



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Evidencias psicométricas del cuestionario de preocupación (PSWQ-11)
en adultos de Lima Metropolitana, 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Psicología

AUTORES:

Rivera Cabanillas, Danitza Micklay (orcid.org/0000-0001-7636-2372)
Zevallos Valle, Jhean Piero Estefano (orcid.org/0000-0003-0043-918X)

ASESORA:

Dra. Choquehuanca Flores, Leonor (orcid.org/0000-0002-8488-3204)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria:

Principalmente a Dios por darnos la oportunidad de poder seguir adelante a pesar de las dificultades y por darnos salud en estos tiempos difíciles; y nuestras familias por el apoyo que nos brindan día a día, especialmente a nuestros padres por incondicional soporte emocional.

Agradecimiento:

A Dios que a través de nuestro día día, muestra su amor infinito y su inmensa bondad. A nuestras familias por siempre estar ahí dándonos su amor y apoyándonos en nuestras decisiones. A cada docente que estuvo presente durante este largo recorrido, en especial a nuestra asesora Dra. Choquehuanca Flores, Leonor, por ser tolerante, paciente y siempre brindarnos las herramientas necesarias para el desarrollo de esta investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CHOQUEHUANCA FLORES LEONOR, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (pswq- 11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022.", cuyos autores son ZEVALLOS VALLE JHEAN PIERO ESTEFANO, RIVERA CABANILLAS DANITZA MICKLAY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 16 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LEONOR CHOQUEHUANCA FLORES DNI: 08074761 ORCID: 0000-0002-8488-3204	Firmado electrónicamente por: LCHOQUEHUANCAF el 09-01-2023 20:59:59

Código documento Trilce: TRI - 0491459





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, ZEVALLOS VALLE JHEAN PIERO ESTEFANO, RIVERA CABANILLAS DANITZA MICKLAY estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (pswq-11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
JHEAN PIERO ESTEFANO ZEVALLOS VALLE DNI: 74838479 ORCID: 0000-0003-0043-918X	Firmado electrónicamente por: JZEVALLOSV el 16-12-2022 10:51:04
DANITZA MICKLAY RIVERA CABANILLAS DNI: 77924290 ORCID: 0000-0001-7636-2372	Firmado electrónicamente por: DRIVERACA28 el 16-12-2022 21:07:14

Código documento Trilce: TRI - 0491460



ÍNDICE DE CONTENIDOS

	pág
Caratula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de originalidad de los autores	v
Índice de contenidos.....	vii
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variable y operacionalización.....	13
3.3. Población muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimiento.....	17
3.6. Método de análisis de datos.....	18
3.7. Aspectos éticos.....	19
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	44

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Análisis descriptivo de los ítems del Cuestionario PSW.....	20
Tabla 2. Validez de contenido del Cuestionario PSWQ-11.....	21
Tabla 3. Medidas de bondad de ajuste del AFC) del modelo teórico del PSWQ.....	21
Tabla 4. Validez en relación a otras variables.....	22
Tabla 5. Confiabilidad de consistencia interna.....	23
Tabla 6. Prueba de normalidad de Shapiro Wilk del Cuestionario PSWQ-5.....	23
Tabla 7. Evaluación de la presencia de diferencia significativa según sexo.....	24
Tabla 8. Percentiles generales del modelo planteado.....	24
Tabla 9. Normas interpretación para el modelo planteado.....	25

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo analizar las propiedades psicométricas en la escala del cuestionario de PSWQ-11. La muestra estuvo conformada por 335 personas residentes, conformado por adolescentes, adultos clínicos y no clínicos, con un tipo de estudio de corte psicométrico y diseño instrumental. El muestreo fue no probabilístico subtipo de conveniencia, Los resultados en cuanto la validez de contenido se establecieron valores aceptables como V de Aiken mayores a .80. Así mismo, en la validez de estructura interna se identificó valores adecuados De 2.44 en el χ^2/gl , así como valores adecuados de SRMR y RMSEA de .03 y .06, se evidencio valores de CFI y TLI de .90). Concluyendo que los datos psicométricos en la muestra de adultos de Lima Metropolitana, contienen aceptables valores de validez de contenido, validez de estructura interna y validez en relación a otras variables.

Palabras clave: Ansiedad, propiedades psicométricas, confiabilidad, preocupación

Abstract

The objective of this research was to analyze the psychometric properties of the PSWQ-11 questionnaire scale. The sample consisted of 335 residents, made up of adolescents, clinical and non-clinical adults, with a psychometric type of study and instrumental design. Sampling was non-probabilistic subtype of convenience. The results regarding content validity were established as acceptable values such as Aiken's V greater than .80. Likewise, in the validity of the internal structure, adequate values of 2.44 were identified in the χ^2/df , as well as adequate values of SRMR and RMSEA of .03 and .06, CFI and TLI values of .90 were evidenced. Concluding that the psychometric data in the sample of adults from Metropolitan Lima contain acceptable values of content validity, internal structure validity and validity in relation to other variables.

Keywords: Anxiety, psychometric properties, reliability, worry

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo, existe muchos factores que pueden tener un efecto prologando en nuestra salud mental, hasta llegar a poder ver muy distinta la forma en la que uno está acostumbrado a vivir y ser tratado. Desde el sentimiento de saber de dónde empieza, hasta poder tener un diagnóstico donde estemos involucrados física y mentalmente. Debido a muchos acontecimientos que alteran nuestro sistema cognitivo, se ha podido enmarcar muchos porcentajes elevados en personas con trastornos de ansiedad y similares. Teniendo en cuenta que según Rosa (2022) menciona que la ansiedad es una respuesta emocional, dada, en situaciones donde el individuo se siente intimidado, incapaz de tomar una decisión conscientemente, interpretándolos como amenazas o peligros, en entorno nocivo en su vida diaria. Debido a ello, y a sus continuos signos, es considerada como un trastorno mental dominante en la actualidad.

Desde el año 2019, en la localidad China central, se habrían reportado los primeros casos de Covid SARS-Cov-2; es así como tras la propagación del mismo, en distintos países del mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró una pandemia mundial, iniciándose procedimientos para conocer sus posibles consecuencias en el organismo, y el desarrollo de vacunas por parte de diferentes laboratorios del mundo (Wang et al., 2020). De esta manera, nuestra realidad problemática, tras la propagación de noticias relacionadas al aumento de las tasas de muertes en el mundo, así como la implementación de medidas sanitarias, como el distanciamiento social, conllevaron a instaurar repuestas de incertidumbre, siendo reflejado en el aumento de atenciones psicológicas, relacionadas a síntomas de preocupación, ansiedad, depresión, miedo a la muerte y otros malestares psicológicos (Fu et al., 2020; Huarcaya et al., 2020)

En el mundo se reflejó un engrandecimiento de malestares psicológicos; por ejemplo, en China, Lai et al., (2020), sus estudios en los trabajadores de salud mental, mencionaron como el 50,4% de los participantes en el estudio, denotaron síntomas considerables de depresión, el 44,6% síntomas de ansiedad, el 34%

tienen problemas para conciliar el sueño y el 71, 5% se sienten angustiados. Igualmente, en el continente europeo, se resaltó el estudio en el país Vasco, España de Etxebarria et al., (2020), indicó que en los hombres, un porcentaje de 8.6 y el 12,4% del sexo femenino obtuvieron niveles entre moderados y muy severos de depresión; igualmente, en relación a síntomas de ansiedad se identificó una proporción de 9,9% de la población masculina y el 18,9% tuvieron niveles moderados y muy severos; finalmente, en cuanto a los síntomas de estrés, se identificó una mayor predominancia de la mujeres con el 13,3% a diferencia de los hombres con 8,7% en cuanto a síntomas de estrés entre moderados y muy severos.

Por otro lado, Latinoamérica no fue distante a esta problemática, puesto que como indica la Asociación Chilena de Seguridad (2021) se evidenció un aumento de 6% en relación al año pasado, identificándose que el 32,8% de población demostró problemas de salud mental, obteniendo un aumento significativo de síntomas depresivos con el 46,7%, siendo predominantes en la población separada (51,7%), y femenina (54,7%). Asimismo, en DANE (2021), en su encuesta del mes de Julio, indicó que la población colombiana, en su mayoría tuvo síntomas de ansiedad y depresión como: preocupación (16,5%); tristeza (16,4%); taquicardia (13,2%); y cansancio (6,9%)

Por su parte, el Perú como parte de Latinoamérica, no es ajena a esta realidad ya que como mencionó el estudio de Mejía et al., (2020), realizado en las principales ciudades, como Arequipa, Cerro de Pasco, Cajamarca, Ayacucho, Chiclayo, Chimbote, Cusco, Huancayo, Huánuco, Lima, Iquitos, Ica, Piura, Tacna, Puno, Pucallpa y Trujillo, se ha evidenciado una relación entre la exageración a través medios de comunicación y el miedo percibido por la población; es así como dentro de los principales, se encuentran la televisión con el 43%, seguido por las redes sociales con el 41%, los periódicos con el 36% y finalmente la radio con el 31%.

También, en el contexto local, en Lima Metropolitana, el estudio de Prieto et al., (2020), indicó los síntomas de ansiedad y depresión durante el aislamiento social; es así como en cuanto los indicadores de ansiedad, se resaltó: el miedo a entrar a lugares concurridos (71%), miedo a salir de sus casas (45%), y sentirse confundido o preocupado (38%); además, en cuanto a los principales indicadores de depresión, la población estudiada mencionó haber percibido a veces o casi siempre los siguientes síntomas: dificultades para conciliar el sueño (72%); sentimiento de tristeza (66%); cansancio (64%); y sensación de pesadez en las extremidades del cuerpo (39%); mientras que el 57% no se siente satisfacción por la cosas que han hecho.

Tras estas cifras, se pudo resaltar los diferentes hechos y vivencias que afrontan los individuos, generando diferentes dificultades en las personas. De esta manera, la percepción y los pensamientos negativos son propensos a generar diferentes trastornos de ansiedad o estado de ánimo y especialmente relacionado con el TAG (Rogers et al., 2021).

Es así como, el miedo es un estado natural del ser humano, ayudando como mecanismo de adaptación y alerta ante las posibles amenazas, no obstante, cuando el miedo se vuelve incontrolable e irracional puede ser desencadenante de malestares psicológicos o trastornos psicopatológicos (Lu et al., 2020). De esta manera, el trastorno de ansiedad generalizada (TAG), tiene como principal componente a la preocupación excesiva, la cual según Borkovec et., (1983), definieron dicho constructo como aquellos pensamientos incontrolables y recurrentes, basados en circunstancias inciertas, así como con posibles consecuencias negativas, involucrando respuestas negativas en el individuo.

En el transcurso del tiempo ha existido diferentes escalas que están relacionadas con la variable, como la encuesta para la medición existente de Ansiedad Generalizada (GAD-7), diseñado por Spitzer et al., (2006), siendo una escala breve de una sola dimensión 7 ítems; así también, Ahorsu et al., (2020), diseñaron en Irán la Escala de Miedo al SARS-CoV-2. (FCV19S), permitiendo medir las consecuencias en la salud mental del virus Covid- 19, a través de una escala

corta de 7 ítems. Igualmente, tras la revisión de la literatura, se identificó el Cuestionario PSWQ de Meyer et al. (1990), el cual según estos autores tiene adecuadas propiedades psicométricas para medir la variable y además de que se aplicó en diferentes tipos de poblaciones y contexto. Por lo cual, se fundamentó el desarrollo de este artículo con la finalidad de obtener las evidencias psicométricas de esta herramienta y sus diferentes versiones.

