandarizadas, variación que hace más estable los cálculos y manifiesta el verdadero nivel de fiabilidad.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación

El presente estudio perteneció al tipo de investigación tecnológica, puesto que respondió a problemas técnicos, empleando el conocimiento teórico científico fruto de la investigación básica, fue de corte transversal, en vista a que la recopilación de datos se realizó en un solo momento. Hernández (2003) y estuvo orientada a las líneas de investigación de la Universidad Cesar Vallejo.

Diseño de Investigación

El diseño de investigación, del presente estudio, fue no experimental, debido a que no se manipularon fenómenos o hechos y solo se analizaron los fenómenos en su contexto natural, para consecutivamente estudiarlos Kerlinger (1979, p.116), y fue un diseño instrumental, ya que se recolectaron datos por medio de la aplicación de un instrumento psicométrico.

3.2 Variables y Operacionalización

Variable de Estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
ESTRÉS FRENTE AL AISLAMIENTO SOCIAL	Conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación, siendo ésta valorada por el individuo como algo que grava o excede sus propios recursos, que pone en peligro su bienestar personal. Basabe (2004)	El estrés frente al aislamiento social será medido a través de la ejecutacion de una guía de análisis que constituye tres dimensiones como: cognitivo; Inmunológico-fisiológico y conductual, también cuenta con seis indicadores y un total de 40 ítems.	COGNITIVO	Perturbaciones cognitivas	ORDINAL
				Afectividad Negativa	
			INMUNOLÓGICO-FISIOLÓGICO	Respuestas Inmunológicas	
				Respuestas Fisiológicas	
			CONDUCTUAL	Conductas no Adaptativas	
				Cambios de Conducta	

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1.- Población

Según Pineda, De Alvarado & De Canales (1994), manifiestan que la población es un grupo de sujetos destinados a estudiar y analizar la variable. Por ende, en la presente investigación se contó con una población de 1,035 trabajadores independientes de los distintos mercados de la ciudad de Piura, teniendo en cuenta los siguientes datos: sexo (masculino y femenino), edad (30 años en adelante). Los mercados seleccionados fueron: Mercado Modelo (Asociación de Comerciantes de mercado modelo de Piura), Mercado Anexo (Asociación de Mercados Minoristas) y Mercado de Telas (Asociación de pequeños propietarios del mercado de telas)

3.3.2.- Muestra

La muestra, según López (2004) nos menciona que es un subconjunto o porción de la población en el que se ejecutará la investigación. La presente investigación estuvo conformada por una muestra de 300trabajadores independientes de los distintos mercados de la ciudad de Piura, quienes cumplieron las respectivas características ya mencionadas anteriormente, la cual se logró con un 95% de confianza y 5% de margen de error. Para crear el tamaño de la muestra se empleó una formula con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%

Fórmula de cálculo:

$$n = \frac{Z \wedge 2 * N * p * q}{e \wedge 2 * (N-1) + (Z \wedge 2 * p * q)}$$

Z = nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)

p = porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = porcentaje de la población que no tiene atributo deseado = 1 –p

nota: cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asume 50 %para p y 50% para q

N = tamaño del universo (se conoce puesto que es finito)

e = error de estimación máximo aceptado

n = tamaño de la muestra

3.3.3.- Muestreo

El muestreo que se empleó, fue el muestreo probabilístico estratificado, en el cual se determinan los estratos que constituyen la población para seleccionar y sustraer de ellos la muestra (Otzen & Manterola, 2017)

Tabla 1: Cuadro de distribución de muestra estratificada

Mercados	Cantidad de Población	Cantidad de la Muestra
Asociación de pequeños propietarios de mercado de telas	198	57
Asociación de Comerciantes Minoristas (Mercado Anexo)	380	110
Asociación de Comerciantes de Mercado Modelo de Piura	457	133
Total	**1035**	**300**

Fuente: Elaboración propia

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1.- Técnica

La técnica que se utilizó, fue la técnica de la encuesta, la cual según García, Ibáñez & Alvira (1993) utiliza una serie de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales recauda y examina una serie de datos de una muestra representativa de una población de la que se espera explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de cualidades, así mismo, la información se recolecta de modo estandarizado mediante un cuestionario, el cual abarca un grupo de preguntas referidas sobre una o más variables que se pretenden medir (Hernández, 2014), es por ello, que en el presente estudio, se utilizó la escala de estrés frente al aislamiento social.

3.4.2- Instrumento

Ficha técnica

Nombre del Instrumento: Escala de estrés frente al aislamiento social

Autora: Alessia Silvana Lupuche Rojas

Año de la Publicación: 2020

Procedencia: Piura, Perú

Ámbito de Aplicación: Población a partir de 18 años

Tiempo de Duración: Entre 5 a 10 minutos

Significación: Evaluación general del estrés frente al aislamiento social

Categorías o Niveles: Nivel bajo, promedio y alto

Dimensión Cognitiva, Inmuno-Fisiológico y Conductual.

Descripción de la Prueba: La presente escala fue construida con la finalidad de determinar el nivel de estrés frente al aislamiento social, está constituida por 13 items y tres dimensiones, la dimensión cognitiva, busca evaluar la afectación psicológica producida por el estrés a nivel de pensamiento, memoria, entusiasmo, convicciones de generosidad, y control o percepción de la sociedad, la dimensión inmuno-fisiológico valora la vulnerabilidad a las enfermedades y las respuestas fisiológicas como la presión, sudoración, irritación, aumento de la aceleración cardiaca, etc, ante el estrés y la dimensión conductual, evalúa las conductas no adaptativas desarrolladas por el estrés, como beber o fumar en exceso, los cambios de conducta, como las reacciones extrañas o actitudes que no sean propias de la persona.

3.4.3.- Validez y Confiabilidad

La validez de contenido se obtuvo mediante el criterio de jueces, a través de la V de Aiken, en donde se tuvo presente la coherencia, claridad y relevancia de los ítems. La validez convergente se llevó a cabo a través del método de dominio total. La validez de constructo se realizó mediante el método de análisis factorial exploratorio y confirmatorio. Finalmente, para el análisis de la confiabilidad compuesta, se aplicó el coeficiente Omega de Mc Donald.

3.5 Procedimientos

Para el presente estudio, en primer lugar se necesitoemitir una carta de presentación a la coordinación de la escuela de psicología de la Universidad Cesar Vallejo, la misma que fue presentada al centro de estudio del proyecto de investigación, por consiguiente, se establecieron fechas y horarios para realizar la recopilación de datos, por lo cual se debió de contar con un documento de consentimiento informado para los participantes, así mismo se preparó y adecuó el material que se utilizó para la investigación, se expresó el motivo e importancia de la misma y se aplicó el instrumento, cabe mencionar, que para la recopilación de la información brindada por los participantes, se optó por aplicar el instrumento de manera presencial, posteriormente se verificó la información y se depuró la información innecesaria, para poder estructurar la información para la construcción dela matriz de los datos y así finalmente se podó realizar el análisis estadístico para la tabulación de los mismos.

3.6 Método de análisis de datos

Para el estudio de los datos se utilizó la estadística descriptiva para instaurar los estadísticos de tendencia central.

Para determinar la validez de contenido, se expuso el instrumento al juicio de expertos, para lo cual un conjunto de psicólogos expertos en la línea de psicometría y la materia a tratar, evaluaron de manera individual los ítems, según las tres áreas de evaluación: redacción de los ítems, concordancia con las definiciones y el marco teórico y, adecuación de los reactivos a la población objetiva. De igual manera, las apreciaciones de cada especialista fueron medidas para establecer el grado de concordancia, empleando para ello la prueba V de Aiken. Para el estudio de la validez de constructo se realizó el proceso de análisis factorial, sin embargo, previo a ello, los datos se expusieron a análisis estadísticos, como; la prueba de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO), el test de esfericidad de Bartlett, y posteriormente al análisis de componentes. En cuanto al procedimiento de confiabilidad, los datos se examinaron a través de la prueba Omega de Mc Donald. Los baremos o normas de calificación se instauraron a través del método de puntuaciones percentiles de acuerdo al sexo o algún otro

principio fundamental.

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación se encontró dirigida bajo principios éticos regidos en el Titulo IX, el cual tiene una designación de actividades de investigación regulados por el código de ética del colegio de psicólogos del Perú (1995); donde sobresale que para ejecutar una investigación científica de naturaleza psicométrica, se requerirá en primer lugar el consentimiento informado a cada uno de los colaboradores que será evaluados, quienes serán conscientes de su intervención dentro de la investigación, protegiendo en todo momento su identidad, así como los resultados conseguidos, siendo conservados en un plano confidencial.

La investigadora es la que se adjudicará toda la responsabilidad al desarrollar el estudio, el cual se planeará de una forma coherente y explayada, para impedir cualquier tipo de equivocación en los resultados, reiterando así la autenticidad de los mismos. Conjuntamente, se difundirán informes completos, con el fin de que la data que se obtendrá no se falsee y así anular cualquier inmediación que obstruya la objetividad y precisión del estudio. Con relación al bienestar del individuo que será examinado, la investigadora se preocupará por el bienestar general de cada uno de los participantes, brindado un contexto placentero, ventilado y conveniente, utilizando de manera correcta la confianza brindada por los mismos. Asimismo, se le comunicará con anticipación sobre la funcionalidad y objetivo del material a emplear para la recopilación de datos, brindándole total libertad de decisión para participar en la investigación.

Finalmente, el uso, adaptación de la prueba psicológica y el diagnostico e informe psicológico, son de carácter propio de los psicólogos y asociados al área de la salud. De igual forma, tras informar los resultados, la autora tendrá el deber de notificar sobre todas las normas para llevar a cabo la evaluación, calificación e interpretación, de manera óptima este test psicológico; impidiendo de esta forma, el uso inadecuado del cuestionario, o la realización de una interpretación errónea de la prueba.

IV. RESULTADOS

4.1. VALIDEZ

Tabla 2: Validez de contenido a través del método de criterio de expertos de la Escala estrés frente al aislamiento social.

