



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial
de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Gutiérrez Pilay, Jorge Alexi (ORCID: 0000-0001-9339-4712)

ASESOR:

Dr. Castillo Hidalgo, Efrén Gabriel (ORCID: 0000-0002-0247-8724)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de Presentaciones Asistenciales y Gestión de Riesgo en Salud

PIURA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedico este proyecto a Dios por ser el que guía mis pasos dados en mi vida diaria; a mis padres, esposa por ser las personas que están en cada acto que realizo hoy, mañana y siempre; especialmente a mi hijo que es mi inspiración, incentivo para seguir adelante con mis metas planeadas, y al Mgs. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo por guía y entregarme sus conocimientos para realizar mi tesis.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida, salud, y sabiduría a lo largo de cursar el estudio de la maestría.

A la Universidad Cesar Vallejo que me permitió alcanzar un importante logro personal.

A mi asesor Dr. Efrén Castillo Hidalgo por su, dedicación, tiempo, paciencia y orientación en la elaboración de esta investigación.

Al personal que labora en el Centro de Salud 24Horas Posorja por su colaboración a la aplicación del cuestionario de la presente investigación.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II.MARCO TEÓRICO	6
III.METODOLOGÍA	16
3.1.Tipo y diseño de investigación.....	16
3.2.Operacionalización de las variables.	16
3.3.Población y muestra	20
3.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.5.Procedimientos	22
3.6.Aspectos éticos.....	22
IV. RESULTADOS	23
V.DISCUSIÓN	27
VI.CONCLUSIONES.....	30
VII.RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS.....	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 3 Coeficiente Rho Spearman entre riesgos psicosociales y desajuste psicológico en personal asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos COVID-19	23
Tabla 4 Coeficiente Rho Spearman entre dimensión exigencias psicológicas y desajuste psicológico en personal asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos COVID-19.....	24
Tabla 5.....	169
Tabla 6 Coeficiente de confiabilidad Omega de la Aplicación PSQ CAT21 COPSQ para la evaluación de riesgos psicosociales, en los profesionales del centro de salud de Posorja.....	169
Tabla 5 Prueba de normalidad de las puntuaciones de desajuste psicológico y riesgos psicosociales en profesionales de salud de Centro de salud de Posorja	171

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Riesgo psicosocial.....	25
Figura 2 Desajuste psicológico.....	26

RESUMEN

La salud en los trabajadores es importante para cualquier organización que presta servicios de salud, sea esta pública o privada, de allí nació la idea de este estudio que analiza la relación entre el riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021. Se trata de una investigación experimental, y nivel correlacional. Para la recolección de datos se aplicó la escala Primary Care Evaluation of Mental Disorders y el PSQ CAT21 COPSQ. Se trabajó con una muestra censal de 50 profesionales de la salud. Los resultados evidencian una relación directa significativa de tamaño del efecto mediano ($Rho=.342$, $p<.01$) entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico. Describa brevemente lo que predomina en cada variable. Las conclusiones presentadas evidencia la relación entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico, siendo necesario la implementación de estrategias efectivas de evaluación e intervención en los contextos laborales, principalmente mediante la adopción de una postura preventiva enfocada a la identificación y control de los factores de riesgo principalmente.

Palabras claves: riesgo psicosocial, desajuste psicológico, estrés laboral

ABSTRACT

Health in workers is important for any company, be it public or private, from there the idea of this article was born, the determination of the relationship between psychosocial risk and psychological imbalance in healthcare professionals of a health center in Posorja in times covid-19; 2021. For this, a referential rhetorical framework was structured with antecedents and theoretical bases necessary to investigate in depth about the variables; this allowed us to know that currently, at a time of pandemic, health professionals fight daily against all psychosocial risks so that their job performance is not affected. In the methodological part, a correlational, exploratory and descriptive research was applied, with a qualitative approach, where thanks to the use of the Primary Care Evaluation of Mental Disorders and the PSQ CAT21 COPSQ to a population of 50 health professionals, it was possible to know that almost all of them present symptoms of burnout, directly related to psychosocial risk and therefore psychological imbalance. The conclusions presented point out the importance of conceptually delimiting risk factors and psychosocial risks at work as an indispensable step for the development of effective evaluation and intervention strategies in work contexts, mainly through the adoption of a preventive stance focused on identification and control of risk factors mainly. .