De esta manera, el cuestionario PSWQ, cuenta con diversos estudios en diferentes partes del mundo, como las investigaciones en Portugal, de Oliveira et al., (2021), y Lucas (2021), la investigación americana de Liu et al., (2021), así también en Asia, se resaltó el estudio coreano de Lee (2021), y el estudio de origen iraní de Rashtbari et al., (2020). Contando, todos estos estudios con adecuadas evidencias psicométricas en los diferentes contextos y versiones aplicadas. De esta manera, también se resaltó la versión española del Cuestionario PSWQ, denominado PSQW-11, acomodado por Sandín et al., (2009), teniendo la estructura con una dimensión y 11 ítems, obteniendo adecuadas propiedades psicométricas.

Así pues, en el Perú, se resaltaron los estudios de esta escala por Valencia y Ángeles (2021), al igual, que el estudio de Carbonell y Tume (2022). No obstante, aún no existe tantas evidencias psicométricas que sustenten de manera concluyente, que la escala mide el constructo preocupación, dentro del contexto de Lima Metropolitana; Así mismo, el presente estudio, tiene como problemática a resolver ¿Cuáles son las evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022?

El estudio se justifica teóricamente, brindando mayor conocimiento sobre la base conceptual de la preocupación, así como posible indicio, para el trastorno de ansiedad generalizada, especialmente durante la pandemia causada por el virus del SARS-CoV-2 y teorías que sustentan su desarrollo en las personas. Por lo cual, las investigaciones psicométricas son parte de la indagación a la variable “preocupación”. De igual manera, el estudio a nivel social, ayudará a las instituciones de salud mental correspondientes a generar medidas de intervención para disminuir las repuestas psicológicas causadas por el COVID- 19, como el

desarrollo, del TAG. Finalmente, en relación al nivel metodológico, servirá de antecedente a futuras investigaciones psicométricas de la misma escala, así como posibles construcciones de escalas en variables similares.

Por tal motivo, el objetivo general quedo expresado de la siguiente manera: Determinar las evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (PSWQ11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022. Además, se plantearon como objetivos específicos: Efectuar el análisis de los ítems, realizar la evidencia de validez de contenido, estructura interna y en relación a otras variables. Así también, Identificar las evidencias de confiabilidad de consistencia interna; y, por último, establecer las normas de interpretación de del Cuestionario de preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En el Perú, se registró estudios psicométricos de la escala. Como es el caso de la investigación de Carbonell y tume (2022), quienes, en su investigación de tipo psicométrico, analizaron las propiedades psicométricas del PSWQ-11, en una muestra establecida por 535 adultos limeños, en edades que oscilan entre 18 a 55 años. En cuanto a los resultados, los 11 ítems, tuvieron valores de comunalidades entre .47 y .83, así como índices de homogeneidad corregida entre .67 y .85, siendo adecuados en ambos casos al ser mayor a .30. Seguidamente, se efectuó, el análisis factorial confirmatorio (AFC), obteniendo índices inadecuados en la versión original, obteniendo mejores valores para el mismo modelo, correlacionando los ítems 1 y 2. Igualmente, con respecto a la validez en relación a otras variables con las dimensiones afectos positivos ($r=-.14$), y afectos negativos ($r=.71$), de las Escalas de Afecto Positivo y Negativo. Así también, en relación a la confiabilidad de consistencia interna, se obtuvo valores de Alfa y Omega de McDonald de .96.

Además, Valencia y Ángeles (2021), quienes, en su estudio psicométrico, plantearon, obtener las propiedades psicométricas de las versiones del PSWQ, en una muestra conformada por 220 universitarios de Lima entre las edades de 15 a 36 años. En cuanto a los resultados, se identificó evidencias de validez de estructura interna de las diferentes versiones, en la cual se obtuvo adecuados índices de ajuste en la versión original de PSWQ, el modelo bidimensional; el modelo abreviado – PSWQ A y el modelo estructural del PSWQ -5, no obstante, se ha obtenido pobres índices de ajuste en la versión PSWQ-11. Por otro lado, en cuanto a confiabilidad, se obtuvo cocientes de Omega de McDonald entre .65 a .92, teniendo solo la estructura unidimensional y 16 ítems valores inaceptables.

Existen diferentes estudios del cuestionario PSWQ, en diferentes regiones del mundo. En Portugal, el estudio de corte psicométrico efectuado por Oliveira et al., (2021), ha buscado examinar las propiedades psicométricas y analizó las estructuras factoriales del cuestionario PSWQ. Contando para ello una muestra conformada por 256 universitarios portugueses entre los 18 a 69 años de edad, obtenidas mediante un muestreo no probabilístico. En los resultados, se identificó

las evidencias de validez de estructura interna de 3 modelos estructurales del cuestionario PSQW, mediante el análisis factorial confirmatorio. Así, el primer modelo que se examinó fue el modelo unidimensional original, evidenciándose, pobres índices de ajuste, posteriormente el segundo modelo, fue un modelo bidimensional, obteniendo un buen ajuste, asimismo, el tercer modelo, fue un modelo con 5 ítems inversos, obteniendo mejores índices de ajuste; $RMSEA=.074$). Por otro lado, en cuanto a las evidencias de validez en relación a otras variables, evidenciándose correlaciones significativas ($p<.05$), con el inventario de depresión de Beck- BDI ($r=.43$); el inventario de ansiedad de Beck- BAI y el cuestionario de resultados- OQ. Finalmente, en cuanto a las evidencias de confiabilidad, mediante el método de consistencia interna, se obtuvo un adecuado valor de Alfa de Cronbach de $.87$. Por lo cual se concluyó que el cuestionario PSQW, cuenta con adecuadas evidencias psicométricas en la muestra portuguesa.

De igual manera, en los Estados Unidos, la investigación de corte psicométrico de Liu et al., (2021), se había propuesto analizar las estructuras factoriales del PSWQ. Contando con una muestra conformada por 3284 universitario americanos, recolectados a través de un muestreo no probabilístico. Con respecto a los resultados, se analizó la validez de estructura interna, mediante el AFC, obteniendo valores inadecuados del modelo unidimensional, evidenciándose mejores índices de ajuste en el modelo bidimensional. Igualmente, se obtuvo adecuados valores del Cuestionario de síntomas de ansiedad y estado de ánimo – MASQ, mediante sus dimensiones: excitación ansiosa, y depresión anhedonia. Por último, en cuanto a los valores de confiabilidad de consistencia interna, mediante un cociente de Alfa de $.89$. Por cual, se ha concluido, un mejor ajuste del modelo bidimensional en la muestra estudiada.

En Irán, Rashtbari et al., (2020), en sus estudios psicométricos, investigaron la versión abreviada del cuestionario PSQW- A, comparándolo con la escala original. Para lo cual contó con una muestra, estructurada por 339 estudiantes universitarios entre las edades de entre los 18 y 30 años. (Me=23,5; DE= 3.2, M=68,8%; H=22,2%). En base a los resultados, mediante el AFE, se evidenció que la distribución abreviada unidimensional de 8 ítems es representada por el 53,1% de la varianza total explica, mientras que el modelo de dos dimensiones fue representativo del 49,1%. En cuanto a las evidencias de validez de estructura interna, se identificó en el análisis factorial confirmatorio, que la versión original, se identificó adecuados índices de ajuste, igualmente, se obtuvo valores de pobres de índices de ajuste del modelo abreviado del PSWQ-A obteniendo mejores resultados al correlacionar los ítems 12 y 13 del mismo modelo. Igualmente, se evidencio apropiados valores de validez en relación a otras variables con la puntuación de la Escala de trastorno de ansiedad generalizada- GAD7 ($r=.52$), siendo una validez convergente. Por último, en cuanto a la confiabilidad de consistencia interna, se obtuvo valores de Alfa de .87.

Seguidamente, en Corea, Lee (2020), en su estudio de tipo psicométrico, se planteó estudiar las evidencias de investigación, con respecto al PSQW, en población universitario coreana. Es como la muestra fue establecida por 504 universitarios de Corea en el rango de edad entre 18 a 28 años. Con respecto a los resultados, habrían evidenciado pobres valores para el modelo original. Obteniendo mejores valores para el modelo bidimensional. Las evidencias de validez en concordancia a otras variables, se obtuvo relaciones significativas con el Inventario Ansiedad Rasgo estado -STAI-T ($r=-.58$), existiendo evidencias de validez tipo convergente. Por último, la confiabilidad se obtuvo adecuados valores de alfa de .89, así como en el modelo bidimensional, se obtuvo valores de .94 para los ítems positivos y .68.

Así en México, Jiménez et al., (2019), han efectuado un estudio de tipo psicométrico con el objetivo de establecer las propiedades psicométricas del PSWQ, en una muestra compuesta por 558 portugueses entre los 18 y 68 años de edad. De esta manera, con respecto a los resultados, en primer lugar, se demostró a través

del análisis factorial exploratorio, una estructura de dos dimensiones, representativo del 50,9% de la varianza total explicada, con cargas factoriales entre .54 y .82, así como comunalidades entre .34 y .69. Igualmente, se estudió 3 modelos del PSWQ, evidenciándose adecuados valores de validez de estructura interna en el AFC, obteniendo valores inadecuados para el modelo principal unidimensional y 16 ítems al igual que el modelo unidimensional y 11 ítems, así mismo, obtuvieron valores adecuados en la versión de dos dimensiones. Seguidamente, se consiguió apropiados valores de validez en concordancia a ajenas variables con la escala. El Cuestionario de Control del Pensamiento –TCQ y -WBSI. Por último, en cuanto a la confiabilidad, se obtuvo valores adecuados cocientes de Omega de McDonald, tanto para la versión de 16 ítems ($\omega = .87$), y la versión con 11 ítems ($\omega = .93$).

Blázquez (2018), en su estudio psicométrico en México, investigaron las propiedades psicométricas de las versiones del PSWQ en muestra de 2267 mexicanos con edades que oscilan entre 20 a 70 años. Con respecto a lo obtenido, se evidencio que el cuestionario pswq-11, se obtuvieron adecuados valores para la versión unidimensional y 11 ítems y su versión con 8 ítems. Las evidencias de validez en relación a variables diferentes, con la EDTAG, el Inventario BAI y las dimensiones afecto negativo y afecto positivo de las Escalas de Afecto Positivo y Afecto Negativo. Por último, en cuanto a la fiabilidad del PSWQ-11, se obtuvo adecuados valores de fiabilidad de .88 y para el PSWQ – 8, fue de .85, teniendo valor de IHC mayores a .45.

Seguidamente, en Colombia, el estudio psicométrico de Ruiz (2018), se buscó establecer las propiedades psicométricas de la traslación de origen español del PSWQ-11, teniendo una muestra de 710 colombianos oscilando en edades de 18 a 79 años. En relación a los hallazgos encontrados, se obtuvo índices de homogeneidad corregida entre .67 a .88, así también, en cuanto las evidencias de validez de estructura interna, obtuvieron valores de validez de estructura interna en el AFC, del modelo original de 1 dimensión y 11 ítems no se evidenció un buen ajuste. Igualmente, en cuanto las evidencias de validez en relación a otras variables, se obtuvo correlaciones con la escala ($r=.73$), y las dimensiones

depresión ($r=.58$), ansiedad ($r=.60$), y estrés ($r=.67$), de las escalas de DASS-21; al igual que las dimensiones melancolía ($r=.65$), y reflexión ($r=.63$). Posteriormente, la confiabilidad de consistencia interna, se ha obtenido valores de Alfa y Omega de McDonald de .94.