ITEMS	CLARIDAD		RELEVANCIA		COHERENCIA	
	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.
1	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
2	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
3	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
4	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
5	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
6	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
7	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
8	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
9	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
10	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
11	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
12	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
13	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
14	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
15	0.88	.008	1.00	.008	1.00	.008
16	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
17	0.88	.008	1.00	.008	1.00	.008
18	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
19	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
20	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
21	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
22	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
23	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008

24	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
25	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
26	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
27	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
28	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
29	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
30	1.00	.008	0.88	.008	1.00	.008
31	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
32	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
32	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
34	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
35	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
36	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
37	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
38	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
39	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
40	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008

Nota:
V : Coeficiente V de Aiken
Sig. (p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta
IA : Índice de acuerdo
**p<.05 : Válido

En cuanto a la claridad los ítems muestran tener la semántica y sintaxis adecuada al 100%, presentando índices de acuerdo de 1.00, lo cual indica que los ítems son válidos. En lo que respecta a la relevancia, los 40 ítems que forman parte de la prueba, demuestran índices de 1.00; lo que significa que todos son importantes y deben estar incluidos en el instrumento, A excepción de los ítems 15, 17 y 21 que obtienen un índice de 0.88, lo cual indica que los ítems son válidos. Finalmente, en cuanto a coherencia, al ser los ítems analizados por los jueces, se muestra que los 40 ítems tienen relación con la dimensión y criterios a los que pertenecen, obteniendo índices de 1.00, de igual manera según los 8 jueces, mientras que la

validez de contenido tiene un 0.008 de significancia.

Tabla 3: Dominio total de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura.

DIMENSIONES/VARIABLE	CORRELACIÓN	NIVEL DE SIGNIFICANCIA
COGNITIVA	0,782 **	,000
INMULOGICA-FISIOLOGICA	0,870**	,000
CONDUCTUAL	0,884**	,000

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,01 (Bilateral)

La tabla 3 de correlaciones nos muestra la relación de dominio total, teniendo como resultados los factores que están correlacionados con la variable Estrés, siendo así la dimensión cognitiva tiene una correlación de 0,782, dimensión inmunológica- fisiológica tiene una correlación de 0,872 y la dimensión conductual tiene una correlación de 0,884, lo que evidencia que los factores están en correlación moderada.

Tabla 4: Validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, por medio de la prueba KMO y Bratlett.

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,749
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	2676,649
	Gl	780
	Sig.	,000

Se observa en la Tabla 4, por medio de la prueba de KMO y Bratlett, que se obtuvo un ,749 como puntaje, con un nivel de significancia de ,000, en el cual se interpreta como adecuado para la aplicación del análisis factorial.

Tabla 5: Validez de constructo mediante el método de análisis factorial de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, por medio del factor rotado.

Matriz de componente rotado[a]														
	Componente													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
COND38	,774													
COND39	,731													
COND40	,695													
COND37	,617													
COG7	,336													
COND27		,687												
COND26		,620												
FIS22		,509												
COND28		,492												
COG3			,704											
COG2			,611											
FIS14			,535											
COG10			,341											
COG8				,704										
FIS19				,599										
FIS18					,694									
FIS23					,593									
COG5						,680								
COG6						,577								
FIS15						,443								
FIS17							,572							
COND30							,553							
FIS21							,443							
COND25								,808						
FIS24								,636						
COND33									,727					
FIS20									,490					
FIS13										,751				
COG11										-,500				
FIS16											,665			
COG1											-,458			
COND29											,370			
COND31												,723		
COG4												-,499		
COND32												,442		

COND36												,754	
COND35												,369	
COG12													,733
COG9													-,401
COND34													-,377

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

a. La rotación ha convergido en 62 iteraciones.

En la tabla 5 según la matriz de factor rotado que se ejecutó en el primer análisis factorial exploratorio de SPSS, de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social, tomando como referencia Nivel de correlación de 0.30 hacia arriba, se pueden establecer las siguientes agrupaciones Factor 1 (ítem 37, ítem 38, ítem 39, ítem 40), Factor 2 (ítem 22, ítem 26, ítem 27, ítem 28), Factor 3 (ítem 2, ítem 3, ítem 10, ítem 14), Factor 4 (ítem 8, ítem 19), factor 5 (ítem 18, ítem 23), Factor 6 (ítem 5, ítem 6, ítem 15), Factor 7 (ítem 17, ítem 21, ítem 30), factor 8 (ítem 24, ítem 25), Factor 9 (ítem 20, ítem 33), Factor 10 (ítem 11, ítem 13), factor 11 (ítem 1, ítem 16, ítem 29), Factor 12 (ítem 4, ítem 31, ítem 32), factor 13 (ítem 35, ítem 36) y Factor 14 (ítem (9, ítem 12, ítem 34), y se puede observar que se había construido 40 ítems para 3 dimensiones y el análisis factorial nos ha dado como resultado 14 Dimensiones, por lo tanto las dimensiones que tengan 2 ítems se eliminaran y se realizara un segundo análisis según los ítems que tengan que estar correlacionados con las dimensiones que habían sido asignados.

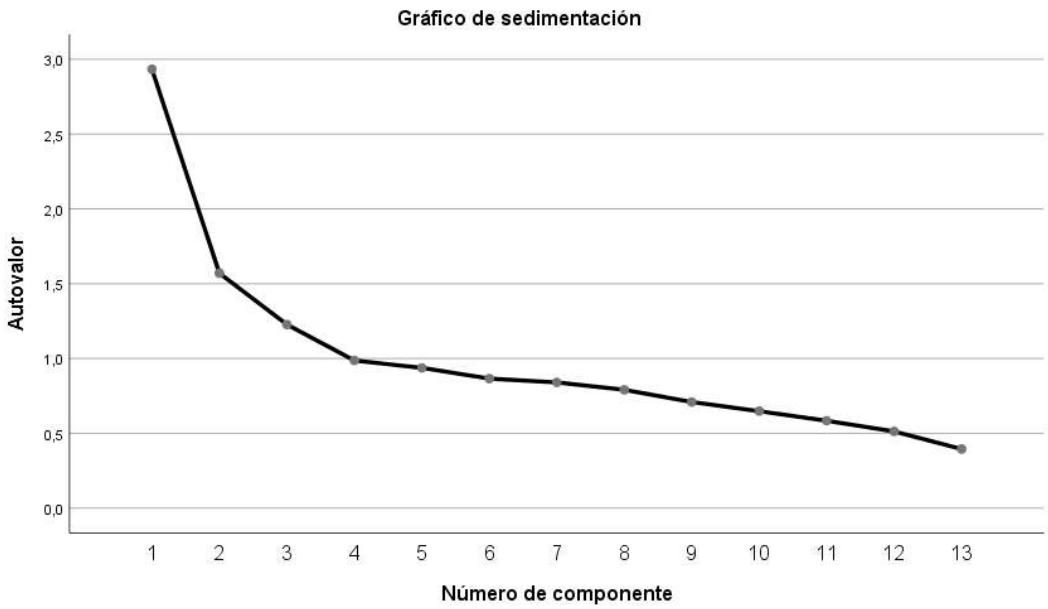
Tabla 6: Varianza total explicada obtenida a través del método de análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura.

Varianza total explicada

	Auto valores iniciales		
Factor	Total	% de varianza	% acumulado
1	2,227	17,128	17,128
2	1,824	14,029	31,156
3	1,680	12,922	44,078

Como se puede observar en la tabla 6 de Varianza total explicada de la Validez de constructo mediante el segundo análisis factorial exploratorio, se muestran los valores de los 3 componentes obtenidos 17,128%, 31,156 % y 44,078 % de la varianza acumulada de los reactivos.

Figura1: Sedimentación mediante el análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura.



En la tabla 6 muestra la gráfica de sedimentación, en la cual se puede observar los Autovalores ordenados de mayor a menor, evidenciando así que el instrumento está conformado por tres factores.

Tabla 7: Validez de constructo mediante el método de análisis factorial Confirmatorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, por medio del factor rotado.

Matriz de componente rotado[a]			
	Componente		
	1	2	3
COND39	,770		
COND38	,768		
COND40	,726		
COND37	,636		
FIS23		,744	
FIS18		,660	
FIS22		,604	
FIS19		,410	
FIS24		,392	
COG2			,717
COG3			,714
COG10			,598
COG11			,400

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

a. La rotación ha convergido en 5 iteraciones.

En la tabla 7 observamos que se efectuó un segundo análisis factorial confirmatorio, con una estructura de 13 ítems, distribuidos en la variable de estrés frente al aislamiento social. Se aprecia que las cargas factoriales encontradas varían entre .400 y .778, lo cual indican una buena consistencia.

4.2. CONFIABILIDAD

Tabla 8: Confiabilidad compuesta a través del coeficiente omega de Mc Donald de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura.

Estadísticas de confiabilidad de la escala frecuente

Estimación	McDonald's ω
Puntaje Estrimado	0.704
95% CI Limite Inferior	0.642
95% CI Limite Superior	0.755

Nota. De las observaciones se utilizaron 300 casos

En la tabla 8, se muestra el análisis de fiabilidad compuesta a través del coeficiente de Omega donde se sometieron los 13 ítems que quedaron analizados factorialmente y se obtuvo como resultado 0,704 lo cual indica que la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social, presenta una consistencia interna alta.

4.3. NORMAS PERCENTILARES

Tabla 9: Escala de normas percentilares de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura.

Estadísticos					
Percentiles		Dim1	Dim2	Dim3	Total Escala
	1	0	0	0	2
Bajo	5	0	1	0	5
	10	1	2	1	6
	15	1	3	1	7
	20	2	3	1	8
	25	2	3	2	9
	30	2	4	2	9
	35	2	4	3	9
	40	2	4	3	10
	45	3	5	3	11
Promedio	50	3	5	3	11
	55	3	5	4	12

	60	3	6	4	13
	65	4	6	5	14
	70	4	7	5	14
	75	4	7	5	15
	80	5	7	6	17
	85	5	8	6	17
Alto	90	5	8	7	19
	95	6	10	8	21
	99	8	12	11	25
Media		3,1467	5,1500	3,7733	12,0700
Mediana		3,0000	5,0000	3,0000	11,0000
Moda		2,00	4,00	3,00	9,00
Desv. Desviación		1,87533	2,53553	2,56982	5,04015
Mínimo		,00	,00	,00	2,00
Maximo		10,00	13,00	12,00	30,00

Aplicado: 300 casos.

En la tabla 9, se puede observar los puntajes percentilares de los resultados obtenidos en el test a través de sus puntajes directos. En lo cual podemos decir que del percentil 1 al 25 se representa un nivel bajo, asimismo del percentil 30 al 75 representa un nivel promedio y del percentil 80 al 99 representa un nivel alto.

V. DISCUSION DE RESULTADOS

Al haber ejecutado los distintos procedimientos estadísticos para la creación de la escala de estrés frente al aislamiento social, el cual mide el nivel de estrés desde una perspectiva multidimensional reuniendo factores cognitivos, Inmuno-fisiológicos y conductuales, en trabajadores de mercados de la ciudad Piura, se puede evidenciar lo siguiente.