Keywords: psychosocial risk, psychological maladjustment, work stress

I. INTRODUCCIÓN

Aproximadamente el 50% de los empleados europeos piensa que el estrés es una situación habitual en el lugar de trabajo, que representa alrededor del 50% de las jornadas laborales perdidas. Como ocurre con muchos otros problemas relacionados con la salud mental, el estrés suele ser objeto de malentendidos y estigmatización (López, 2021). Sin embargo, si se abordan como un problema organizacional y no como una falla individual, los riesgos de carácter psicosocial y el cansancio reflejado en estrés pueden controlarse (Nuñez, 2019).

Al reflexionar las solicitudes profesionales, es significativo no involucrar los riesgos psicosociales, como el trabajo exhaustivo, con las condiciones, aunque estimulantes y en ocasiones desafiantes, de un entorno laboral constructivo en el que los empleados estén preparados y determinados para dar lo mejor de sí mismos. Un entorno positivo promueve el buen desempeño y el desarrollo personal, así como el bienestar mental de los trabajadores (Soria, 2020). Los factores psicosociales tienen numerosas consecuencias para la salud. (Garces, 2019). Además de ser difíciles de reconocer como una enfermedad profesional o un accidente de trabajo, las enfermedades mentales no solo están relacionadas con enfermedades como el estrés y la depresión, sino también con innumerables otras como, por ejemplo, las enfermedades cardiovasculares o musculares.

Evidenciar que la presencia de riesgos laborales incrementa la probabilidad de desajustes emocionales con el soporte teórico y empírico (estrés, especialmente el estrés crónico). Evaluar un riesgo dentro de los entornos y procesos de trabajo significa ser capaz de captar el potencial de causar daños relacionados con un factor o agente específico y estudiar la probabilidad de que ocurra. Significa, por tanto, ante todo cumplir con la Ley del trabajador pero también, ojalá, haber desarrollado una sensibilidad real hacia el tema, con plena conciencia del impacto organizativo y social que se deriva de la protección integral del trabajador. La falta de estudios profundos basándose en la pandemia del Covid – 19, ha conllevado al desarrollo de esta investigación.

Los trastornos psicológicos inmediatos más frecuentes, debido a la pandemia y al aislamiento social son la ansiedad, la depresión, trastornos

somatomorfos, entre otros, los cuales tienen como factor riesgo la exposición a altos niveles de estrés, y más aun cuando los estresores se tornan crónicos y rebasan los recursos y estrategias de afrontamiento (Belloch et al, 2009).

También se hace referencia al potencial aumento del riesgo de desarrollar estos trastornos, debido a otros factores de vulnerabilidad, incluso vinculados a las condiciones laborales (Diaz, 2018). Se señala como principales efectos tardíos más recurrentes el duelo patológico, la depresión, así como otros factores que provocan dependencia, además de los trastornos psicosomáticos. También señala la recurrencia de síntomas como la tristeza, el miedo generalizado y la ansiedad expresada en el cuerpo.

Se sabe que la pandemia ha sido una emergencia en todo el ámbito de la salud y representa, quizás, el más grande problema en todo el mundo y la ciencia desde la Segunda Guerra Mundial, y la interfaz de este problema con los aspectos La salud mental y la resiliencia psicológica que necesitan los profesionales de la salud también son de fundamental importancia, durante y después de la crisis pandémica (Nicolini, 2020).