En Corea, el estudio de Jeon et al., (2017) quienes, en su estudio psicométrico, tuvieron como objetivo, determinar las propiedades psicométricas de la escala PSWQ en población adulta coreana. Teniendo una muestra de 318 adultos coreanos. En los resultados, se efectuó un AFC, obteniendo una estructura de dos dimensiones, constituido por el 56,3% de la varianza total explicada, siendo factor número 1 negativo conformado por los ítems 1,3,8,10 y 11 con cargas factoriales entre .55 y .71 y el segundo factor compuesto por los ítems 2,4,5,6,7,9,12, 13,14,15 y 16 entre .68 y .85. Asimismo, se efectuó AFC, del modelo obtenido de dos dimensiones y la estructura original, no obteniendo adecuados índices de ajuste. Finalmente, en relación a confiabilidad de consistencia interna, se obtuvo valor de Alfa de .89, para la escala total y valores para sus dimensiones de 94 y .86.

Es por ello, imprescindible informar el planteamiento teórico de la variable preocupación, ya que está ligada con el componente principal del TAG. Por consiguiente, en primer lugar, se definió la preocupación en base a un concepto; estando conceptualizada por la RAE (2021), que indica la procedencia del vocablo del latín "*praeoccupatio*", que es la acción y efecto de preocupar o preocuparse, esta acción estando vinculada a generar zozobra o nerviosismo.

Por otro lado, la preocupación para la psicología es un fenómeno muy común. Para lo cual, es definida como "exceso de atención" y que esto podría terminar en miedo, asimismo una preocupación permanente puede terminar en una enfermedad (Saleeb, 1907). También encontramos a Auba et al., (1996), quien refiere, que la preocupación tiene una vinculación en cuanto a la presencia de la ansiedad y la depresión, ya que genera un temor fuerte ante cualquier situación difícil que se presenta.

Es así como Borkovec et al., (1983), definieron a la preocupación según el cuestionario PSWQ, como un proceso de pensamientos e imágenes, que generan tensiones negativas, siendo estas incontrolables para el ser humano, el cual tiene como fin la resolución de conflictos, generando desasosiego, esto debido a que las posibilidades de la resolución sean resultados negativos. Como se mencionó precedentemente, la escala PSWQ, está asentada en los discernimientos de diagnósticos para el trastorno de ansiedad generalizada, estipulados en el DSM-IV, para lo cual se encontró como base teórica el modelo médico; siendo de esta manera basado en el método inductivo, seleccionando conocimientos mediante análisis científicos anteriores; siendo corroborados y cualificado conforme a las características de sus síntomas y signos. De igual manera, en cuanto a la ilación de los trastornos mentales, dentro del modelo médico, se hace hincapié en los siguientes 2 enfoques: el enfoque categórico, este es más habitual, donde se constituye las cualidades específicas a propiedades notoriamente delimitado, con el objetivo de delimitar la existencia o inexistencia de la clase, Por consiguiente, el siguiente enfoque es dimensional, para lo cual se traza distintos niveles cuantitativos de un trastorno, clasificándolo conforme a su nivel de magnitud.

En cuanto a la teoría cognitiva conductual, el más influyente y por su trabajo pionero fue Borkovec et al., (2004), quienes fueron los primeros en asociar a la preocupación desmesurado con el TAG, de esta manera desarrollaron el modelo de la preocupación como evitación cognitiva. Es así, que según este modelo la preocupación que presentan las personas con TAG actuaría como un mecanismo cognitivo de evitación, esto estando en la orientación de evitar la estimulación emocional de manera negativa, ya sea intentando distraer al paciente de situaciones que le generen pena, como de recuerdos y emociones muy cargadas. De esta manera el objetivo es mitigar su impacto emocional, al realizar su modificación en cuanto a las imágenes mentales, estos relacionados en su conducta verbal. Por consiguiente, dado a este modelo siguieron una serie de teorizaciones, como también se realizó abordajes psicoterapéuticos como por ejemplo Crists-Chistoph et al., (2002), estos autores realizaron la reinterpretación del modelo ya establecido, desde una teoría psicodinámico interpersonal, teniendo

como concepto la función evitativa de la preocupación, siendo esto como un mecanismo de defensa inconsciente.

Por otro lado, encontramos a la teoría racional emotiva, que estuvo propuesta por Albert Ellis, refiriendo que la preocupación o malestar psicológico, como consecuencia de un evento fulminante donde se ve alterado el sujeto, pero ante ello no es el consecuente de la preocupación o angustia emocional, sino está relacionado a la perteneciente convicción y/o pensamientos de manera disfuncionales que el propio individuo lo asigna, y que van a tener como efectos emociones y conductas que será des adaptativas. Es así, que hace referencia al individuo como autónomo de la construcción de su propia realidad subjetiva, esto en base a las creencias que tiene el individuo, asimismo se evidenció que siendo esto el sistema en la que genera la gran parte de las patologías mentales, en las cuales solo se podrán alejarse ante los cuestionamientos de los pensamientos que presenten y tienen que ser sustituidos por otros que van a ser considerados más realistas (Sifuentes, 2020).

Es importante, tener en cuenta la jerarquía figurada, que apoye la rigurosidad de la investigación tipo psicométrica, esto referente a la construcción, observación y ajuste de la herramienta que se realizó el estudio de la medición de las variables psicológicas. De tal forma, se analizó las siguientes definiciones y teorías al respecto.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

En cuanto al tipo de estudio, es aplicada, se evidenció que la investigación se encuentra dentro de los tipos de estudios de corte psicométricos, indicando aquellos estudios en los cuales se ha investigado la medición de los constructos psicológicos, utilizando para ello las evidencias psicométricas como validez y confiabilidad (Alarcón 2008).

Diseño de investigación

En relación al diseño, el estudio se encuentra y se categoriza como un diseño instrumental, ya que ahí se encontraron los estudios psicométricos, adaptaciones y construcciones de pruebas psicológicas (Montero & León, 2002).

3.2. Variable y operacionalización

Definición conceptual

Borkovec et al., (1983), definieron la preocupación como un proceso de pensamientos e imágenes, que generan tensiones restantes, siendo estas incontrolables para el ser humano, el cual tiene como fin la resolución de problemas, generando desasosiego, esto debido a que las posibilidades de la resolución sean resultados sumamente negativos [ver anexo 2].

Definición operacional

La variable Preocupación fue medida con el puntaje total obtenido del cuestionario PSWQ11, con escala de medición de tipo ordinal (1, 2, 3, 4 y 5), compuesta por 11 ítems. Los valores para asignar una categoría son en función al puntaje obtenido, que oscilan entre 11 y 55 puntos, determinándose así que, a

mayor puntaje, la persona presenta mayor tendencia a experimentar sentimientos de preocupación (Sandin et al., 2009) [ver anexo 2].

3.3. Población muestra y muestreo

Población

En relación al concepto de población, se puede definir como el grupo de elementos finitos o infinitos que tienen cualidades en común (Valderrama, 2015). Es así como bajo el registro del Jurado Nacional de Elecciones, indica que en Lima Metropolitana viven 7 millones 558 mil 581 adultos.

Criterios de Inclusión:

- Residir en Lima Metropolitana
- Haber aceptado el consentimiento informado
- Ser mayor de edad

Criterios de Exclusión:

- Adultos con problemas de alfabetización
- Residir en otra provincia u otro departamento

Muestra

Asimismo, la definición de muestra, se puede conceptualizar como el subgrupo, perteneciente a la población general, teniendo la facultad de representar dicha muestra. Así basándose en los criterios de muestra para los análisis psicométricos, el estudio contó con una muestra conformada por 300 adultos con las características de la población, teniendo una categoría “muy buena” (Comrey y Lee, 1992)

Muestreo

En cuanto al muestreo, se puede conceptualizar como los procedimientos estandarizados utilizados para la selección de la muestra. Así, específicamente, el estudio contó, con un muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que se

basará en la posibilidad de acceso a la muestra, al igual que los criterios de inclusión y exclusión antes mencionado (Otzen y Monterola, 2017).

Unidad de análisis de datos

Un adulto que viva en Lima Metropolitana.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En relación a la técnica utilizada, se la denominada “encuesta”; porque permite recoger e informar en una determinada población, al cual se le denomina muestra, puesto que es de tipo cuantitativo que tiene como fin la recolección de datos (Sandhunsen, 2012). Utilizando en el estudio, el instrumento medición de preocupación PSWQ-11.

Instrumento 1: Cuestionario de preocupación (PSWQ-11)

Los autores que ejecutaron el cuestionario de preocupación fueron Meyer, Miller, Metzger, y Borkovec en el año de 1990 siendo procedencia de Estados Unidos. La adaptación en español estuvo realizada por los autores Sandín, Chorot, Valiente y Lostao en el año 2009 dando una administración individual o colectiva. La edad de aplicación corresponde a adultos de todas las edades. El objetivo del PSWQ es evaluar la tendencia general a experimentar la experiencia de preocupación y tiene una dimensión sobre la presencia de preocupación, el tiempo de aplicación es de 10 a 15 minutos así mismo el tipo del presente instrumento es un cuestionario en donde está conformado por 11 ítems.

La consigna es: a continuación, encontrará una lista de 11 enunciados relacionados con formas de sentir que tiene la gente. Lea detenidamente cada uno de ellos y, aplicándolo a usted, conteste rodeando con un círculo el número que mejor se ajuste a su forma de sentir habitual. Tenga en cuenta que existe un rango posible de respuesta que oscila entre 1 y 5, es decir: 1 no es absoluto típico en mí, y 5 es muy típico en mí. sí estima que lo que dice un enunciado no es nada típico en Vd., debería rodear el número 1; pero si cree que es poco típico en usted, entonces debe rodear el número 2; si considera que es relativamente típico en usted

deberá rodear el número 3; si es bastante típico, marque el número 4; finalmente, si es muy típico en usted, rodee el número 5. No piense demasiado cada frase. Conteste lo que a primera vista crea que es lo que mejor le define.

Reseña histórica

En cuanto al instrumento para la medición del constructo preocupación, se estudió el cuestionario PSWQ-11, siendo originalmente, denominado PSWQ, el cual fue diseñado por Meyer et al., (1990), en los Estados Unidos tuvo como objetivo ser un instrumento de medición de la preocupación como factor predeterminante para el Trastorno de Ansiedad generalizada, teniendo de fundamento teórico los criterios diagnóstico del TAG propuestos en el manual diagnóstico DSM IV, siendo representada originalmente, por una estructura unidimensional y 16 ítems. Seguidamente, fue adaptada al español por Sandín, identifico en su estudio en adultos españoles, una versión unidimensional de 11 ítems, teniendo en promedio de tiempo de 7 minutos para su realización, siendo de administración grupal o individual.

Evidencias psicométricas originales

La versión del PSWQ-11, cuenta con evidencias de validez de estructura interna, evidenciándose adecuados índices de ajustes en el AFC, para su estructura, así como adecuados de confiabilidad de consistencia interna, mediante un cociente de Alfa de .92.

Evidencias psicométricas peruanas

La escala PSWQ, acumula evidencias psicométricas en el Perú, como lo evidenciado en el estudio de Carbonell y tume (2022), quienes en adultos limeños obtuvo adecuados valores de validez de estructura interna mediante el AFC al igual que valor de Alfa ordinal de .96.

Evidencias psicométricas del piloto

Asimismo, se realizó un estudio piloto, contando con una muestra conformada por 81 adultos con las mismas características del estudio. En cuanto a los resultados, se obtuvo valores de IHC entre .59 a .74, al igual que valores de comunalidades entre .51 a .72, siendo en ambos casos adecuados al ser mayores a 30 y los índices de discriminación menores a .05. En cuanto a los puntos de confiabilidad de consistencia interna, se obtuvieron los valores de Alfa y Omega de .92 y .93 respectivamente, estando adecuados al ser mayores a .70 [ver anexo 8].