En cuanto al primer objetivo de la investigación que está orientado a determinar la validez de contenido a través del análisis de juicios de experto, utilizando la v de Aiken, se muestra que los 40 ítems sometidos a evaluación por 8 jueces expertos adquieren índices de 1.00 con una significancia de 0.008, lo que representa como muy bueno, a excepción de los ítems 15, 17 y 21 que obtienen un índice de 0.88, lo cual indica que los ítems de igual forma, son válidos, esto manifiesta que los reactivos demostraron ser importantes para la prueba, claros en cuanto a sintaxis, ya que se comprenden con facilidad y coherentes ya que van paralelos con la variable a medirse. Lo obtenido se puede contrastar con lo que refiere Lashe (1975) quien manifiesta que la validez de contenido comprende valores entre -1 y +1, cuando el valor es positivo revela que más de la mitad de los jueces están de acuerdo y que el ítem es válido (citado por Egaña, 2014), lo cual, en la presente investigación se evidencia, puesto que el 100% de los jueces estuvieron conformes en la revisión de los ítems, puntuándolos con 1, demostrando que son claros y coherentes.

En cuanto al segundo objetivo, se prendió determinar el dominio total de la escala de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de mercados de la ciudad de Piura, que tuvo el resultado de las correlaciones significativas, siendo así la dimensión cognitiva tiene una correlación de 0,782, dimensión inmunológica- fisiológica tiene una correlación de 0,872 y la dimensión conductual tiene una correlación de 0,884, lo que evidencia que los factores están en correlación moderada pues se encuentran cerca de 1, podemos corroborar esto con lo que manifiesta García et al (2019)

quienes mencionan que la correlación domino total cuando es moderada es mayor a 0,50 y es buena, cuando es mayor a 0,80.

Con respecto al tercer objetivo, se obtuvo la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, por medio de la prueba KMO y Bratlett, en el que se obtuvo, un ,749 como puntaje, con un nivel de significancia de ,000, el cual se interpreta como adecuado para la aplicación del análisis factorial, lo obtenido se puede verificar, con lo que refieren, Grillet et al (2018) quienes citan a Kaiser, Meyer y Olkin (s.f), los que recomiendan que si el índice de KMO ≥ 0,75 la idea de realizar un análisis factorial es buena; si 0,75 > KMO ≥ 0,5 la idea es aceptable y si KMO < 0,5 es inaceptable. En la presente investigación, el valor analizado del índice de KMO obtenido es ≥ 0,75, lo cual es una señal positiva de la validez de la aplicación del análisis factorial, del mismo modo, con respecto a la varianza total, nos muestra los valores de los 3 componentes obtenidos 17,128%, 31,156 % y 44,078 %;la matriz de factor rotado que se ejecutó en el primer análisis factorial exploratorio de SPSS, de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social, tomando como referencia Nivel de correlación de 0.30 hacia arriba, se pueden establecer las siguientes agrupaciones Factor 1 (ítem 37, ítem 38, ítem 39, ítem 40), Factor 2 (ítem 22, ítem 26, ítem 27, ítem 28), Factor 3 (ítem 2, ítem 3, ítem 10, ítem 14), Factor 4 (ítem 8, ítem 19), factor 5 (ítem 18, ítem 23), Factor 6 (ítem 5, ítem 6, ítem 15), Factor 7 (ítem 17, ítem 21, ítem 30), factor 8 (ítem 24, ítem 25), Factor 9 (ítem 20, ítem 33), Factor 10 (ítem 11, ítem 13), factor 11 (ítem 1, ítem 16, ítem 29), Factor 12 (ítem 4, ítem 31, ítem 32), factor 13 (ítem 35, ítem 36) y Factor 14 (ítem (9, ítem 12, ítem 34), en lo ya mencionado, se puede observar que se habían construido 40 ítems para 3 dimensiones y el análisis factorial nos ha arrojado como resultado 14 dimensiones, por ende las dimensiones que tengan 2 ítems se eliminaran y se realizara un segundo análisis, según los ítems que tengan que estar correlacionados con las dimensiones que habían sido establecidos, lo arrojado en el primer análisis puede deberse a que la preguntas que se formularon no estaban relacionadas al 100% con su factor original,

adicionándole que las aplicaciones, las cuales se realizaron presencialmente también pudieron haber jugado en contra, ya que el instrumento se aplicó, cuando los trabajadores se encontraban desarrollando sus actividades, lo cual pudo dar pie a que alguno de los participantes pudieran haber respondido al azar en ciertos ítems. A pesar de ello, se comprueba que la evaluación tiene buena consistencia y un buen sustento teórico que la respalda; así mismo, se efectuó un segundo análisis factorial confirmatorio, el cual nos brindó una estructura de 13 ítems, los cuales indican la varianza acumulada de los 3 reactivos respectivamente, el factor 1, el cual corresponde a la dimensión conductual agrupa 4 ítems (37,28,29,40), el factor 2 corresponde a la dimensión Inmuno - fisiológica, el cual agrupa a 5 ítems (18, 19, 22, 23 y 24), finalmente, el factor 3 corresponde a la dimensión cognitiva, el cual agrupa a 4 ítems (2,3,10 y 11) con cargas entre .400 y .778. Así mismo los tres factores extraídos, se corroboran con lo planteado por, Basabe (2004) quien manifestó que existen tres mecanismos explicativos para visualizar el efecto del estrés los cuales fueron las dimensiones que nos arrojó la presente investigación; cognitivo, Inmuno -fisiológico y conductual.

Continuando con los resultados de mi investigación, en lo que respecta al cuarto objetivo, se evidencio, la confiabilidad compuesta a través del coeficiente omega de Mc Donald de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, obteniéndose un índice de 0,704, lo cual indica que presenta una consistencia interna alta, tal y como lo manifiesta, Campo & Oviedo (2008) ya que refieren que para considerar un valor aceptable de confiabilidad mediante el coeficiente omega, éste debe encontrarse entre .70 y .90 (citado por León & Rodríguez, 2017), así mismo, esto se puede constatar con la investigación que realizó Terrones (2017) quien pese a no usar el omega de Mc Donald, trabajo con una población de 365 personas afectadas por un fenómeno natural, cuyo instrumento empleado para evaluar el nivel de estrés, obtuvo un coeficiente de confiabilidad de 0,927, dicho instrumento indicio que existió una prevalencia superior de estrés moderado mayormente en las mujeres, por otra lado, se evidencia que Trujillo &

Gonzales (s.f) aplicaron un instrumento a 2736 colaboradores españoles, el cual obtuvo una valor de Alfa de Cronbach de 0,71, mostrando que el apoyo social y la autoeficacia podrían actuar como inoculadores contra el estrés percibido. Del mismo modo, Lodoño (2018) en su investigación con 1225 participantes que oscilaban entre las edades de 17 y 64 años, emplearon un instrumento que obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,70, lo que señalaba un nivel de consistencia interna adecuada, los resultados que arrojó el instrumento fue que la población evaluada se encontraba exhibida a un alto nivel de estrés, pues manifestaba que el suceso vital como el cambio de condiciones de vida, escases de recursos personales y económicos, aflora el estrés crónico, es importante señalar que los antecedentes ya mencionados no trabajaron con el Omega de Mc Donald como si se está trabajando en esta investigación, demostrando así ser más fiable, lo cual se puede reafirmar con lo que mencionan, Domínguez & Merino (2015), quienes manifiestan que existen limitaciones del coeficiente alfa de Cronbach, ya que se encuentra perjudicado por el número de ítems, el número de opciones de respuesta y la proporción de la varianza del test, mientras que el coeficiente omega gestiona las cargas factoriales, que son la suma ponderada de las variables estandarizadas, variación que hace más estable los cálculos y manifiesta el verdadero nivel de fiabilidad.

Finalmente, en el último objetivo, que se encuentra orientado a elaborar la escala de normas percentilares generales y por áreas de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de mercados de la ciudad de Piura, se han establecido valores totales y valores por áreas, donde las categorías están divididas en 3; donde de 1 a 25 se encuentra la categoría bajo, de 30 a 75 está la categoría promedio y de 80 a 99 la categoría alta.

VI. CONCLUSIONES

-Se estableció la evidencia de validez de contenido a través del método de criterio de expertos del test de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de ciudad de Piura, el índice obtenido 1 demuestra que existe coherencia, claridad y relevancia por parte de los ítems de la prueba y así mismo se obtiene un nivel de significancia de 0.08.

- Se determinó la validez convergente a través del domino total del test de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de ciudad de Piura, lo que se concluyó según los resultados, que los factores están correlacionados con la variable Estrés, siendo así la dimensión cognitiva tiene una correlación de 0,782, dimensión inmunológica- fisiológica tiene una correlación de 0,872 y la dimensión conductual tiene una correlación de 0,884, lo que evidencia que los factores están en correlación moderada pues se encuentran cerca de 1.

- Se obtuvo la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, por medio de la prueba KMO y Bratlett, en el que se obtuvo, un ,749 como puntaje, con un nivel de significancia de ,000, el cual se interpreta como adecuado para la aplicación del análisis factorial. Así mismo, se efectuó un segundo análisis factorial confirmatorio, el cual nos brindó una estructura de 13 ítems, los cuales indican la varianza acumulada de los 3 reactivos respectivamente, el factor 1 (dimensión conductual) agrupó 4 ítems, el factor 2 (dimensión imnuno-fisiologica) agrupó a 5 ítems y finalmente, el factor 3 (dimensión cognitiva) agrupó a 4 ítems, con cargas entre .400 y .778.

- Se evidencio, la confiabilidad compuesta a través del coeficiente omega de Mc Donald de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, obteniéndose un índice de 0,704, lo cual indica que presenta una consistencia interna alta.

- Se elaboró la escala de normas percentilares generales y por áreas de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de mercados de la ciudad de Piura, estableciéndose valores totales y valores por áreas, donde las categorías están divididas en tres; baja, promedio y alta.

VII. RECOMENDACIONES

1. Los resultados alcanzados al concluir el análisis de la prueba, fueron apropiados y manifestaron adecuada validez y confiabilidad, sin embargo, considero que se debería de ejecutar una nueva aplicación en una muestra más amplia y en un mejor contexto, ya que se aplicó el instrumento de manera presencial, cuando los trabajadores se encontraban desarrollando sus actividades, lo cual no permitió tener una adecuada aplicación, ni una adecuada observación científica, es por ello, que recomiendo lo ya mencionado para así poder corroborar los resultados obtenidos en esta investigación.