En la población general, por ejemplo, en otros momentos críticos de la historia reciente, se observó cuán grandes son las demandas de Salud Mental ante los problemas de salud pública (Sarabia, 2020). En la epidemia del virus zika en 2015, que provocó microcefalia en miles de bebés infectados en el útero, dos años después del primer brote, un estudio reveló un incremento en la prevalencia de depresión y estrés en madres de bebés, trastornos asociados principalmente a la escasez de apoyo social.

Según un estudio realizado en Guinea, África Occidental, el 15% de los supervivientes del brote del virus del Ébola en 2016 presentaban síntomas depresivos y, entre los pacientes que se curaron y consultaron con un psiquiatra, el 12,12% tenía ideas o intentos de suicidio. Así, se revela que momentos como el que vive actualmente tienen un efecto negativo en todo aspecto socioemocional (Ramírez, 2021).

En un estudio publicado recientemente con población china, se observaron impactos psicológicos, como ansiedad, percepción de estrés y depresión desde el inicio de la epidemia por Covid-19 en ese país, que paulatinamente

aumentaron durante el curso de la enfermedad. Ahora bien, si los impactos psicológicos que generan las epidemias y pandemias en la población en general son intensos. Los referidos profesionales, además de presentar un mayor riesgo de contagio con el nuevo virus, están expuestos a la posibilidad de que falten equipos de protección individual, ventiladores mecánicos, insumos hospitalarios, además de tener que decidir, en ocasiones, qué pacientes serán tiene derecho a determinadas tecnologías de asistencia (García, 2020).

Durante otras epidemias de SARS, en China informaron sufrir de depresión, ansiedad, miedo y una sensación de frustración a diario. Profesionales japoneses afirmaron que, tras el brote de SARS, a pesar de todo el estrés sufrido en la atención de primera línea, comenzaron a consumir más alcohol, tabaco y hubo un aumento del estrés postraumático (Reyes, 2020).

En la revisión de estudios previos se han identificado investigaciones que analiza la relación entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico, pero dichos estudios se han realizado en contexto previo a la pandemia COVID-19 y dado que la pandemia ha cambiado bruscamente la formas de convivencia social, lo cual constituye un vacío teórico que el presente estudio pretende analizar.

De acuerdo a cada parte detallada anteriormente, la pregunta de investigación queda: ¿Cuál es la relación entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021?

Ahora bien, para contestar a esta pregunta tan importante, se plante la justificación desde sus diferentes indicadores, entre ellos, la justificación teórica, la cual consiste en indagar en fundamentaciones que permitan ampliar el conocimiento del objeto de estudio

Conforme a la justificación metodológica, referido a la evidencia de validez y confiabilidad de los instrumentos, que para este estudio se plantea utilizar la escala Primary Care Evaluation of Mental Disorders y el PSQ CAT21 COPSQ al personal que labora como profesional asistencial de un centro de salud en Posorja. La justificación práctica el estudio constituye un insumo de información para caracterizar las variables en la población de estudio y que puedan tanto el

personal directivo y personal responsable de salud ocupacional diseñar estrategias de prevención promocionales que mejoren la salud emocional del usuario interno. Esto demuestra que el impacto psicológico es amenazante, de forma específica y colectiva A nivel social y psicológico, diversos resultados sociales y psicológicos, cuyas consecuencias no pueden ser ignoradas por la sociedad y el país.

El objetivo es determinar la correlación entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021. Como objetivos específicos se han formulado los siguientes: Describir el nivel de riesgo psicosocial en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021. Demostrar la relación entre las dimensiones de las variables de estudio.

Po tal motivo en el presente estudio se asumen la siguiente hipótesis general .

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021.

La hipótesis específica es la siguiente:

Hi₁: Existe correlación estadísticamente significativa entre la somatoforme, de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021.

Ho₁: No existe correlación estadísticamente significativa entre la somatoforme, de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021.

Hi₂: Existe correlación estadísticamente significativa entre la ansiedad de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021.