Segundo instrumento como correlación a la variable Instrumento 2: escala de ansiedad de Lima (EAL-20)

La escala de ansiedad de Lima (EAL-20) estuvo desarrollada por los autores Antonio Lozano Vargas y Vega Dienstmaier, la prueba es de procedencia peruana y de año antiguo. La adaptación estuvo realizada por Antonio Lozano Vargas en el año 2018 V.20 con una administración individual y colectiva con el tiempo de duración de 15 minutos. El área de aplicación es clínica teniendo un número de ítems de 130 teniendo como finalidad de la prueba evaluar la severidad de la ansiedad

3.5. Procedimiento

Para el uso de los instrumentos, inicialmente, se solicitó, a través de un correo electrónico, la autorización a los autores para obtener los permisos sobre el uso de los cuestionarios en el estudio [ver anexo 5]. Tras obtener los permisos, se creó un formulario de acopio de datos de vía virtual por medio de la aplicación facilitada, el cual constó de una breve información de la investigación, donde se les indica del carácter ignoto y discrecional de su participación, dando uso a la consigna del consentimiento informado [anexo 7], los instrumentos con sus pertinentes reglas, para resaltar la libertad en la participación del estudio.

Luego de terminada su elaboración se procedió a compartir a través de distintas redes sociales virtuales tales como Whatsapp, Facebook, Instagram, entre

otros se optó como estrategia de difusión el ingreso del enlace del formulario en grupos virtuales con intereses afines a la población, siendo borrados aquellos participantes que no cumplan con los criterios de inclusión y exclusión para consumir la base de datos.

3.6. Método de análisis de datos

En esta investigación, se utilizó para el desarrollo de los resultados, los siguientes softwares estadísticos; IBM SPSS versión 26, y JAMOVI. Dado los objetivos se evidencio primeramente las evidencias de eficacia de contenido, a través del criterio de 5 jueces expertos, tomando en cuenta el porcentaje de V de Aiken el cual al ser mayor a .08 (Escrura, 1988); seguidamente, se ha efectuado el estudio preliminar de los ítems para la escala unidimensional, teniendo en cuenta para la normalidad, las puntuaciones en los niveles de frecuencia, media, desviación estándar, así como valores de asimetría y curtosis en el rango entre +/- de 1.5, al igual para identificar la relación de los ítems con sus dimensiones, se tomó en cuenta los índices de homogeneidad corregida, comunalidades mayores a .30 y los índices de discriminación menores a .05. Por otro lado, en cuanto a la evidencia de validez en relación con otras variables, se determinó mediante la correlación con la escala de ansiedad de Lima (EAL-20), utilizando para ello el estadístico de correlación de Pearson, tomando en cuenta los valores de significancia y el tipo de correlación, pudiéndose proveer una validez tipo convergente. Seguidamente, se obtuvo evidencias de validez de estructura interna, mediante los índices de ajuste.

En cuanto a la confiabilidad de consistencia interna, se midió mediante los cocientes de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald, tomando en cuenta aquellos valores que son mayores a .70. Por último, la elaboración de normas de interpretación, previamente, tras evidenciar adecuadas propiedades psicométricas que garantizan la medición del constructo preocupación. Seguidamente, se obtuvo evidencias de normalidad, teniendo una distribución con normalidad al dar uso con

los percentiles, al igual que el uso de baremos será de forma global ya que no se evidencio discrepancias explicativas entre los hombres y las mujeres.

3.7. Aspectos éticos

Respetando las normas APA (2019), con la finalidad de testificar y garantizar la regularidad del discernimiento científico en la presente investigación, los resultados sin manipulación, del mismo modo los datos que se recolectaron en la duración datos a través de difusión. Con el propósito de que las fiabilidades de los colaboradores se vean protegidos, en la presente investigación se les brindó información e inquirió respecto al aprobación para su colaboración intencional en el proyecto, especificando que las derivaciones adquiridas se utilizaron confidencialmente (anonimato), y de este modo las respuestas serán protegidas. Posteriormente, con el fin de resguardar los derechos intelectuales, se optó por tomar en cuenta, la normativa internacional vigente sobre honorarios del autor respecto a la utilización de información bibliográfica: libros, tesis, apartados científicos, folletos, revistas, dípticos u otros y algunas fuentes vía web. Del mismo modo, en cuanto se mostraron las tablas, se delimitaron las fuentes donde lo obtuvieron citando autores y textos conforme al APA (2019).

Se resalta que el estudio, estará basado en los principios de la bioética, siendo expresado de la siguiente manera: En cuanto al principio de justicia, en el estudio no se promueve algún tipo de discriminación, ya sea clase social, raza, orientación sexual entre otros, basando los criterios de inclusión y exclusión, solo con fines académicos; seguidamente, el principio de maleficencia, el estudio usó los datos obtenidos, solo con fines académicos, no existiendo un mal uso de los mismos, siendo libres de manifestar su opinión; finalmente, el estudio ayudara a la población de Lima Metropolitana, contando con un instrumento con evidencias de medición del constructo preocupación en dicha población, sirviendo como un tamizaje

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Análisis descriptivo de los ítems del Cuestionario PSWQ-11 (n=335)

Ítems	FR					M	DE	g1	g2	IHC	h2	ID	Aceptable
	1	2	3	4	5								
1	21.2%	31.6%	38.5%	6.6%	2.1%	2.37	.957	.23	-.25	.58	.51	.00	Sí
2	20.9%	27.5%	37.6%	11.6%	2.4%	2.47	1.02	.15	-.57	.62	.60	.00	Sí
3	22.7%	25.1%	33.4%	16.4%	2.4%	2.51	1.08	.11	-.86	.52	.33	.00	Sí
4	23.9%	22.1%	31.9%	16.4%	5.7%	2.58	1.18	.19	-.85	.55	.39	.00	Sí
5	30.4%	24.8%	30.1%	13.1%	1.5%	2.30	1.08	.27	-.94	.51	.30	.00	Sí
6	30.4%	22.7%	31.9%	12.2%	2.7%	2.34	1.11	.30	-.83	.53	.34	.00	Sí
7	33.1%	19.4%	31.3%	15.2%	.9%	2.31	1.11	.18	-1.19	.46	.43	.00	Sí
8	28.7%	16.1%	34.9%	16.7%	3.6%	2.50	1.17	.10	-1.01	.52	.32	.00	Sí
9	31.6%	21.2%	28.7%	15.2%	3.3%	2.37	1.17	.30	-.96	.56	.38	.00	Sí
10	31.6%	21.2%	31.9%	12.8%	2.4%	2.33	1.12	.28	-.92	.55	.45	.00	Sí
11	27.2%	20.3%	30.1%	18.5%	3.9%	2.52	1.18	.15	-1.02	.50	.31	.00	Sí

Nota: FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación Estándar; g1: coeficiente de asimetría de Fisher; g2: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: índice de homogeneidad corregida; h2: comunalidad; ID: Índice de discriminación

La tabla 1, se identifica que todos los ítems tuvieron un porcentaje de respuestas por debajo del 80% no existiendo deseabilidad social; evidenciándose igualmente que todos los ítems tuvieron una distribución normal ya que se evidenció, puntuaciones de asimetría y curtosis entre +/-1.5. De igual forma, todos los ítems demostraron estar relacionadas a sus respectivas variables; teniendo valores de IHC y comunalidades >.30; así como valores de ID, menores a .05. Implicando que pertenecen a la escala, siendo todos los demás aceptables (Nunnally y Bernstein, 1995; Navas et al., 2012).

Tabla 2*Validez de contenido del Cuestionario PSWQ-11 a través del coeficiente V de Aiken*

Ítems	Jueces																			
	1	2	3	4	5	V de Aiken	1	2	3	4	5	V de Aiken	1	2	3	4	5	V de Aiken	V de Aiken Total	
p1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
p11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota: V= V de Aiken; J= Jueces

La tabla 2, evidencia los valores de validez de contenido, obtenida de 3 jueces expertos. De esta manera, se obtuvo un promedio de V de Aiken de 1, considerándose los 11 ítems aceptables, al superar el .80 (Escrura, 1988).

Tabla 3

Medidas de bondad de ajuste del análisis factorial confirmatorio (AFC) del modelo teórico del Cuestionario PSWQ-11 (n=335)

Modelos	X ²	GI	X ² /gl	CFI	TLI	RMSEA	SRMR	AIC
M1 : PSWQ-11 (Sandín et al., 2009)	126	44	2.86	.92	.90	.07	.04	10311
M2: PSWQ-8 (Hopko et al., 2003)	48.9	20	2.44	.95	.93	.06	.03	7486
M3: PSWQ-5 (Topper et al., 2014).	8.51	5	1.70	.98	.97	.04	.02	4853

Nota: M1: modelo original (1 dimensión, 11 ítems); M2: (1 dimensión, 8 ítems); M3: (1 dimensión, 5 ítems) x²/gl = chi cuadrado/grados de libertad; CFI= índice de bondad de ajuste comparativo, TLI= índice de Tucker Lewis; RMSEA= error cuadrático de la aproximación; SRMR= raíz media estandarizada residual cuadrática

En cuanto a la tabla 3, se identifica las evidencias de validez de constructo mediante el uso del AFC. Obteniendo índices de ajuste adecuados en la estructura original. Del mismo modo, se obtuvo adecuados índices en el modelo de 1 dimensión y 8

ítems. Al igual que el modelo 3 ($\chi^2/gl= 1.70$; CFI=.98, TLI=.97; SRMR= .02; RMSEA=.04). Considerándose, el mejor modelo, el modelo 2 de 1 dimensión y 8 ítems.

Tabla 4

Validez en relación a otras variables

		Fobia	Ansiedad	Síntomas	Agorafobia	Ansiedad
		social	psíquica	físicos		
PSWQ 11	r	.30	.28	.20	.27	.25
	p					.00
	n	306	335	335	335	335
PSWQ8	r	.29	.28	.19	.27	.24
	p	.00	.00	.00	.00	.00
	n	335	335	335	335	335
PSWQ5	r	.24	.25	.16	.22	.20
	p	.00	.00	.00	.00	.00
	n	335	335	335	335	335

Nota: r= coeficiente de correlación; p= nivel de significancia; n= muestra

En relación a la tabla 4, se obtuvo relaciones significativas ($P<.05$) entre las versiones del cuestionario de preocupación PSWQ-11, PSWQ 8 y PSWQ 5 con la escala total y las dimensiones de la escala de Ansiedad de Lima (EAL). Asimismo, se identificó correlaciones directas con la dimensión fobia social ($r=.30$ a $r=.24$); ansiedad psíquica ($r=.28$ a $r=.25$); síntomas físicos ($r=.20$ a $r=.16$); agorafobia ($r=.27$ a $r=.22$), al igual que la escala total ($r=.25$ a $r=.20$), teniendo en su mayoría niveles moderados al ser en su mayoría mayores a .20 (Ellis, 2010). Por lo cual se determinó que los participantes que presentan mayor puntaje en las diferentes versiones del PSWQ, tendrán mayores puntuaciones en la escala total y las dimensiones de la Escala EAL, siendo una validez tipo convergente.

Tabla 5*Confiabilidad de consistencia interna*

	Cociente de Alfa (α)	Omega de McDonald	N° de ítems
PSWQ-11	.85	.85	11
PSWQ-8	.80	.81	8
PSWQ-5	.71	.72	5

En la tabla 5, se evidencia adecuados valores de confiabilidad de consistencia interna para los 3 modelos estudiados, teniendo valores de Alfa entre .71 a .85, al igual que valores de Omega de McDonald entre .72 a .85. Considerándose, aceptables al ser mayores a .70 (Ruiz Bolívar, 2013).