2. A los futuros investigadores, volver a aplicar el instrumento, para así poder tener una nueva correlación de los ítems con las dimensiones ya mencionadas en este trabajo de investigación, puesto que, si es necesaria una variación de los mismos, se realice ya que así el instrumento podrá medir con más precisión la variable en cuestión.

3. Ahondar en la presente investigación para así poder determinar aquellos factores que fomentan los efectos moduladores ante el estrés, para así crear programas para el manejo del estrés que comprenda tanto factores internos (inteligencia emocional, resiliencia) como los factores externos (apoyo social, las mejoras en el ambiente, entre otros).

REFERENCIAS

Accensi, E. (2016). Estrés de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas: diseño y efectividad de un programa de intervención. Universidad Rovira I Virgili. España. Recuperado de: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/399039/TESI.pdf;jsessionid=654244152951C0BAA8FD9820CDCC8F7C?sequence=1.

Arias, A., Oviedo, H. y Erazo, E. (2015). Escala de Estrés Percibido-10: Desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga, Colombia. Instituto de Investigación del Comportamiento Humano. Bogotá, Colombia. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n3/v62n3a10.pdf.

Ávila, J. (2014). El estrés, un problema de salud del mundo actual. Bolivia. Revista CON-CIENCIA. Recuperado de: http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/rcfb/v2n1/v2n1_a13.pdf.

Basabe, N. (2004). Psicología Social, Cultura y Educación. España: Pearson Educación Editores. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/285580199_Psicologia_Social_Cultura_y_Educacion_Libro_descatalogado_2014.

Brooks, S. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduceit: rapid review of the evidence. Department of Psychological Medicine, King's College London. London, UK. Recuperado de: https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S01406736%2820%293460-8.

Bruguera, M. (2015). Adaptación escolar, social y familiar, estrés cotidiano y acontecimientos vitales estresantes en la infancia. Universidad Complutense de Madrid. España. Recuperado de: https://core.ac.uk/download/pdf/33109702.pdf.

Cockerham, W. (2001). Sociología de la Medicina. Pearson educación, S.A., Madrid. Recuperado de: https://raco.cat/index.php/ArsBrevis/article/view/90315/142326.

Colegio de Psicólogos del Perú. (1995). Código de ética profesional del psicólogo peruano. Recuperado de: https://www.colpsic.org.co/aym_image/files/CodigoEticaPeru.pdf.

De Luca, P., Sánchez, A., Pérez G. y Lejia, L. (2004). Medición Integral del estrés crónico". Revista Mexica de Ingeniería Biomédica. Sociedad Mexicana de Ingeniería Biomédica. México. Recuperado de: https://www.medigraphic.com/pdfs/inge/ib-2004/ib041i.pdf.

Del Risco, M., Gómez, D. y Hurtado, F. (2015). Estrés y rendimiento académico en estudiantes de la facultad de enfermería. Universidad Nacional de Amazonia Peruana. Iquitos. Recuperado de:http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3954/Mariela_Tesis_T%C3%ADtulo_2015.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Domínguez, S. & Merino, C. (2015). Sobre el reporte de confiabilidad del Clarp- TDAH, de Salamanca (2010). Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud.

Egaña, M. (2014). Métodos óptimos para determinar validez de contenido. Pontificia Universidad Católica de Chile. Chile. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412014000300014

Fernández, J. (2016). Estrés académico y hábitos de estudio en universitarios de la carrera de psicología de un centro de formación superior privada de lima-sur. Universidad Autónoma del Perú. Lima. Recuperado de:http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/124/1/ROSALES%20FERNANDEZ.pdf.

Fernández, R. (2014). Estrés y Salud. Trabajo de Investigación. Universidad de Jaén. España. Recuperado de: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/952/1/TFG_RosalesFern%C3%A1ndez%2CRosaura.pdf.

Fernández, V. (2013). El impacto psicológico de los sucesos vitales en personas mayores: el papel del pensamiento rumiativo, la evitación experiencial y el crecimiento personal. Universidad Autónoma de

Madrid. España. Recuperado de: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/14314/66896_fernandez_fernandez_virginia.pdf?sequence=5.

Garcia, I., Ruiz, R., Rodríguez, M. y Cruz, L. (2019). Correlación: no toda correlación implica causalidad. Revista Alergia México. México. Recuperado, desde: https://doi.org/10.29262/ram.v66i3.651

Garcia, M., Ibáñez J. y Alvira F. (1993). El análisis de la realidad social - Métodos y técnicas de Investigación. Madrid. Recuperado de:https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf

Garcia, S. (2019). Detección del estrés en el personal de enfermería de Unidades de Hospitalización de agudos de Psiquiatría de la Región de Murcia. Universidad Miguel Hernández. España. Recuperado de: http://dspace.umh.es/bitstream/11000/5874/1/SANCHEZ%20GARCIA%2C%20SILVIA%20TFM.pdf.

Grillet, S., Rodríguez, A. y Matamoros, L. (2018). Determinación de los parámetros ambientales de mayor incidencia en las aguas residuales de la comunidad universitaria Antonio Maceo. Departamento de Química, Facultad de Ciencias Naturales y Exactas. Universidad de Oriente - Cuba. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/pdf/ind/v31n1/2224-5421-ind-31-01-137.pdf.

Hernández, R. (2003). Metodología de la Investigación. México Recuperado de: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf.

Hernández, R. (2014). Metodología de la Investigación. México: Interamericana Editores, S.A DE C.V. Recuperado de: https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf.

Huarcaya, S. (2018). Niveles de estrés laboral y riesgos psicosociales laborales en tripulantes de cabina de una aerolínea en Perú. Universidad Ricardo Palma. Lima. Recuperado de: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1919/Tesis%20de%

20Licenciatura%20en%20Psicolog%C3%ADa%20%28Sa%C3%BAl%20Rupay%20Huarcaya%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Izquierdo, A. (2018). Estudio sobre el impacto del aislamiento terapéutico en el autocuidado: Una aproximación desde la teoría de Orem. Departamento de enfermería. Universidad de Alcalá. España. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/pdf/ene/v12n3/1988- 348X-ene-12-03-1238.pdf.

Kerlinger, F. (1979). Enfoque Conceptual de la Investigación del Comportamiento: Técnicas y Metodología. Nueva Editorial Interamericana. p. 116. México. Recuperado de: https://padron.entretemas.com.ve/INICC2018-2/lecturas/u2/kerlinger-investigacion.pdf.

León, J. y Rodríguez, T. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Universidad de Manizales. Colombia. Recuperado de: https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf.

Lodoño, C. (2018). Condiciones psicométricas de la escala de acontecimientos vitales estresantes usada en población colombiana. Universidad Católica de Colombia. Colombia.

López, P. (2004). Población, Muestra y Muestreo. Revista Boliviana de Comunicación social. Recuperado de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181502762004000100012

Martinez, E. (2009). Estrés percibido, estrategias de afrontamiento y sentido de coherencia en estudiantes de enfermería: su asociación con salud psicológica y estabilidad emocional. Universidad de León. España. Recuperado de: http://redined.mecd.gob.es/xmlui/handle/11162/165985

Mechanic, D. (1978). Medical sociology. Nueva York: The Free Press. Recuperado de: https://www.redalyc.org/pdf/337/337301019.pdf.

Morán, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Revista de Salud. Universidad de Zaragoza. España. Recuperado de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf.

Niño, M. (2014). Efectos del estrés sobre las funciones cognoscitivas en operarios del sector mecánico automotriz de vehículos pesados en la ciudad de Bogotá. Universidad Javeriana. Bogotá. Recuperado de:https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/15546/ArdilaNinoMonicaLiliana2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Olmo, A. (2008). Older adults in social isolation in the city of Madrid: experience of an intervention using the psychological strategy of outreach. Universidad Complutense de Madrid. España. Recuperadode:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113205592008000300007.

Oñate, M. (2014). Aislamiento y patología inherente. Universidad Rey Juan Carlos. España.

Ortiz, J. (2020). Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Colombia. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/pdf/rca/v48n4/es_2256-2087-rca-48-04e301.pdf.

Ospina, A. (2016). Síntomas, niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en una muestra de estudiantes masculinos y femeninos de una institución de educación superior militar: análisis comparativo. Universidad Católica de Colombia. Colombia. Recuperado, de:https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/3161/4/TESIS%20DE%20MAESTR%C3%8DA%20%20Andr%C3%A9s%20Ospina%20Stepanian.p df.

Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf

Pereira, M. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de este en el ámbito educativo.Revista de Educación

Universidad de Costa Rica. Recuperado de: https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf

Pineda, B., De Alvarado, E. y De Canales, F. (1994). Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud Organización Panamericana de la Salud. Washington.

Sandín, B. (2002). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud. Nacional de Educación a Distancia. España. Recuperadode:http://infad.eu/RevistaINFAD/2007/n2/volumen1/0219877_2007_2_1_67-86.pdf.

Terrones, F. (2017). Características clínico epidemiológicas del trastorno de estrés postraumático en población expuesta al fenómeno del niño. El Porvenir – Trujillo, 2017. Universidad Cesar Vallejo. Trujillo - Perú. Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/25361

Trujillo, H. y González, J. (s.f). Propiedades Psicométricas de la versión española de la «Escala De Estrés Percibido (EEP). Universidad de Granda. España.

Yacaman, J. y Bossio, M. (2018). Adaptación de la Escala de Percepción Global de Estrés en estudiantes universitarios peruanos. Revista de Psicología. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v36n2/a13v36n2.pdf

Zuluaga, J., Cardona, S. y Zapata, M. (2018). Revisión teórica de estrés y distrés definidos como reacción hacia los factores de riesgo psicosocial y su relación con las estrategias de afrontamiento. Universidad Ces. Medellín. Colombia.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable de Estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
ESTRÉS FRENTE AL AISLAMIENTO SOCIAL	Conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación, siendo ésta valorada por el individuo como algo que grava o excede sus propios recursos, que pone en peligro su bienestar personal. Basabe (2004)	El estrés frente al aislamiento social será medido a través de la ejecutacion de una guía de análisis que constituye tres dimensiones como: cognitivo; Inmunológico-fisiológicoy conductual, también cuenta con seis indicadores y un total de ítems.	COGNITIVO	Perturbaciones cognitivas	ORDINAL
				Afectividad Negativa	
			INMUNOLÓGICO-FISIOLÓGICO	Respuestas Inmunológicas	
				Respuestas Fisiológicas	
			CONDUCTUAL	Conductas no Adaptativas	
				Cambios de Conducta	

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“ESCALA DE ESTRÉS FRENTE AL AISLAMIENTO SOCIAL”

Instrucciones:
Lea atentamente las siguientes frases y marque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor cómo se sintió durante los últimos meses.