Tabla 6.*Prueba de normalidad de Shapiro Wilk del Cuestionario PSWQ-5*

Sexo	Variable	S-W	Gl	p
Hombres	Preocupación	.96	197	.00
Mujeres	Preocupación	.97	138	.03

Nota: S-W= shapiro wilk, gl= grados de libertad, p =significancia

En la tabla 6, se utilizó la prueba de normalidad de Shapiro wilk, identificándose que la escala total del mejor modelo (PSWQ-5), no tiene una distribución normal, dado que sus valores de significancia (p) son menores a .05. De esta manera, para evidenciar si es necesario el uso de baremos diferencias por sexo se utilizará el estadístico de la U Mann Whitney. Igualmente, por esta distribución de normalidad se efectuará los datos normativos mediante el uso de percentiles.

Tabla 7

Evaluación de la presencia de diferencia significativa según sexo mediante la prueba U de Mann whitney del Cuestionario PSWQ-5

	Preocupación
N(Hombres)	138
N(Mujeres)	197
N(Totales)	335
Sig.	.826

En relación a la tabla 7, no se identifica diferencias significativas según sexo en la escala total y las dimensiones del modelo planteado, puesto que no tienen niveles de significancia menores a .05. Por lo tanto, no es necesario efectuar baremos diferenciados para hombres y mujeres.

Tabla 8

Percentiles generales del modelo planteado

Percentil	Preocupación
5	6.00
10	8.00
15	9.00
20	9.00
25	9.00
30	10.00
35	10.60
40	11.00
45	12.00
50	12.00
55	12.00
60	13.00
65	14.00
70	14.00
75	15.00
80	16.00
85	16.00
90	17.40
95	19.00
99	22.64

En la tabla 8, se evidencia los percentiles para la interpretación para la estructura del PSWQ-5.

Tabla 9

Normas interpretación para el modelo planteado

Nivel	Percentil	Preocupación (PSWQ-5)
Bajo	0 – 25	5– 9
Moderado	26 – 74	10 – 15
Alto	75 +	16-25

En la tabla 9, se evidencia la propuesta de normas de interpretación del modelo planteado, teniendo 3 niveles de interpretación (bajo, moderado y alto), utilizando para su desarrollo, los percentiles 25 y 75.

V. DISCUSIÓN

Desde el año 2019, en la ciudad China de Wuhan, se habrían reportado los primeros casos de la enfermedad denominada COVID-19 o SARS-Cov-2. De esta manera, nuestra realidad problemática, tras la propagación de noticias relacionadas al aumento de las tasas de muertes en el mundo, así como la implementación de medidas sanitarias, como el distanciamiento social, conllevaron a instaurar repuestas de incertidumbre, siendo reflejado en el aumento de atenciones psicológicas, relacionadas a síntomas de preocupación, ansiedad, depresión, miedo a la muerte y otros malestares psicológicos (Fu et al., 2020; Huarcaya et al., 2020).

También, en el contexto local, en Lima Metropolitana, el estudio de Prieto et al., (2020), indicó los síntomas de ansiedad y depresión durante el aislamiento social; es así como en cuanto los indicadores de ansiedad, se resaltó: el miedo a entrar a lugares concurridos (71%), miedo a salir de sus casas (45%), y sentirse confundido o preocupado (38%). Por tal motivo, el Cuestionario PSWQ, es un instrumento con evidencias en la medición de la variable preocupación en distintos idiomas, poblaciones y versiones; de esta manera, dentro de estas versiones se encuentra el PSWQ-11, PSWQ-8 y el PSWQ-5, teniendo adecuadas propiedades psicométricas. No obstante, no hay estudios que evalúen la medición de estos tres modelos en población peruana. Utilizando para este estudio una muestra de 335 adultos de Lima Metropolitana entre las edades de 18 a 70 años. De esta forma, el objetivo principal de la investigación fue determinar las evidencias psicométricas del Cuestionario (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022. Teniendo en los resultados adecuadas evidencias psicométricas, en los modelos PSWQ-11; PSWQ-8 y PSWQ-5; siendo expresado en evidencias de validez de contenido, estructura interna y en relaciona otras variables y evidencias de confiabilidad de consistencia interna. Así estos resultados, en la estructura unidimensional, son corroborados en estudios alrededor del mundo; como el estudio iraníe de Rashtbari et al., (2020); el estudio mexicano de Blázquez et al., (2018) y los estudios peruanos efectuados por Carbonell y Tume (2022) y el estudio de Valencia y Ángeles (2021). Caso contrario, existe una discrepancia con el estudio portugués de Oliveira et al., (2021), el estudio estadounidense de Liu et al., (2021), los estudios coreanos de Lee et al., (2020) y

el estudio de Jeon et al., (2017), así como el estudio mexicano de Jiménez et al., (2019) y el estudio colombiano de Ruiz et al., (2018). Esto indica que el uso del PSWQ-5, al ser una herramienta con menos ítems, tendrá una mejor distribución de resultado, lo cual da una validez más efectiva que al de mayores ítems (PSWQ-11). Por otro lado, como objetivo específico 1, se Efectuó el análisis de los ítems, teniendo valores de IHC entre .46 a .62 y comunalidades entre .30 a .60, considerando todos ítems, pertinentes a la Escala dado sus valores mayores a .30. Estos resultados pueden ser evidenciados en otros estudios como el efectuado por Carbonell y Tume (2022) obtuvo valores de IHC entre .67 a .85, así como comunalidades entre .47 a .83; al igual que el estudio de Ruiz et al., (2018) que obtuvo valores de IHC entre .67 a .88, con valores de comunalidades entre .34 a .69. Lo cual favorece al análisis de ítem, ya que, al ser un puntaje, adecuado a lo establecido, es aceptable para el objetivo.

En relación al segundo objetivo específico, se realizó la evidencia de validez de contenido, poniéndose a criterio de pertenencia, relevancia y claridad de 5 jueces expertos; contando con un porcentaje de V de Aiken de 1 para todos los ítems de la Escala PSWQ, fue mayor a .80. Estos resultados explicarían que, según los jurados, los 11 ítems permiten están vinculados a la estructura y la definición conceptual del PSWQ, que menciona que la preocupación se puede definir como un proceso de pensamientos e imágenes, que generan tensiones negativas, siendo estas incontrolables para el ser humano, el cual tiene como fin la resolución de conflictos, generando desasosiego, esto debido a que las posibilidades de la resolución sean resultados negativos (Borkovec et al., 1983). Con respecto a la teoría, se evidencia que, una buena estructura y definición del contenido que mide la variable, está dentro del rango con un puntaje mayor a lo anteriormente mencionado.

El tercer objetivo específico, se realizó las evidencias de validez de estructura interna, teniendo adecuados índices de ajuste en los modelos unidimensionales del PSWQ-11 ($X^2/gl= 2.86$; RMSEA= .07; SRMR= .04; CFI=.92; TLI= .90); PSWQ-8 PSWQ-5 contando mejor modelo en la estructura de una dimensión y 5 ítems. De igual forma, estos valores son similares al obtenido por

Carbonell y Tume (2022) quienes obtuvieron adecuados índices en el PSWQ-11, al correlacionar los errores de los ítems 1 y 2; al igual que estudio de Rashtbari et al., (2020) en la estructura de 1 dimensión y 8 ítems; de mismo modo como el estudio de Blázquez et al., (2018) en las versiones de 11 y 8 ítems; y en el estudio de Valencia y Ángeles (2021) quienes se obtuvieron adecuados índices en las versiones de 8 y 5 ítems, pero no en la versión de 11 ítems. Por otro lado, se identifican inadecuados Omega de McDonald entre .65 a .92) índices de ajuste en las estructuras unidimensionales, como el estudio de Oliveira et al., (2021), el estudio de Liu et al., (2021), los estudios de Lee et al., (2020) y Jeon et al., (2017), y la investigación de Jiménez et al., (2019), teniendo en estos casos mejores índices de ajuste en un modelo bidimensional, mientras que, en el estudio de Ruiz et al., (2018), no se obtuvo adecuados índices de ajuste.

De esta manera, nuestros resultados explicarían que la estructura unidimensional, se ajusta a la muestra y corrobora la teoría del PSWQ, la cual está basada en los criterios diagnósticos para el trastorno de ansiedad generalizada, estipulados en el DSM- IV, teniendo de base teórica el modelo médico; siendo de esta manera basado en el método inductivo, seleccionando conocimientos mediante análisis científicos anteriores; siendo corroborados y cualificado conforme a las características de sus síntomas y signos (Pacheco, 2018; Echeburúa et al., 2014).

En cuanto al cuarta objetivo, se realizó las evidencias de validez en relación a otras variables, mediante los modelos del PSWQ-11, PSWQ 8 y PSWQ 5 con la escala total y las dimensiones de la escala de Ansiedad de Lima (EAL). Asimismo, se identifica correlaciones directas con la dimensión fobia social ($r=.30$ a $r=.24$); ansiedad psíquica ($r=.28$ a $r=.25$); síntomas físicos ($r=.20$ a $r=.16$); agorafobia ($r=.27$ a $r=.22$), al igual que la escala total ($r=.25$ a $r=.20$). Siendo corroborados con el estudio de Carbonell y Tume (2022) quienes obtuvieron evidencias de validez en relación a otras variables con las dimensiones afectos positivos ($r=-.14$), y afectos negativos ($r=.71$), de las Escalas de Afecto Positivo y Negativo (PANAS); al igual que el estudio de Oliveira et al., (2021) quienes tuvieron correlaciones significativas

($p < .05$), con el inventario de depresión de Beck- BDI ($r = .43$); el inventario de ansiedad de Beck- BAI ($r = .42$), y el cuestionario de resultados- OQ ($r = .54$); el estudio de Liu et al., (2021) obteniendo adecuados valores del Cuestionario de síntomas de ansiedad y estado de ánimo – MASQ, mediante sus dimensiones: excitación ansiosa ($r = .38$), y depresión anhedonia ($r = .39$); mientras que en el estudio de Rashtbari et al., (2020) se evidenció adecuados valores de validez en relación a otras variables con la puntuación de la Escala de trastorno de ansiedad generalizada- GAD7 ($r = .52$). De esta manera, estos valores implicarían que el Cuestionario PSWQ, puede estar relacionado con otras teorías, como la teoría cognitiva conductual, de Borkovec et al., (2004), quienes fueron los primeros en asociar a la preocupación desmesurada con el trastorno de ansiedad generalizada, de esta manera desarrollaron el modelo de la preocupación como evitación cognitiva. Es así, que según este modelo la preocupación que presentan las personas con TAG actuaría como un mecanismo cognitivo de evitación, esto estando en la orientación de evitar la estimulación emocional de manera negativa, ya sea intentando distraer al paciente de situaciones que le generen pena, como de recuerdos y emociones muy cargadas. De esta manera el objetivo es mitigar su impacto emocional, al realizar su modificación en cuanto a las imágenes mentales, estos relacionados en su conducta verbal.