En general no existen respuestas "Buenas" ni "Malas". Sin embargo, se le pide que conteste con sinceridad; de esta forma se podrá obtener un mejor resultado de la sintomatología que usted presente.

1 Nunca o raras veces
2 Algunas veces
3 Buen número de veces
4 La mayoria de veces

ÍTEMS	1	2	3	4
Considero, que en los últimos meses he presentado dificultades para concentrarme.				
Considero que en los últimos meses, he presentado olvidos frecuentes.				
Considero, que en los últimos meses he presentado falta de entusiasmo para la ejecución de mis actividades diarias.				
Considero, que en los últimos meses he presentado dificultades para tomar decisiones.				
Considero, que en los últimos meses no he podido controlar todo lo que sucedía a mí alrededor.				
Considero, que en los últimos meses he tenido pensamientos negativos por el contexto en el que me encontraba.				
Considero, que en los últimos meses he pensado y sentido que las cosas no van bien en mi vida.				
Considero, que en los últimos meses he tenido una percepción negativa de la sociedad.				
Considero, que en los últimos meses me he sentido incapaz de controlar las situaciones que sucedían a mí alrededor.				
Considero, que en los últimos meses he sentido que mis dificultades se me acumulaban tanto que no podía enfrentarlas.				
Considero, que en los últimos meses me he sentido insatisfecho con la vida que llevaba en ese momento				
Considero, que en los últimos meses he presentado falta de entusiasmo para disfrutar de mis pasatiempos favoritos.				
Considero, que en los últimos meses he tenido sentimientos de angustia y tristeza por lo que podía observar en televisión.				

Considero, que en los últimos meses me he sentido deprimido por la presión que existía en mi entorno.				
Considero, que en los últimos meses he presenciado aumento o disminución de la presión.				
Considero, que en los últimos meses me he sentido más ansioso de lo normal por el entorno en el que me encontraba.				
ÍTEMS	**1**	**2**	**3**	**4**
Considero, que en los últimos meses he desencadenado algún tipo de enfermedad.				
Considero, que en los últimos meses he sentido mayor tensión muscular en las zonas de cuello y espalda.				
Considero, que en los últimos meses he presentado frecuentes dolores de cabeza.				
Considero, que en los últimos meses he tenido molestias gástricas.				
Considero, que en los últimos meses he tenido aumento de la aceleración cardiaca.				
Considero, que en los últimos meses me he sentido exaltado por no poder resolver los problemas que se presentaban en mí día a día.				
Considero, que en los últimos meses, he presentado exceso de sudoración en mis manos y frente.				
Considero, que en los últimos meses he presentado temblores en las manos o piernas.				
ÍTEMS	**1**	**2**	**3**	**4**
Considero, que en los últimos meses he iniciado o aumentado el consumo de alcohol para poder sobrellevar mis preocupaciones.				
Considero, que en los últimos meses, he iniciado o aumentado el consumo de tabaco para poder sobrellevar mis preocupaciones.				
Considero, que en los últimos meses, me he sentido mas irritado de lo normal.				
Considero, que en los últimos meses, me he vuelto mas violento de lo normal.				
Considero, que en los últimos meses, he iniciado o aumentado el consumo de sustancias ilegales para poder sobrellevar mis preocupaciones.				
Considero, que en los últimos meses, he tenido somnolencia o fatiga durante todo el día.				
Considero, que en los últimos meses, he tenido dificultades para conciliar el sueño.				
Considero, que en los últimos meses, he presentado aumento o disminución en mi alimentación.				
Considero, que en los últimos meses he presentado dificultades para relacionarme con mi familia.				
ÍTEMS	**1**	**2**	**3**	**4**
Considero, que en los últimos meses, he presentado dificultades para relacionarme con mi círculo social.				

Considero, que en los últimos meses, he presentado falta de entusiasmo para disfrutar de mis pasatiempos favoritos.				
Considero, que en los últimos meses, me he sentido más molesto o con cólera de lo normal.				
Considero, que en los últimos meses, he presentado frecuentes cambios de humor.				
Considero, que en los últimos meses, he tenido dificultades para controlar mis emociones (cólera, tristeza, etc)				
Considero, que en los últimos meses, he tenido deseos de huir para evadir mis problemas.				
Considero, que en los últimos meses me he sentido mas inactivo de lo normal.				

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS FINAL

“ESCALA DE ESTRÉS FRENTE AL AISLAMIENTO SOCIAL”

Instrucciones:
Lea atentamente las siguientes frases y marque en la columna el puntaje que según usted, refleje mejor cómo se sintió durante los últimos meses.

En general no existen respuestas "Buenas" ni "Malas". Sin embargo se le pide que conteste con sinceridad; de esta forma se podrá obtener un mejor resultado de la sintomatología que usted presente.

1 Nunca o raras veces
2 Algunas veces
3 Buen número de veces
4 La mayoria de veces

ÍTEMS	1	2	3	4
Considero que en los últimos meses, he presentado olvidos frecuentes.				
Considero, que en los últimos meses he presentado falta de entusiasmo para la ejecución de mis actividades diarias.				
Considero, que en los últimos meses he sentido que mis dificultades se me acumulaban tanto que no podía enfrentarlas.				
Considero, que en los últimos meses me he sentido insatisfecho con la vida que llevaba en ese momento				
Considero, que en los últimos meses he sentido mayor tensión muscular en las zonas de cuello y espalda.				
Considero, que en los últimos meses he presentado frecuentes dolores de cabeza.				
Considero, que en los últimos meses me he sentido exaltado por no poder resolver los problemas que se presentaban en mí día a día.				
Considero, que en los últimos meses, he presentado exceso de sudoración en mis manos y frente.				
Considero, que en los últimos meses he presentado temblores en las manos o piernas.				
Considero, que en los últimos meses, me he vuelto más violento de lo normal.				
Considero, que en los últimos meses, he iniciado o aumentado el consumo de sustancias ilegales para poder sobrellevar mis preocupaciones.				
Considero, que en los últimos meses, he presentado frecuentes cambios de humor.				
Considero, que en los últimos meses me he sentido más inactivo de lo normal.				

ANEXO 4: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento confirmo mi consentimiento para participar en la investigación denominada: **"**Construcción y Análisis Psicométrico de escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de ciudad de Piura**"**

Se me ha explicado que mi participación consistirá en lo siguiente:

Entiendo que debo responder con la verdad y que la información que brindan mis compañeros también es confidencial.

Se me ha explicado también que si decido participar en la investigación puedo retirarme en cualquier momento o no participar en una parte del estudio.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación y comprendo qué cosas voy a hacer durante la misma.

Piura,……de……..de 2020

Nombre del participante: _____

DNI: _____

_____

FIRMA

_____

Investigadora

Lupuche Rojas, Alessia Silvana

DNI: 76573983

ANEXO 5: SOLICITUD DE PERMISOS DE APLICACIÓN

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

"Año de la universalización de la salud"

Piura, 15 de setiembre del 2020

CARTA DE Nº 051- 2020– E.P / UCV - PIURA

Señores:
Sra. Guadalupe Córdova Ríos
Presidenta de la Asociación de Comerciantes Minoristas (Mercado Anexo).

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que dentro de la formación académica que brindamos a nuestros estudiantes en la experiencia curricular Desarrollo de proyecto de investigación se considera necesario solicitar su colaboración en la aplicación de un instrumento denominado "Escala de estrés frente al aislamiento social."; el cual será aplicado por la estudiante del XI ciclo la Srta. Alessia Silvana Lupuche Rojas. Asimismo esta actividad estará dirigido a los Comerciantes Minoristas de su localidad.
Por este motivo recurrimos a su persona, solicitando tenga a bien brindar las facilidades para desarrollar dicha actividad; cuya supervisión estará a cargo del Mg. Jesús Jibaja Balladares docente de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo – Piura.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada a la presente, me despido.
Atentamente,

Dr. Walter Iván Abanto Vélez
Coordinador de la Escuela de Psicología

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

"Año de la universalización de la salud"

Piura, 15 de setiembre del 2020

CARTA DE Nº 050- 2020– E.P / UCV - PIURA

Señores:
Sr. Luis Alberto La Torre Mezones
Presidente de la Asociación de defensa de los Comerciante de Mercado Modelo de Piura.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que dentro de la formación académica que brindamos a nuestros estudiantes en la experiencia curricular Desarrollo de proyecto de investigación se considera necesario solicitar su colaboración en la aplicación de un instrumento denominado "Escala de estrés frente al aislamiento social."; el cual será aplicado por la estudiante del XI ciclo la Srta. Alessia Silvana Lupuche Rojas. Asimismo esta actividad estará dirigido a los Comerciantes de Mercado Modelo de Piura de su localidad.

Por este motivo recurrimos a su persona, solicitando tenga a bien brindar las facilidades para desarrollar dicha actividad; cuya supervisión estará a cargo del Mg. Jesús Jibaja Balladares docente de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo – Piura.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada a la presente, me despido.
Atentamente,

Dr. Walter Ivan Abanto Vélez
Coordinador de la Escuela de Psicología

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

"Año de la universalización de la salud"

Piura, 15 de setiembre del 2020

CARTA DE N° 052- 2020– E.P / UCV - PIURA

Señores:
Sr. Luis Flores Yovera
Presidente de la Asociación de pequeños propietarios de mercado de telas.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que dentro de la formación académica que brindamos a nuestros estudiantes en la experiencia curricular Desarrollo de proyecto de investigación se considera necesario solicitar su colaboración en la aplicación de un instrumento denominado "Escala de estrés frente al aislamiento social."; el cual será aplicado por la estudiante del XI ciclo la Srta. Alessia Silvana Lupuche Rojas. Asimismo esta actividad estará dirigido a los Comerciantes de la Asociación de pequeños propietarios de mercado de telas de su localidad.
Por este motivo recurrimos a su persona, solicitando tenga a bien brindar las facilidades para desarrollar dicha actividad; cuya supervisión estará a cargo del Mg. Jesús Jibaja Balladares docente de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo – Piura.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada a la presente, me despido.
Atentamente,

Dr. Walter Iván Abanto Vélez
Coordinador de la Escuela de Psicología

ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL MARCO METODOLÓGICO.