En cuanto al quinto objetivo específico, se obtuvo evidencias de confiabilidad de consistencia interna, de los 3 modelos estudiados, teniendo valores de Alfa entre .71 a .85, al igual que valores de Omega de McDonald entre .72 a .85. Asimismo, se obtuvo, adecuados índices en los estudios de Carbonell y Tume (2022) [$\omega = .93$; $\alpha = .93$]; Valencia y Ángeles (2021) [$\omega =$ entre .85 a .92]; Oliveira et al., (2021) [$\alpha = .87$]; Liu et al., (2021) [$\alpha = .89$]; Rashtbari et al., (2020) [$\alpha = .87$]; Jiménez et al., (2019) [$\omega = .93$]; Blázquez et al., (2018) ($\alpha = .88$); PSWQ-8 ($\alpha = .85$); Ruiz [$\omega = .94$; $\alpha = .94$] y el estudio de Jeon et al., (2017) [$\alpha = .89$]. siendo adecuados en ambos casos al ser mayor a .30. Se puede evidenciar que, en los estudios, las confiabilidades obtenidas tienen un puntaje aceptable, con valores predeterminados confirmándose a los antecedentes.

Por último, como sexto objetivo, establecer las normas de interpretación del mejor modelo (PSWQ-5), teniendo el nivel bajo, puntuaciones entre 5 a 9; así como el nivel moderado, tiene puntuaciones entre 10 a 15 y el nivel alto tiene puntuaciones entre 16 a 25. De igual manera, considerándose como la principal limitación el muestreo utilizado, el cual, al ser no probabilístico, se basa en el acceso a la muestra, pudiéndose considerar los resultados en muestras con los mismos criterios de selección que el estudio. Otra limitación a considerar es la recolección de a muestra puesto que, al ser efectuado de forma virtual, no ha existido un contacto directo con los participantes, pudiéndose haber un control mayor con el trato a las variables de estudio.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se identificó datos psicométricos en la muestra de adultos de Lima Metropolitana, contando con aceptables valores de validez de contenido, validez de estructura interna y validez en relación a otras variables; al igual que confiabilidad de consistencia interna, pudiéndose plantear normas de interpretación para dicha muestra.

SEGUNDA: Todos los 11 ítems demostraron una distribución normal, no evidenciándose algún tipo de sesgo en la respuesta de los participantes. Del mismo modo, los ítems demostraron pertenecer a la escala, puesto que tuvieron índices de IHC entre .46 a .62, al igual que índices de comunalidad entre .30 a .60.

TERCERO: Basado en el criterio de 5 jueces expertos, los 11 ítems de la escala denotaron ser claros, pertinentes y relevantes para ser administrados a la población. Acumulando evidencias de validez de contenido.

CUARTO: Se identificó mejores ajustes en el modelo unidimensional y de 5 ítems (PSWQ – 5). No obstante, también se obtuvieron adecuados ajustes en los otros modelos estudiados [PSWQ-11; PSWQ 8]. Acumulando en todos los modelos evidencias de validez de estructura interna.

QUINTO: Se evidenció correlaciones significativas y directas entre las puntuaciones de los diferentes modelos estructurales del PSWQ con la escala total y las dimensiones de la escala EAIL implicando una relación convergente. Por tal motivo, la escala acumula evidencias de validez en relación a otras variables.

SEXTO: Los 3 modelos estudiados de la escala PSWQ tuvieron valores aceptables en los coeficientes de Alfa y Omega de McDonald entre .71 a .85. Acumulando evidencias de confiabilidad de consistencia interna.

SÉPTIMO: Tras identificar la normalidad de la variable preocupación, al igual que evidenciar la falta de las diferencias significativas según el sexo. Se procedió a utilizar los percentiles 25 y 75, para efectuar 3 cortes. De este modo, el nivel bajo, estará conformada entre las puntuaciones entre 5 y 9; mientras que el nivel moderado estará conformado por las puntuaciones entre 10 a 15; finalmente el nivel alto estará conformado por las puntuaciones entre 16 a 25.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERO: Seguir analizando las evidencias psicométricas de la escala PSWQ en el contexto peruano, específicamente el modelo de 5 ítems, dado que, en los resultados, evidencia un mejor ajuste.

SEGUNDO: Analizar los diferentes modelos estructurales en mayor cantidad muestral para evidenciar el mejor modelo de ajuste en la población.

TERCERO: Dentro de las evidencias en relación a otras variables, se sugiere efectuar evidencias de validez de tipo divergente mediante la correlación con escalas de medición de variables como satisfacción con la vida, bienestar psicológico o aquellas variables que hayan demostrado relación en la revisión de la literatura.

CUARTO: Acumular otros tipos de evidencias psicométricas, como las evidencias de equidad, ya sean por pacientes clínicos, edad, sexo u otro tipo de variable sociodemográfica.

QUINTO: Acumular otros tipos de evidencias de confiabilidad como el método de estabilidad expresado mediante el estadístico de test – retest.

SEXTO: Obtener normas de interpretación de la escala PSWQ en otras provincias del Perú.

SEPTIMO: En futuros estudios considerar el muestreo no probabilístico con la finalidad de generalizar los resultados a una población más amplia.

REFERENCIAS

- Abad, F., Olea, J., Ponsoda, V. y García, C. (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Dialnet Síntesis.
- Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2020). The fear of COVID-19 scale: development and initial validation. *International journal of mental health and addiction*, 1-9.
<https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>.
- Alarcón, R. (2008). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Universidad Ricardo Palma.
- American Psychological Association. (2019). *Publication Manual of the American Psychological Association*, (2020). APA.
- Asociación Chilena de Seguridad. (2021). *Salud mental de los chilenos empeora en abril tras implementación de cuarentenas: Síntomas de depresión llegan a 46,7%*. Centro de noticias. <https://www.achs.cl/portal/centro-denoticias/Paginas/salud-mental-de-los-chilenos-empeora-en-abril-trasimplementacion-de-cuarentenas-sintomas-de-depresion-llegan-a467.aspx>
- Auba, L.J., Massons, C.J., Trilla, S. MC., Pérez, V.R., Pérez, C.A.M. & Bundó V.M. (1996). Ansiedad y depresión en pacientes diabéticos tipo II. *Atención Primaria*, 17 (1), 58-63 <http://eprints.uanl.mx/1749/1/1020154543.PDF>
- Blázquez, F. P., Betanzos, F. G., Medina, M. P. M., & Echeagaray, F. A. W. (2018). Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Preocupación Pensilvania (PSWQ) de las Versiones Original y Reducida en Muestras Mexicanas. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 46(4), 117-124.

- Borkovec, T. D., Robinson, E., Pruzinski, T. & DePree, J. A. (1983). Preliminary exploration of worry: Some characteristics and processes. *Behaviour Research and Therapy*, 21, 9–16.
[https://doi.org/10.1016/00057967\(83\)90121-3](https://doi.org/10.1016/00057967(83)90121-3).
- Borkovec, T. D., Alcaine, O., & Behar, E. W. E. L. Y. N. (2004). Avoidance theory of worry and generalized anxiety disorder. *Generalized anxiety disorder: Advances in research and practice, 2004*, 77-108.
- Carbonell-Bártoli, E. L., & Tume-Zapata, V. N. (2022). Cuestionario de Preocupación de Pensilvania (PSWQ 11): Evidencias Psicométricas en una muestra de Adultos de Lima Metropolitana. *PsiqueMag*, 11(2), 31-41.
<https://doi.org/10.18050/psiquemag.v11i2.2108>.
- Comrey, A., y Lee, H. (1992). *A first course in factor analysis*. (2.ª ed.). Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Crits-Christoph, P. (2002). Psychodynamic-interpersonal treatment of generalized anxiety disorder. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 9(1), 81–84. <https://doi.org/10.1093/clipsy.9.1.81>
- Cupani, M. (2012). Análisis de Ecuaciones Estructurales: conceptos, etapas de desarrollo y un ejemplo de aplicación. *Revista Tesis*, 1, 186 – 199.
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/tesis/article/view/2884>.
- Echeburúa, E., Salaberría, K., & Cruz-Sáez, M. (2014). Aportaciones y limitaciones del DSM-5 desde la Psicología Clínica. *Terapia psicológica*, 32(1), 65-74. <http://dx.doi.org/10.4067/S071848082014000100007>

- El Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2021). *Salud mental en Colombia un análisis de los efectos de la pandemia*. Nota estadística. <https://www.achs.cl/portal/centro-de-noticias/Paginas/salud-mental-de-loschilenos-empeora-en-abril-tras-implementacion-de-cuarentenas-sintomasde-depresion-llegan-a-467.aspx>
- Ellis, P. D. (2010). *The essential guide to effect sizes: Statistical power, metaanalysis, and the interpretation of research results*. Cambridge university press.
- Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & IdoiagaMondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saúde Pública*, 36. <https://doi.org/10.1590/0102311X00054020>.
- Escurra, L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología de la PUCP*, 6(2), 103-111.
- Escobedo, M., Hernández, J., Estebané, V. y Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Revista Ciencia & Trabajo*, 18 (55), 16-22. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v18n55/art04.pdf>
- Forero, C., Maydeu, A., y Gallardo, D. (2009). Factor Analysis with Ordinal Indicators: A Monte Carlo Study Comparing DWLS and ULS Estimation. *Structural Equation Modeling*, 16(4), 625-641. <https://doi.org/10.1080/1070551090320357>.

Fu, L., Wang, B., Yuan, T., Chen, X., Ao, Y., Fitzpatrick, T., ... & Zou, H. (2020). Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in China: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Infection*, 80(6), 656665. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.03.041>.

Gomez, J. (2009). The principles of bioethics and the growth of an intercultural bioethics. *Journal Scielo*, 22,121-157. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>.

Hopko, D. R., Reas, D. L., Beck, J. G., Stanley, M. A., Wetherell, J. L., Novy, D. M., & Averill, P. M. (2003). Assessing worry in older adults: confirmatory factor analysis of the Penn State Worry Questionnaire and psychometric properties of an abbreviated model. *Psychological assessment*, 15(2), 173. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/1040-3590.15.2.173>

Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestà, A., & Luna-Cuadros, M. A. (2020). Psychometric properties of a Spanish version of the fear of COVID19 scale in general population of Lima, Peru. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-14. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>

Jeon, J. W., Kim, D., Kim, E., & Roh, S. (2017). Exploratory and confirmatory factor analysis of the Korean version of the Penn State Worry Questionnaire. *Anxiety and mood*, 13(2), 86-92. <https://doi.org/10.24986/anxmod.2017.13.2.86>

Jiménez-Ros, A. M., Carmona-Márquez, J., & Pascual, L. M. (2019). Pathological worry in Portugal: The Portuguese version of the Penn State Worry Questionnaire (PSWQ). *The Spanish journal of psychology*, 22.

Jurado Nacional de Elecciones. (2021). *Elecciones Generales 2021*. Estadísticos de Padrón Electoral.

https://portal.jne.gob.pe/portal_documentos/files/ef964676-565d-4a52a1a6-bd0db43b816e.pdf.

Lai, S., Bogoch, I. I., Ruktanonchai, N. W., Watts, A., Lu, X., Yang, W., ... & Tatem, A. J. (2020). Assessing spread risk of Wuhan novel coronavirus within and beyond China, January-April 2020: a travel network-based modelling study. *MedRxiv*. <https://dx.doi.org/10.1101%2F2020.02.04.20020479>

Lee, B. (2020). Psychometric Evaluation of the Korean version of the Penn State Worry Questionnaire with a Sample of University Students. *Journal of Korean Academy of psychiatric and Mental Health Nursing*, 29(4), 296-303. <https://doi.org/10.12934/jkpmhn.2020.29.4.296>

Lozano, A. y Vega, J. (2018). Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad de Lima de 20 ítems (EAL-20). *Rev Neuropsiquiatr*, 81(4), 226-234. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v81n4/a03v81n4.pdf>

- Liu, K., Nijmeh, J. S., & Warren, S. L. (2021). Factor Structure, Measurement Invariance, and Concurrent Validity of the Penn State Worry Questionnaire Across Development, Psychopathology, and Culture. *Assessment*, 1073191121993223. <https://doi.org/10.1177%2F1073191121993223>
- López, P. L. (2004). Población muestra y muestreo. *Punto cero*, 9(08), 69-74. <http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>.
- Lu, W., Wang, H., Lin, Y., & Li, L. (2020). Psychological status of medical workforce during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Psychiatry research*, 288, 112936. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112936>.
- Lucas, T. A. V. (2021). *Adaptação do instrumento Abbreviated Penn State Worry Questionnaire para a co-preocupação e validação portuguesa* (Master's thesis).
- Nunnally, J. y Bernstein, I. (1995). *Teoria psychometric*. McGraw-Hill.
- Mejia, C. R., Rodriguez-Alarcon, J. F., Garay-Rios, L., de Guadalupe Enriquez-Anco, M., Moreno, A., Huaytán-Rojas, K., ... & Curioso, W. H. (2020). Perception of exaggeration or fear propagated by the media among the Peruvian population during the COVID-19 pandemic. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 39(2), 1-15. http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v39n2/en_1561-3011-ibi-39-02-e698.pdf.

- Meyer, T., Miller, M., Metzger, R., & Borkovec, T. (1990). Development and validation of the penn state worry questionnaire. *Behaviour research and therapy*, 28(6), 487-495. [https://doi.org/10.1016/0005-7967\(90\)90135-6](https://doi.org/10.1016/0005-7967(90)90135-6).
- Meyer, T., Miller, M., Metzger, R., & Borkovec, T. (1990). Development and validation of the penn state worry questionnaire. *Behaviour research and therapy*, 28(6), 487-495. [https://doi.org/10.1016/0005-7967\(90\)90135-6](https://doi.org/10.1016/0005-7967(90)90135-6).
- Montero, I. y León O. (2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en psicología. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, 2(3), 503 – 508. http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-53.pdf.
- Navas, M., Fidalgo, A., Concepción, G., Suárez, J., Brioso, A., Gil, G., Martínez, R., y Sarriá, E. (2012). *Métodos, diseños y técnicas de investigación psicológica*. https://books.google.com.pe/books?id=zbKzhysHsxUC&dq=análisis+de+cada+item&hl=es&source=gbs_navlinks_s
- Oliveira, J. T., Faustino, D., Freitas, F., Gonçalves, M. M., Ribeiro, E., Gonçalves, S., & Machado, P. P. (2021). Penn State Worry Questionnaire in emotional disorders: validation and normative data for Portuguese population. *British Journal of Guidance & Counselling*, 1-11. <https://doi.org/10.1080/03069885.2021.1897969>.
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International journal of morphology*, 35(1), 227-232. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>.

Pacheco, B. E. P. (2018). Modelos psicopatológicos integrativos para la formulación diagnóstica en psiquiatría de niños y adolescentes. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 43(3), 50-66. <http://dx.doi.org/10.11565/arsmed.v43i3.1031>.

Prieto-Molinaria, D. E., Bravo, A., Gianella, L., de Pierola, I., Luna Victoria-de Bona, G., Merea Silva, L. A., ... & Zegarra, Á. C. (2020). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit*, 26(2). <http://dx.doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09> .

Rashtbari, A., Malekizadeh, H., Saed, O., Akataobi, U. S., Subramanian, D. K., Patel, A., ... & Madhavi, A. (2020). Comparison of factor structure and psychometric properties of original and abbreviated version of the Penn State Worry Questionnaire in a nonclinical sample: a cross-sectional psychometric study. *Asia Pacific Journal of Clinical Trials: Nervous System Diseases*, 5(4), 43.

Real Academia Española. (2021). *Preocupar*. En Diccionario de la lengua española (23.a ed.). <https://dle.rae.es/?id=U3Uz4uF>

Rogers, A. H., Bogiaizian, D., Salazar, P. L., Solari, A., Garey, L., Fogle, B. M., ... & Zvolensky, M. J. (2021). COVID-19 and anxiety sensitivity across two studies in Argentina: Associations with COVID-19 worry, symptom severity, anxiety, and functional impairment. *Cognitive Therapy and Research*, 45(4), 697-707. <https://doi.org/10.1007/s10608-020-10194-1>.

- Ruiz, F. J., Monroy-Cifuentes, A., & Suárez-Falcón, J. C. (2018). Penn State Worry Questionnaire-11 validity in Colombia and factorial equivalence across gender and nonclinical and clinical samples. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 34(3), 451-457. <https://doi.org/10.6018/analesps.34.3.300281>.
- Ruíz-Bolívar, C. (2013). *Instrumentos y técnicas de Investigación Educativa*. (3.^a ed.). DANAGA Training and Consulting
- Ruíz, M., Pardo, A. y San Martín, R. (2010). Modelos de ecuaciones estructurales. *Papeles del Psicólogo*, 31 (1), 34 – 45. <http://www.papelesdel psicologo.es/pdf/1794.pdf>
- Saleeby, C. W. (1907). *Worry: the disease of the age*. FA Stokes Company.
- Sandín, B., Chorot, P., Valiente, R. M., & Lostao, L. (2009). Validación española del cuestionario de preocupación PSWQ: Estructura factorial y propiedades psicométricas. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* 14(2), 107-122. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.14.num.2.2009.4070>
- Sandhusen, R. (2002). *Mercadotecnia*. Compañía Editorial Continental.
- Sifuentes, B. (2020). Las confesiones conductuales del terapeuta racional emotivo Albert Ellis. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 8(1), 15-27. <http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/688>
- Spitzer, R.L., Kroenke, K., Williams, J.B., Lowe, B., 2006. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. *Arch. Intern. Med.* 166, 1092–1097. <https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092>.

Topper, M., Emmelkamp, P. M., Watkins, E., & Ehring, T. (2014). Development and assessment of brief versions of the Penn State Worry Questionnaire and the Ruminative Response Scale. *British Journal of Clinical Psychology*, 53(4), 402-421. <https://doi.org/10.1111/bjc.12052>.

Valencia, P. D., & Angeles, R. P. (2021). Dimensionality of the Penn State Worry Questionnaire and its brief versions. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento (RACC)*, 13(2), 38-51. <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v13.n2.27395>

Wang, B., Li, R., Lu, Z., & Huang, Y. (2020). Does comorbidity increase the risk of patients with COVID-19: evidence from meta-analysis. *Aging (albania NY)*, 12(7), 6049. <https://dx.doi.org/10.18632/aging.103000>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Método
<p>¿Cuáles son las evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (PSWQ11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022?.</p>	<p style="text-align: center;">General</p> <p>Determinar las evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022</p> <p>Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Efectuar el análisis preliminar de los ítems del PSWQ-11 - Realizar las evidencias de validez de contenido del Cuestionario PSWQ-11 - Realizar las evidencias de validez de estructura interna del Cuestionario PSWQ-11 - Realizar las evidencias de validez en relación a otras variables del Cuestionario PSWQ-11 - Identificar las evidencias de confiabilidad de consistencia interna - Establecer las normas de interpretación de del Cuestionario de preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022. 	<p>Diseño</p> <p>Instrumental</p> <p>Tipo</p> <p>psicométrico</p> <p>Población y muestra</p> <p>N: 7 millones 558 mil 581 adultos n: 335 adultos de Lima Metropolitana</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de Preocupación (PSWQ-11) - Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20)

Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
-Preocupación	Borkovec et al., (1983), define la preocupación como un proceso de pensamientos e imágenes, que generan tensiones negativas, siendo estas incontrolables para el ser humano, el cual tiene como fin la resolución de conflictos, generando desasosiego, esto debido a que las posibilidades de la resolución sean resultados negativos.	La variable Preocupación fue medida con el puntaje total obtenido del cuestionario PSWQ11, con escala de medición de tipo ordinal (1, 2, 3, 4 y 5), compuesta por 11 ítems. Los valores para asignar una categoría son en función al puntaje obtenido, que oscilan entre 11 y 55 puntos, determinándose así que, a mayor puntaje, la persona presenta mayor tendencia a experimentar sentimientos de preocupación.	La escala PSWQ-11, es unidimensional	-Los 11 ítems se comportan como indicadores	P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, p11	Ordinal Tipo Likert 1= Nada 2= Poca 3=Regular 4= bastante 5=Mucho

Anexo 3: Instrumentos

PSWQ-11

(Elaborado por Meyer et al., (1999); Adaptado al español por Sandín et al., (2009)

A continuación, encontrará una lista de 11 enunciados relacionados con formas de sentir que tiene la gente. Lea detenidamente cada uno de ellos y, **aplicándolo a usted**, conteste rodeando con un círculo el número que mejor se ajuste a su forma de sentir habitual. Tenga en cuenta que existe un rango posible de respuesta que oscila entre **1** y **5**, es decir:

1	2	3	4	5
No es en absoluto típico en mí			Es muy típico en mí	

Así, por ejemplo, si estima que lo que dice un enunciado no es nada típico en Vd., debería rodear el número **1**; pero si cree que es poco típico en usted, entonces debe rodear el número **2**; si considera que es relativamente típico en usted deberá rodear el número **3**; si es bastante típico, marque el número **4**; finalmente, si es muy típico en usted, rodee el número **5**. No piense demasiado cada frase. Conteste lo que a primera vista crea que es lo que mejor le define.

-
1. Me agobian mis preocupaciones 1 2 3 4 5
 2. Son muchas las circunstancias que hacen que me sienta preocupado/a 1 2 3 4 5
 3. Sé que no debería estar tan preocupado/a por las cosas, 1 2 3 4 5
pero no puedo hacer nada por evitarlo
 4. Cuando estoy bajo estados de tensión tiendo a preocuparme muchísimo 1 2 3 4 5
 5. Siempre estoy preocupado/a por algo 1 2 3 4 5
 6. Tan pronto como termino una tarea, enseguida empiezo a preocuparme 1 2 3 4 5
sobre alguna otra cosa que debo hacer
 7. Toda mi vida he sido una persona muy preocupada 1 2 3 4 5
 8. Soy consciente de que me he preocupado excesivamente por las cosas 1 2 3 4 5
 9. Una vez que comienzan mis preocupaciones no puedo detenerlas . 1 2 3 4 5
 10. Estoy preocupado/a constantemente 1 2 3 4 5
 11. Cuando tengo algún proyecto no dejo de preocuparme hasta haberlo efectuado 1 2 3
4 5
-

Clave de corrección:

Se obtiene una puntuación total de preocupación sumando las puntuaciones obtenidas en todos los ítems.