PROBLEMA CENTRAL	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	TÍTULO	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
Desde que inicio el aislamiento social brindado por nuestras autoridades, a raíz del Coronavirus (Covid 19), la población de Piura se vio afectada en todos sus ámbitos personales, en especial los trabajadores independientes de los distintos mercados de la ciudad de Piura, ya que han desarrollado una afectación no solo económica sino también emocional causada en su mayoria por el estrés.	¿Cuáles serán las propiedades psicométricas que presenta la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de ciudad de Piura?	Construcción y Análisis Psicométrico de escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de ciudad de Piura	**Objetivo General:** -Construir un instrumento para valorar la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, 2020. **Objetivos Específicos:** - Determinar la validez de contenido de criterio de jueces de una escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, 2020. - Determinar el dominio total de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, 2020. - Determinar la validez de constructo a traves del análisis factorial exploratorio de la escala de evaluación	¿Es la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social válida y confiable?

			de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, 2020. - Determinar la confiabilidad compuesta a traves del coeficiente omega de Mc Donald de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, 2020. - Elaborar normas percentilares generales y por áreas de la escala de evaluación de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de Mercados de la ciudad de Piura, 2020.	

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL DISEÑO DE EJECUCIÓN.

TIPO DE INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	PROBLACIÓN - MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTO
El presente estudio concierne al tipo de investigación tecnológica, porque responde a problemas técnicos, aprovechándose del conocimiento teórico científico producto de la investigación básica, es de corte transversal, debido a que la recopilación de datos se llevara a cabo en un solo momento. Hernández (2003) y está orientada a las líneas de investigación de la Universidad Cesar Vallejo.	El diseño de investigación, es no experimental, debido a que no se manipularan fenómenos o hechos y solo se analizaran los fenómenos en su contexto natural, para posteriormente estudiarlo y es instrumental, ya que se recolectaran datos por medio de la aplicación de un instrumento psicométrico.	Población: 1035 trabajadores de los mercados de la ciudad de Piura. Muestra: 300 trabajadores de los mercados de la ciudad de Piura que se encuentran entre las edades de 30 a 65 años.	Se utilizará la técnica del Cuestionario, que es un formulario con un listado de preguntas estandarizadas y estructuradas que se formulan de idéntica manera a todos los encuestados. Instrumento: Escala de evaluación de estrés frente al Aislamiento Social. Autora: Alessia Lupuche Rojas

ANEXO 8: TABLA DE ESPECIFICACIONES

VARIABLE						
Estrés						
DEFINICIÓN CONCEPTUAL						
Conjunto de relaciones particulares entre la persona y una situación, siendo ésta valorada por el individuo como algo que agrava o excede sus propios recursos, que pone en peligro su bienestar personal (Basabe, 2004)						
DEFINICION OPERACIONAL						
El estrés, frente al aislamiento social será medido mediante la aplicación de una guía de observación que consta de tres dimensiones como: cognitivo, inmuno-fisiológico y conductual; también cuenta con 6 indicadores y un total de 40 ítems**.**						
DIMENSIONES	**DEFINICIÓN CONCEPTUAL**	**OBJETIVO DIMENSIONAL**	**INDICADORES**	**% ÍTEMS**	**N° ÍTEMS**	**ÍTEMS**
Cognitivo	Se manifiesta cuando un contexto de escaso apoyo por parte de la sociedad y un alto nivel de estrés perturban el funcionamiento cognitivo, es decir, el pensamiento, la memoria, las convicciones de generosidad, el entusiasmo y control o percepción de la sociedad y se dificulta la toma de decisiones. Por	Identificar el funcionamiento cognitivo que produce el estrés.	Perturbaciones cognitivas	33.3%	5	1. Considero que en los últimos meses he presentado dificultades para concentrarme debido al contexto en el que me encontraba.
						2. Considero, que en los últimos meses he presentado olvidos frecuentes.
						3. Considero, que en los últimos meses he presentado falta de entusiasmo para la ejecución de mis actividades diarias.

	ende, si el ser humano percibe la falta de control, induce a una afectividad negativa (Basabe et all, 2004)					4. Considero, que en los últimos meses he presentado dificultades para tomar decisiones.
						5. Considero, que en los últimos meses no he podido controlar todo lo que sucedía a mí alrededor.
			Afectividad Negativa		7	6. Considero, que en los últimos meses he tenido pensamientos negativos por el contexto en el que me encontraba.
						7. Considero, que en los últimos meses he pensado y sentido que las cosas no van bien en mi vida.
						8. Considero, que en los últimos meses he tenido una percepción negativa de la sociedad.
						9. Considero, que en los últimos meses me he sentido incapaz de controlar las situaciones que sucedían a mí alrededor.
						10. Considero, que en los últimos meses he sentido que mis dificultades se me acumulaban

						tanto que no podía enfrentarlas.
						11. Considero, que en los últimos meses me he sentido insatisfecho con la vida que llevaba en ese momento.
						12. Considero, que en los últimos meses he presentado falta de entusiasmo para disfrutar de mis pasatiempos favoritos.
Inmuno-fisiológico	Se hace presente cuando un contexto de escaso apoyo por parte de la sociedad y un elevado nivel estrés, minimiza la reacción inmunológica, de la misma forma incitan a la depresión y esta, simultáneamente, también minimiza la reacción inmunológica, por ende se afirma que las situaciones estresantes pueden generar inmunodepresión y aumento de la	Identificar las respuestas inmunológicas y fisiológicas que produce el estrés.	Respuestas Inmunológicas	33.3%	5	13. Considero, que en los últimos meses he tenido sentimientos de angustia y tristeza por lo que podía observar en televisión.
						14. Considero, que en los últimos meses me he sentido deprimido por la presión que existía en mi entorno.
						15. Considero, que en los últimos meses he presenciado aumento o disminución de la presión.
						16. Considero, que en los últimos meses me he sentido más ansioso de lo normal por el

	vulnerabilidad a las enfermedades, mostrando, la persona a su vez, respuestas fisiológicas como, tensión muscular, presión, sudoración, irritación, exaltación, aumento de la aceleración cardiaca, molestias gástricas, etc. (Basabe, 2004)					entorno en el que me encontraba.
						17. Considero, que en los últimos meses he desencadenado algún tipo de enfermedad, debido a las dificultades que existían en mi entorno social.
			Respuestas Fisiológicas		7	18. Considero, que en los últimos meses he sentido mayor tensión muscular en las zonas de cuello y espalda.
						19. Considero, que en los últimos meses he presentado frecuentes dolores de cabeza, debido al contexto en el que me encontraba.
						20. Considero, que en los últimos meses he tenido molestias gástricas, debido al contexto en el que me encontraba.
						21. Considero, que en los últimos meses he presentado aumento de la aceleración cardiaca.
						22. Considero, que en los últimos meses me he sentido exaltado

						por no poder resolver los problemas que se presentaban en mí día a día.
						23. Considero, que en los últimos meses he comenzado a presentar exceso de sudoración en mis manos y frente.
						24. Considero, que en los últimos meses he comenzado a presentar temblores en las manos o piernas.
Conductual	Surge cuando la falta de apoyo social y un alto nivel de estrés se enlazan a conductas no adaptativas (beber o fumar en exceso). Asi mismo, brotan cambios en la conducta, como alteraciones en el sueño, reacciones extrañas, o actitudes que no sean propias de la persona y esta percibe falta de entusiasmo por sus pasatiempos favoritos,	Identificar las conductas no adaptativas y los cambios de conducta que produce el estrés.	Conductas no adaptativas	33.4%	5	25. Considero, que en los últimos meses he iniciado o aumentado el consumo de alcohol para poder sobrellevar mis preocupaciones.
						26. Considero, que en los últimos meses he iniciado o aumentado el consumo de tabaco para poder sobrellevar mis preocupaciones.
						27. Considero, que en los últimos meses, me he sentido más irritado de lo normal.
						28. Considero, que en los últimos meses me he vuelto más violento

	dificultades para relacionarse y surge también el deseo de huida para evadir el contexto que estimula la sensación del estrés. (Basabe, 2004)					de lo normal.
						29. Considero, que en los últimos meses he iniciado o aumentado el consumo de sustancias ilegales para poder sobrellevar mis preocupaciones.
			Cambios de Conducta		11	30. Considero, que en los últimos meses he tenido somnolencia o fatiga durante todo el día, debido a preocupaciones, tensiones, miedos, etc.
						31. Considero, que en los últimos meses, he tenido dificultades para conciliar el sueño, debido a preocupaciones, tensiones, miedos, etc.
						32. Considero, que en los últimos meses, he presentado aumento o disminución de en mi alimentación.
						33. Considero, que en los últimos meses he presentado dificultades para relacionarme con mi familia.
						34. Considero, que en los últimos

						meses he presentado dificultades para relacionarme con mi círculo social.
						35. Considero, que en los últimos meses he presentado falta de entusiasmo para realizar mis pasatiempos favoritos.
						36. Considero, que en los últimos meses me he sentido más molesto o con cólera de lo normal.
						37. Considero, que en los últimos meses, he tenido dificultades para controlar mis emociones (cólera, tristeza, etc.)
						38. Considero, que en los últimos meses he presentado frecuentes cambios de humor.
						39. Considero, que en los últimos meses, he tenido deseos de huir para evadir mis problemas.
						40. Considero, que en los últimos meses me he sentido más inactivo de lo normal.

	6	100%	40	

ANEXO 9: FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE CRITERIO DE JUECES

Evaluación por juicio de expertos

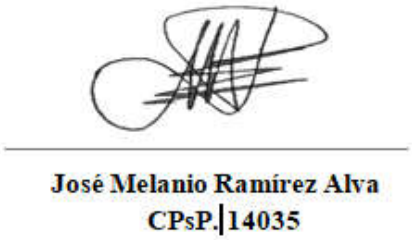
Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **"Escala de estrés frente al aislamiento social".** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	José Melanio Ramírez Alva
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ( )
Área de Formación académica:	**Clínica (X) Educativa (X)** **Social ( ) Organizacional( )**
Áreas de experiencia profesional:	Docencia universitaria
Institución donde labora:	Universidad Privada Antenor Orrego
Tiempo de experiencia profesional en el área :	**2 a 4 años ( )** **Más de 5 años (x)**
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



José Melanio Ramírez Alva
CPsP. 14035

Evaluación por juicio de expertos

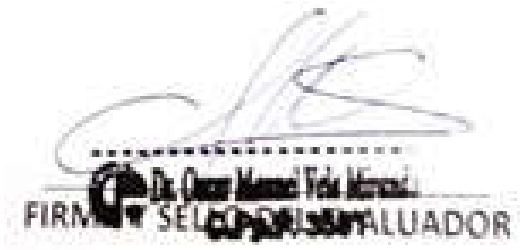
Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **"Escala de estrés frente al aislamiento social".** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Oscar Vela Miranda
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor (x)
Área de Formación académica:	**Clínica (x) Educativa ( )** **Social ( ) Organizacional( )**
Áreas de experiencia profesional:	Psicología clínica
Institución donde labora:	Consulta privada
Tiempo de experiencia profesional en el área :	**2 a 4 años ( )** **Más de 5 años (x)**
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