Escala de Ansiedad de Lima (EAL)

(Lozano y Vega (2018))

Por favor a continuación, en relación a cómo se ha sentido en la última semana. Marque Si o No”

Ítems		Sí	No
1	Me da miedo alejarme de mi casa		
2	Me he sentido aturdido o confundido		
3	Tengo miedo de conocer gente nueva		
4	He sentido que me falta el aire o me ahogo		
5	Tengo miedo ser hacer el ridículo y sentirme humillado o avergonzado		
6	He sentido miedo sin motivo		
7	Me da miedo estar en lugares altos		
8	He sentido dolor o presión en el pecho		
9	Me incomodaría entrar o salir de un lugar lleno de gente		
10	Tiendo a sentirme nervioso		
11	Tengo miedo de dar exámenes o tener una entrevista de trabajo		
12	Me he sentido agitado o alterado		
13	Con facilidad me siento asustado, con temor o miedo		
14	Me he sentido angustiado, con los nervios de punta		
15	Me es difícil hablar con otras personas, tengo temor, me cuesta iniciar una conversación o no se me ocurre qué decir		
16	Me siento inseguro, como si me fuera a caer		
17	Tengo escalofríos frecuentemente		
18	Generalmente me siento cómodo, sosegado y apacible		
19	Me incomoda que me observen cuando trabajo, escribo, camino o tengo algún objeto que se me puede caer		
20	Tengo sensaciones de adormecimiento u hormigueo en el cuerpo		

Anexo 4:

Ficha Sociodemográfica

1) Sexo

b) femenino

b) masculino

2) Edad

Anexo 5:

Autorización de uso del instrumento PSWQ – 11

AUTORIZACIÓN DE USO DEL INSTRUMENTO Externo Recibidos X

JHEAN PIERO ESTEFANO ZEVALLOS VALLE
Muy Buenas noches, Doctor Bonifacio Sandin, le saluda Zevallos Valle Jhean Piero Estefano, estudiante del X Ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad

Bonifacio Sandin <bsandin@psi.uned.es>
para mí
mar, 3 may, 4:17

Att: Zevallos valle Jhean Piero Estefano

Tiene nuestra autorización para utilizar la versión española del PSWQ-11.
Le deseo suerte en su investigación.

Saludos cordiales,



Bonifacio Sandin
Catedrático de Psicopatología
Departamento de Psicología de la Personalidad,
Evaluación y Tratamiento Psicológicos

C/ Juan del Rosal, 10, 2ª Planta. Despacho 2.52.
28040 Madrid, España
T. +34 91 398 0254
bsandin@psi.uned.es

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows



#SOMOS2030 #UNED30



AVISO LEGAL. Este mensaje puede contener información reservada y confidencial. Si usted no es el destinatario no está autorizado a copiar, reproducir o distribuir este mensaje ni su contenido. Si ha recibido este mensaje por error, le rogamos que lo notifique al remitente.
Le informamos de que sus datos personales, que puedan constar en este mensaje, serán tratados en calidad de responsable de tratamiento por la UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED) c/ Bravo Murillo, 38, 28015-MADRID-, con la finalidad de mantener el contacto con usted. La base jurídica que legitima este tratamiento, será su consentimiento, el interés legítimo o la necesidad para gestionar una relación contractual o similar. En cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento o portabilidad de los datos, ante la UNED, [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información](#), o a través de la [Sede electrónica](#) de la Universidad.
Para más información visite nuestra [Política de Privacidad](#).

2 archivos adjuntos



**Autorización de uso de la Escala EAL-20
(Libre acceso)**

Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad de Lima de 20 ítems (EAL-20).

Lozano-Vargas, Antonio; Vega-Dienstmaier, Johann M
Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad de Lima de 20 ítems (EAL-20).
Revista de Neuro-Psiquiatría, vol. 81, núm. 4, 2018
Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú
Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372058098003>
DOI: <https://doi.org/10.20453/rnp.v81i4.3437>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.



Formulario virtual para la recolección de datos



Evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana - 2022.

Estimad(a) participante, queremos brindarle nuestro cordial saludo y agradecimiento por su iniciativa en poder colaborar con nuestra investigación. El cual tiene como título Evidencias psicométricas del cuestionario de preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana - 2022. El presente estudio está conformado por los integrantes; Rivera Cabanillas, Danitza Micklay y Zevallos Valle, Jhean Piero Estéfano. Somos estudiantes del décimo ciclo de la carrera de psicología, y nos encontramos realizando este trabajo de investigación para obtener el título profesional de psicología.

Por este motivo, solicitamos su participación que consiste en llenar este formulario. Por lo cual, la información que nos brindes será utilizada exclusivamente con fines académicos. Así mismo, es preciso especificar que no recibirá información, retribución o respuesta por su participación. Muchas gracias.

Requisitos:

- Ser mayor de edad
- Nacionalidad Peruana

Enlace del formulario:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfZORI5p0_m8d4oLHweBFNrRioEsoE7vkWnBPx3RkoHfUbO1w/viewform?usp=sf_link

Anexo 5:

Consentimiento informado

Estimada participante:

.....

Con el debido respeto nos presentamos a usted, somos estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad nos encuentro realizando una investigación sobre “**Evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022**”; y para ello quisiéramos contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: Cuestionario de preocupación (PSWQ-11) y la Escala de Ansiedad de Lima (EAL). La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas. El propósito de este documento es darle a una clara explicación de la naturaleza de esta investigación, así como de su rol en ella como participante. Desde ya le agradecemos su participación. Atte.

Atte.

ESTUDIANTES DE LA EP DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo,

.....

con número de DNI , reconozco que la información que yo brinde en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada que puedo solicitar información sobre la investigación en cualquier momento. De manera que, acepto participar en la investigación **Evidencias psicométricas del Cuestionario de preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana, 2022**”

Día: .../...../.....

Firma

Anexo 06:

resultados del piloto Tabla 10

Análisis de ítems del Cuestionario de Preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana (n=81).

Análisis descriptivo de los ítems del Cuestionario PSWQ-11 (n=335).

Ítems	FR					M	DE	g1	g2	IHC	h2	ID	Aceptable
	1	2	3	4	5								
1	21.2	31.6	38.5	6.6	2.1	2.37	.957	.23	-.25	.58	.51	.00	Sí
2	20.9	27.5	37.6	11.6	2.4	2.47	1.02	.15	-.57	.62	.60	.00	Sí
3	22.7	25.1	33.4	16.4	2.4	2.51	1.08	.11	-.86	.52	.33	.00	Sí
4	23.9	22.1	31.9	16.4	5.7	2.58	1.18	.19	-.85	.55	.39	.00	Sí
5	30.4	24.8	30.1	13.1	1.5	2.30	1.08	.27	-.94	.51	.30	.00	Sí
6	30.4	22.7	31.9	12.2	2.7	2.34	1.11	.30	-.83	.53	.34	.00	Sí
7	33.1	19.4	31.3	15.2	.9	2.31	1.11	.18	-1.19	.46	.43	.00	Sí
8	28.7	16.1	34.9	16.7	3.6	2.50	1.17	.10	-1.01	.52	.32	.00	Sí
9	31.6	21.2	28.7	15.2	3.3	2.37	1.17	.30	-.96	.56	.38	.00	Sí
10	31.6	21.2	31.9	12.8	2.4	2.33	1.12	.28	-.92	.55	.45	.00	Sí
11	27.2	20.3	30.1	18.5	3.9	2.52	1.18	.15	-1.02	.50	.31	.00	Sí

Nota: FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación Estándar; g1: coeficiente de asimetría de Fisher; g2: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: índice de homogeneidad corregida; h2: comunalidad; ID: Índice de discriminación

En cuanto a la tabla 10, se identifica que ningún ítem, tiene un nivel de frecuencia mayor a 80 %, lo cual implica que no hubo algún tipo de sesgo en las respuestas de los participantes; además, se evidencia una distribución normal univariada, puesto que todos los valores de asimetría y curtosis, fluctúan entre 1.5 y -1.5 (Forero et al., 2009). En la relación de los ítems con la escala, todos los ítems, evidenciaron valores mayores a .30 en el IHC y comunalidades, así como índices de discriminación menor a .05 (Nunnally y Bernstein, 1995; Navas et al., 2012) identificándose su pertenencia a la escala. Tras esto valores, se concluye, que todos los ítems son aceptables.

Tabla 11:**Análisis factorial confirmatorio**

Medidas de bondad de ajuste del análisis factorial confirmatorio del modelo teórico del Cuestionario de Preocupación (PSQW-11) en adultos de Lima Metropolitana.

Índice de ajuste	Modelo teórico	Índices óptimos	Autor
Ajuste absoluto			
X ² /gl	4.02	≤ 5.00	(Escobedo et al., 2016)
RMSEA	.143	< .08	(Ruíz et al., 2010)
SRMR	.06	≤ .08	(Abad et al., 2011)
Ajuste comparativo			
CFI	.871	> .90	(Cupani, 2012)
TLI	.839	> .90	(Escobedo et al., 2016)

En relación a la tabla 11, se identificó los valores de índice de ajuste, obtenidos del análisis factorial confirmatorio. En cuanto a los índices de ajuste absoluto, se obtuvo valores adecuados de 4.02 en el X²/gl, al ser menor a 5 (Escobedo et al., 2016), al igual que se evidencia valores SRMR y RMSEA de .06 y .143, teniendo solo valores aceptables el índice de SRMR al ser menor a .08 (Ruiz et al., 2010, Abad et al., 2011). Finalmente, en cuanto los valores de índice de ajuste comparativo, también no se obtuvo valores adecuados de CFI y TLI de .871 y .839, siendo menores a .90 (Escobedo et al., 2016). Por lo tanto, no se identificó una mejora del modelo, pero sin llegar a tener adecuado ajuste.

Tabla 12

Confiabilidad de consistencia interna del Cuestionario de Preocupación (PSWQ-11) en adultos de Lima Metropolitana (n=81).

	Cociente de Alfa (α)	Omega de McDonald	N° de items
Escala total	.927	.930	11

En la tabla 12, se identifica valores adecuados de confiabilidad de consistencia interna, obteniendo valores de cociente de Alfa de .92 y Omega de McDonald de .93, siendo adecuados al ser mayor a .70 (Ruiz Bolívar, 2013).

Anexo 7:

Escaneos de los criterios de los jueces

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE PREOCUPACIÓN (PS-11)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dra. CHOQUEHUANCA FLORES LEONOR

DNI: 08074761

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad San Martín de Porres	Psicología	1975-1980
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad César Vallejo	Docente	Los Olivos-Lima	2017-2022	Asesor y Jurado

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo


Leonor Choquehuanca Flores
PSICOLOGA
C.P.S.P. N° 33600

15/06/2022

A



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE PREOCUPACIÓN (PS-11)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dra.: Karina Paola Sánchez Llanos

DNI: 40639063

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Femenina del Sagrado Corazón	Doctorado	2017/2021
02	Universidad César Vallejo	Maestría	2013/2015
03	Inca Garcilaso de la Vega	Licenciada	2003/2010

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad César Vallejo	Docente	Lima	2022	Docente
02					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Karina Paola Sánchez Llanos
PSICOLOGA
CPSP. 23810

22 de junio de 2022

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE PREOCUPACIÓN (PS-11)

Observaciones:

NINGUNA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mgt. RUIZ VALENCIA FLOR DE MARIA

DNI: 07383222

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRAS	LIC. PSICOLOGIA	1982 - 1988
02	UNIVERSIDAD PARTICULAR CESAR VALLEJO	Mtra. EN DOCENCIA UNIVERSITARIA	2015 - 2017

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO SAC	DOCENTE	LIMA- NORTE	2015 - A LA ACTUALIDAD	DOCENTE A TIEMPO COMPLETO

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma y Sello
Del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE PREOCUPACIÓN (PS-11)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Jesús Dámaso Flores

DNI: 43302973

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional de San Marcos	Psicología Clínica	Dos años
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad César Vallejo	Docente	Lima	14 años	Docente tiempo parcial

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Jesús DÁMASO FLORES
DNI 43302973

A
V

Anexo 8:

Aprobación de conducta responsable en investigación

PERFIL

JHEAN PIERO ESTEFANO ZEVALLOS VALLE



Calificación, Clasificación y Registro de Investigadores

Solicitar Incorporación

✓ Conducta Responsable en Investigación

Fecha: 09/05/2022



RIVERA CABANILLAS DANITZA MICKLAY



Fecha de última actualización: 06-05-2022

ORCID

0000-0001-7636-2372

Conducta Responsable en Investigación

Fecha: 09/05/2022