C.PS.P. 3351

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **"Escala de estrés frente al aislamiento social".** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

3. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Angel Rubén Honorio Anticona
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ( )
Área de Formación académica:	**Clínica (X) Educativa (X)** **Social ( ) Organizacional( )**
Áreas de experiencia profesional:	CLINICA Y EDUCATIVA
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área :	**2 a 4 años ( )** **Más de 5 años (X)**
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

4. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

b. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

Firma del evaluador

CPsP. 15593

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **"Escala de estrés frente al aislamiento social".** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

5. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Jesus Alfonso Jibaja Balladares
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ( )
Área de Formación académica:	**Clínica (X) Educativa ( )** **Social ( ) Organizacional( )**
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGIA DE LA SALUD
Institución donde labora:	SUB REGION DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA
Tiempo de experiencia profesional en el área :	**2 a 4 años ( )** **Más de 5 años ( )**
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

6. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

c. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

FIRMA DEL EVALUADOR

N° de colegiatura: C.Ps.P N°: 20959

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **"Escala de estrés frente al aislamiento social".** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

7. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Álvaro Silva Távara
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ( )
Área de Formación académica:	**Clínica (X) Educativa ( )** **Social (x) Organizacional( )**
Áreas de experiencia profesional:	Docente Universitario - Psicoterapia
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo - Psicoayuda
Tiempo de experiencia profesional en el área :	**2 a 4 años ( )** **Más de 5 años (x)**
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

8. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

d. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

Mtro. ALVARO SILVA TAVARA
PSICOLOGO
C. Ps. P. 7425

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **"Escala de estrés frente al aislamiento social".** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

9. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Ana María Mercedes Almandoz Vilcabana
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ( )
Área de Formación académica:	**Clínica ( ) Educativa (x)** **Social ( ) Organizacional( )**
Áreas de experiencia profesional:	Educativa - Clínica
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo - FERTILITA
Tiempo de experiencia profesional en el área :	**2 a 4 años ( )** **Más de 5 años (x)**
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

10. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

e. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

Firma del evaluador

Número de colegiatura: C.Ps.P 23095

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **"Escala de estrés frente al aislamiento social".** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

11. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Luis Alejandro Pacherre Coveñas
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ( )
Área de Formación académica:	**Clínica (x) Educativa (x)** **Social (x) Organizacional( )**
Áreas de experiencia profesional:	Educativa, clínica, social
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área :	**2 a 4 años ( )** **Más de 5 años (x)**
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.
	Efectos de un programa Brain gym en la comprensión lectora de los alumnos del 4to grado de primaria de una institución educativa de la ciudad de Piura.

12. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

f. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

Firma del evaluador
Mg. Luis A. Pacherre Coveñas
Psicologo/Psicoterapeuta
C.Ps.P.N°17422

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **"Escala de estrés frente al aislamiento social".** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

13. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Sandra Edith Chafloque Chávez
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ( )
Área de Formación académica:	**Clínica (x) Educativa (x)** **Social ( ) Organizacional( )**
Áreas de experiencia profesional:	Clínica, Organizacional, Educativa, Forense
Institución donde labora:	Independiente, Ucv
Tiempo de experiencia profesional en el área :	**2 a 4 años ( )** **Más de 5 años (x)**
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

14. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

g. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

Ps. Sandra E. Chafloque Chávez
Mg. Psicoterapia Familiar
C.Ps.P. 15600

ANEXO 10: EVIDENCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO VIA PRESENCIAL

ANEXO 12: CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Al haber utilizado la formula estadística para poblaciones finitas, se obtuvo como resultado un total de 300 trabajadores de tres mercados de la ciudad de Piura, cuyas edades comprendían entre los 30 y 60 años. Este resultado se alcanzó al utilizar un 95% de confianza, seguido de un 5% como margen de error.

$$n = \frac{Z^2(p)(q)(N)}{E^2\,(N-1) + z^2\,(p)}$$

N = Tamaño del universo
Z = Nivel de confianza =95%
p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado
q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado
E =error de estimación máximo aceptado=5%
n= Tamaño de la muestra =300

*Se aplicó el instrumento de manera presencial a 300 trabajadores de tres mercados de la ciudad de Piura.

ANEXO 13: MANUAL DEL INSTRUMENTO

MANUAL DE LA ESCALA DE EVALUACIÓN DE ESTRES FRENTE AL AISLAMIENTO SOCIAL

Autora: Lupuche Rojas, Alessia

Universidad César Vallejo

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

I. Descripción General
1.1. Ficha Técnica
1.2. Marco Teórico
1.2.1. Enfoques que estudian el tema
1.2.2. Instrumentos de evaluación y medición
1.3. Definición del Constructo
1.3.1. Descripción Conceptual
1.3.2. Descripción Operacional
1.4. Población Objetiva
1.5. Campos de Aplicación
1.6. Materiales de la Prueba
1.6.1. Manual de aplicación
1.6.2. Hoja de respuesta
II. Normas de Aplicación
2.1 Instrucciones para su aplicación
2.2 Instrucciones para el examinador
2.3 Instrucciones para su calificación
2.4 Instrucciones para su puntuación

III. Justificación Estadística
3.1 Análisis de los ítems por jueces
3.2 Validez
3.3 Confiabilidad
IV. Normas de Interpretación
4.1 Descripción de puntuación
V. Referencias Bibliográficas

INTRODUCCIÓN

Actualmente, es poco frecuente que nosotros, mujeres y varones vivamos examinando a diario nuestra capacidad de resistencia y manejo emocional que tenemos ante los conflictos que se nos puedan aparecer en nuestro día a día, no frecuentamos ser entes reflexivos y no le damos la debida importancia a las habilidades que se demandan para poder expresar y manejar nuestras emociones apropiadamente.

Desde que inicio el aislamiento social obligatorio a raíz de la pandemia mundial de Coronavirus (Covid 19), nuestra población se vio afectada en todos sus ámbitos personales, ya que han desarrollado una afectación emocional causada en su mayoría por el estrés.

El estrés es una complicación que brota por las circunstancias ambientales, sociales, personales y económicas a las que nos oponemos usualmente y en las cuales se presentan diferentes eventos que pueden considerarse como estresantes

Oñate (2014) manifiesta que los efectos del aislamiento social serán equitativos a su duración, la gravedad del mismo va a depender del daño que cause en todas las esferas en las que se desarrolla el ser humano, así como en sus necesidades elementales.

Al persistir este problema, la falta de manejo del estrés ante situaciones hostiles, generan una grave problemática en toda la población en general de la ciudad de Piura, ya que no se podrán desarrollar en un futuro de manera eficiente tanto en su vida diaria como laboral.

La presente investigación posibilitó un instrumento que permite detectar la realidad problemática de nuestra población y la posterior toma de decisiones en su beneficio. Por otro lado, el permitir la sistematización de sus resultados, facilita la observación con mayor precisión el nivel de la problemática de la población de estudio.

I. Descripción General

1.1. Ficha Técnica

- Nombre: Escala de estrés frente al aislamiento social
- Autora: Lupuche Rojas, Alessia Silvana
- Objetivo: Evaluación general del estrés frente al aislamiento social.
- Tipo de aplicación: Individual y colectiva.
- Tiempo: entre 5 a 10 minutos.

Descripción: La prueba consta de 13 ítems, pertenecientes a tres dimensiones las cuales son; cognitiva, inmuno-fisiológico y conductual, en donde cada dimensión tiene los siguientes indicadores: Perturbaciones cognitivas, afectividad negativa, respuestas Inmunologicas, respuestas fisiológicas, conductas no adaptativas y cambios de conducta.

1.2. Marco Teórico

1.2.1. Enfoques que estudian el tema

Basabe (2004) define al estrés como “Conjunto de relaciones particulares entre la persona y una situación, siendo ésta valorada por el individuo como algo que agrava o excede sus propios recursos, que pone en peligro su bienestar personal” (p.875). De igual forma, menciona que existen mecanismos explicativos para visibilizar el efecto del estrés y del escaso apoyo por parte de la sociedad en la salud, los cuales son los siguientes:

Cognitivo; se manifiesta cuando un contexto de escaso apoyo por parte de la sociedad y un alto nivel de estrés perturban el funcionamiento cognitivo, es decir, el pensamiento, la memoria, las convicciones de generosidad, el entusiasmo y control o percepción de la sociedad y se dificulta la toma de decisiones. Asi mismo, Naranjo (2009) citado por Niño (2014) refiere que, el estrés afecta a las funciones cognoscitivas.

Inmunológico-fisiológico, se hace presente cuando un contexto de escaso apoyo por parte de la sociedad y un elevado nivel estrés, minimiza la reacción inmunológica, de la misma forma incitan a la depresión y esta, simultáneamente, también minimiza la reacción inmunológica, por ende se afirma que las situaciones estresantes pueden generar inmunodepresión y aumento de la vulnerabilidad a las enfermedades, mostrando, la persona a su vez, respuestas fisiológicas como, tensión muscular, presión, sudoración, irritación, exaltación, aumento de la aceleración cardiaca, molestias gástricas, etc.

Conductual, surge cuando la falta de apoyo social y un alto nivel de estrés se enlazan a conductas no adaptativas (beber o fumar en exceso). De igual forma, brotan cambios en la conducta, como alteraciones en el sueño, reacciones extrañas, o actitudes que no sean propias de la persona y esta percibe falta de entusiasmo por sus pasatiempos favoritos, dificultades para relacionarse y surge también el deseo de huida para evadir el contexto que estimula la sensación del estrés. Asi mismo, Borysenko (1983) citado por Ospina (2016) mencionan, que otros signos presentes en la dimensión conductual del estrés, son: Problemas del sueño, agotamiento y problemas inherentes a la actividad sexual. Finalmente, Brooks (2020) refiere que, en los individuos que han sido puestos en aislamiento social, existe una elevada predominancia de señales de angustia y

dificultades psicológicas, como, ansiedad, estrés, depresión, trastornos emocionales, estado de ánimo bajo, desvelo, señales de estrés postraumático, irritación, furia y debilidad emocional.

1.2.2. Instrumentos de evaluación y medición

Lodoño (2018) realizó una investigación, que tuvo como finalidad determinar las condiciones psicométricas de la Escala de Acontecimientos Vitales Estresantes en población colombiana. El diseño de investigación fue instrumental, la muestra fue no aleatoria y estuvo constituida por 1225 participantes, que tenían entre los 17 y los 64 años de edad. Así mismo, el instrumento empleado fue la Escala de Acontecimientos Vitales Estresantes, de Holmes y Rahé (1967). En esta investigación se concluyó que el test empleado, tiene un $\alpha \geq .70$, lo que señala un nivel de consistencia interna adecuada, así mismo concluye que la población examinada se encuentra exhibida a un nivel alto de estrés, pues manifiesta más de cinco sucesos vitales estresantes acaparados en el último año, (sobresaliendo uno de ellos el cambio de condiciones de vida) y, esto puede estar relacionado a la escases de los recursos personales y económicos debido a la aglomeración de impacto de los sucesos que, se ve manifestada en la afloracion de estrés crónico, por la ausencia de tiempo necesario para la mejoría psicológica una vez que ha ocurrido el evento.

Trujillo y González (s.f) realizaron una investigación que tuvo como objetivo analizar las propiedades psicométricas de la Escala de estrés percibido en población española, con la intención de ubicar al constructo «estrés percibido» en un nivel de relación teórica tal que se le pueda otorgar significación psicológica. El diseño de investigación fue instrumental, cuya muestra fue no aleatoria y estuvo constituida por 2736 colaboradores, varones y mujeres españoles (26 y 50 años de edad). Los test empleados fueron la Escala De Estrés Percibido (EEP) y el Cuestionario de apoyo social percibido (CASP) de Cohen y Hoberman, (1983), Kamarck y Mermelstein (1985), se obtuvo un valor de consistencia interna de 0,788 y se adquirió una cifra de Alpha de Cronbach de 0,71 y un valor de fiabilidad de 0,76. En esta investigación se concluyó que el apoyo social y la autoeficacia podrían actuar como inoculadores contra el estrés percibido y que éste, a su vez, se asocia

a estados de mala salud general.

Terrones (2017) realizó una investigación cuyo objetivo fue establecer las características clínico epidemiológicas del Trastorno de Estrés Postraumático en la población expuesta al Fenómeno El Niño Costero en el distrito El Porvenir, Provincia Trujillo. El diseño de dicha investigación, fue observacional transversal e instrumental, cuya muestra estuvo conformada por 365 personas (18-75 años) expuestas al Fenómeno El Niño. Los instrumentos empleados fueron el Test de Trauma de Davidson, cuyo coeficiente de confiabilidad fue de 0.927, y una encuesta sociodemográfica. En esta investigación se concluyó que el grupo más perjudicado se encuentra en el rango de 45 a 54 años; se halla una superior prevalencia en las mujeres; el tipo de familia más predominante fue funcional y prevaleció el nivel de estrés moderado.

1.3. Definición del Constructo

1.3.1. Descripción Conceptual

Basabe (2004) define al estrés como “Conjunto de relaciones particulares entre la persona y una situación, siendo ésta valorada por el individuo como algo que agrava o excede sus propios recursos, que pone en peligro su bienestar personal” (p.875). De igual forma, menciona que existen mecanismos explicativos para visibilizar el efecto del estrés y del escaso apoyo por parte de la sociedad en la salud, los cuales son los siguientes: Cognitivo, inmuno-fisiológico y conductual.

Brooks (2020) refiere que, en los individuos que han sido puestos en aislamiento social, existe una elevada predominancia de señales de angustia y dificultades psicológicas, como, ansiedad, estrés, depresión, trastornos emocionales, estado de ánimo bajo, desvelo, señales de estrés postraumático, irritación, furia y debilidad emocional.

1.3.2. Descripción Operacional

La interpretación que presenten los participantes se medirá mediante una escala subdivida en tres dimensiones.

1.4. Población Objetivo

Según Pineda, De Alvarado & De Canales (1994), manifiestan que la población es un grupo de sujetos destinados a estudiar y analizar la variable.

El presente instrumento se encuentra dirigido a población a partir de los 18 años en adelante, tanto varones como mujeres.

1.5. Campos de Aplicación

El instrumento busca como principal objetivo medir el nivel de estrés frente al aislamiento social, por lo que su aplicación es dirigida al campo clínico.

1.6. Materiales de la Prueba

1.6.1. Manual de aplicación

En el cual se detallarán los datos necesarios para la correcta aplicación del instrumento de evaluación.

1.6.2. Hoja de respuesta

Dentro de la cual se encuentran las instrucciones para aplicación de la prueba, así como el valor asignado a cada categoría

II. Normas de Aplicación

2.1 Instrucciones para su aplicación

Para la aplicación de la prueba se recomienda leer en voz alta las instrucciones expresadas en el protocolo del instrumento. Además, se sugiere explicar a los evaluados las categorías que presenta el test (Nunca o raras veces, algunas veces, buen número de veces, la mayoria de veces) y sus respectivas puntuaciones.

2.2 Instrucciones para el examinador

Se recomienda plantearle a los evaluados la importancia de la veracidad de sus respuestas, así como el objetivo de la prueba y sus beneficios. Del mismo modo, se debe asegurar la comprensión de los ítems y permitir las preguntas durante su desarrollo.

2.3. Instrucciones para su calificación

Una vez desarrollada la prueba, se debe asegurar que todos los ítems hayan sido respondidos. Cada respuesta es calificada de acuerdo a una puntuación (1-4), donde Nunca o raras veces equivale a 1, algunas veces equivale a 2, buen número de veces equivale a 3, la mayoria de veces equivale a 4. Posterior a ello, se debe realizar la sumatoria y asignar una categoría de acuerdo a los

baremos.

2.3 Instrucciones para su puntuación

Se deben excluir las pruebas que consignen más de dos alternativas por ítem, así como aquellos que fueron entregados incompletos. Los puntajes serán distribuidos de la siguiente manera.

Estadísticos

Percentiles		Dim1	Dim2	Dim3	Total Escala
	1	0	0	0	2
Bajo	5	0	1	0	5
	10	1	2	1	6
	15	1	3	1	7
	20	2	3	1	8
	25	2	3	2	9
	30	2	4	2	9
	35	2	4	3	9
	40	2	4	3	10
	45	3	5	3	11
Promedio	50	3	5	3	11
	55	3	5	4	12
	60	3	6	4	13
	65	4	6	5	14
	70	4	7	5	14
	75	4	7	5	15
	80	5	7	6	17
	85	5	8	6	17
Alto	90	5	8	7	19
	95	6	10	8	21
	99	8	12	11	25
Media		3,1467	5,1500	3,7733	12,0700
Mediana		3,0000	5,0000	3,0000	11,0000
Moda		2,00	4,00	3,00	9,00
Desv. Desviación		1,87533	2,53553	2,56982	5,04015
Mínimo		,00	,00	,00	2,00
Maximo		10,00	13,00	12,00	30,00

III. Justificación Estadística

3.1 Análisis de los ítems por jueces

Se seleccionaron jueces expertos quienes observaron los ítems que conforman la prueba y confirmaron que estos cumplen los criterios de relevancia, claridad y coherencia, esto se corroboró procesando los datos brindados por los jueces con el método estadístico de V Aiken, donde los resultados señalan que los ítems son significativos y representan la variable de investigación.

3.2 Validez

Se estableció la validez de contenido a través del método de criterio de expertos de la escala de estrés frente al aislamiento social en trabajadores de ciudad de Piura, obteniendo un índice de 1 correspondiente claridad y relevancia, mientras que en coherencia se observan índices de 0,88 y 1 en relación a los ítems de la prueba.

Lo obtenido se puede contrastar con lo que refiere Lashe (1975) quien manifiesta que la validez de contenido comprende valores entre -1 y +1, cuando el valor es positivo revela que más de la mitad de los jueces están de acuerdo y que el ítem es válido (citado por Egaña, 2014).

3.3. Confiabilidad

Se observa que, al ejecutar la confiabilidad compuesta a partir de los ítems rotados, se obtiene un indicador de coeficiente de Omega de McDonald Total de 0,704, señalando un nivel de confiabilidad aceptable, tal y como lo manifiesta, Campo & Oviedo (2008) ya que refieren que para considerar un valor aceptable de confiabilidad mediante el coeficiente omega, éste debe encontrarse entre .70 y .90 (citado por León & Rodríguez, 2017).

IV. Normas de Interpretación

4.1 Descripción de puntuación

ALTO: Indica que existe un gran conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación a la que se esta enfrentando, siendo ésta valorada por el individuo como algo que grava o excede sus propios recursos y que pone en peligro su bienestar personal. Así mismo, se considera que presenta un alto nivel en las tres dimensiones de la prueba (Cognitivo, inmuno-fisiológico y conductual

PROMEDIO: Indica que existe un conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación a la que se esta enfrentando, siendo ésta valorada por el individuo como algo agrava su bienestar personal, sin embargo presenta recursos para poder hacer frente a la adversidad.

BAJO: Indica que no existe un conjunto de relaciones particulares entre la persona y una situación a la que se esté enfrentando, y no esta siendo valorada por el individuo como algo agrava su bienestar personal.

V. REFERENCIAS

Basabe, N. (2004). Psicología Social, Cultura y Educación. España: Pearson Educación Editores. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/285580199Psicologia_Social_Cultura_y_Educacion_Libro_descatalogado_2014.

Brooks, S. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduceit: rapid review of the evidence. Department of Psychological Medicine, King's College London. London, UK. Recuperado de: https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S01406736%2820%293460-8.

Lodoño, C. (2018). Condiciones psicométricas de la escala de acontecimientos vitales estresantes usada en población colombiana. Universidad Católica de Colombia. Colombia.

Niño, M. (2014). Efectos del estrés sobre las funciones cognoscitivas en operarios del sector mecánico automotriz de vehículos pesados en la ciudad de Bogotá. Universidad Javeriana. Bogotá. Recuperado de:https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/15546/ArdilaNinoMonicaLiliana2014.pdf?sequence

=1&isAllow ed=y

Oñate, M. (2014). Aislamiento y patología inherente. Universidad Rey Juan Carlos. España.

Ospina, A. (2016). Síntomas, niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en una muestra de estudiantes masculinos y femeninos de una institución de educación superior militar: análisis comparativo. Universidad Católica de Colombia. Colombia.

Pineda, B., De Alvarado, E. y De Canales, F. (1994). Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud Organización Panamericana de la Salud. Washington.

Terrones, F. (2017). Características clínico epidemiológicas del trastorno de estrés postraumático en población expuesta al fenómeno del niño. El Porvenir – Trujillo, 2017. Universidad Cesar Vallejo. Trujillo - Perú. Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/25361

Trujillo, H. y González, J. (s.f). Propiedades Psicométricas de la versión española de la «Escala De Estrés Percibido (EEP). Universidad de Granda. España.