H₀₂: No existe correlación estadísticamente significativa entre la ansiedad de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021.

II. MARCO TEÓRICO

En este capítulo se analiza trabajos previos, formulación teórica del objeto de estudio y análisis epistemológico que se detalla a continuación:

En la revisión de trabajos previos, a nivel internacional, Huang Jizheng et al (2020) cuyos objetivos del estudio fueron conocer el estado psicológico del personal de salud que trabaja en la lucha contra la infección del COVID-19 y proporcionar una base teórica para la intervención psicológica. Para ello se contó con 246 participantes con un muestreo por conglomerados. Se les aplicó la escala de autoevaluación para la ansiedad (SAS) y la escala de autoevaluación para el trastorno de estrés postraumático (PTSD-SS) (Lozano, 2020). Se recuperaron 230 cuestionarios con una tasa de recuperación del 93,5%. En el estudio participaron 43 hombres (18,7%) y 187 mujeres (81,3%), con edades entre 20 a 59 años ($32,6 \pm 6,2$), donde 70 eran médicos (30,4%) y 160 eran enfermeras (69,6%).

Bariios (2020) y su artículo comprende un conjunto de bases teóricas y metodológicas de inclusión de la adaptación en una serie de importante. Los problemas psicológicos se definen como las exigencias reales de la vida y la lógica del desarrollo de la psicología científica. Se presta atención a la adaptación - inadaptación, porque en este caso la persona está experimentando problemas y la violación de su actividad social. En relación a los derechos aplicables categoría de inadaptación psíquica, psicológica y social. La adaptación adquiere una importancia excepcional en los períodos críticos de la actividad humana y en los períodos de radical economía y reformas sociales

Vargas (2020), aplicó un estudio transversal se realizó del 8 de abril de 2020 al 17 de abril de 2020 mediante una encuesta en línea en diversos entornos de atención médica en Omán que acumularon 1139 TS. Los resultados primarios y secundarios fueron el estado de salud mental y los datos sociodemográficos, respectivamente. El estado de salud mental se evaluó mediante la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21), y el insomnio se evaluó mediante el índice de gravedad del insomnio. Las muestras se clasificaron en grupos de

primera línea y no de primera línea. Se utilizaron pruebas χ^2 y t para comparar grupos por datos demográficos. Se utilizó la OR de Mantel-Haenszel para comparar los grupos según los resultados de salud mental ajustados por todos los factores sociodemográficos. Este estudio incluyó a 1139 trabajadores sanitarios que trabajaban en Omán. Mientras trabajaban durante el período de la pandemia, se informó que un total de 368 (32,3%), 388 (34,1%), 271 (23,8%) y 211 (18,5%) encuestados tenían depresión, ansiedad, estrés e insomnio, respectivamente. Los trabajadores sanitarios del grupo de primera línea tenían 1,5 veces más probabilidades de informar ansiedad (OR = 1,557, p = 0,004), estrés (OR = 1,506, p = 0,016) e insomnio (OR = 1,586, p = 0,013) en comparación con los del grupo no de primera línea. No se encontraron diferencias significativas en el estado de la depresión entre los grupos de primera línea y los que no estaban en primera línea (p = 0,201)

Escobar (2019), en su estudio examinó el impacto de un programa de formación en empatía de 4 días para profesiones sociales. El enfoque principal de la capacitación fue mejorar el comportamiento empático reflejado como un recurso en situaciones emocionalmente tensas al fortalecer la diferenciación entre uno mismo y el otro y la autoaceptación emocional. Se planteó la hipótesis de que los síntomas de inadaptación, como la depresión y la irritación, disminuirían como consecuencia. La muestra analizada en este estudio de control aleatorizado que evaluó el programa de capacitación estuvo compuesta por 319 aprendices de atención médica a nivel de posgrado (grupo de intervención n = 147, grupo de control n = 172). Se recopilaron datos de seguimiento longitudinal antes y 3 meses después del entrenamiento. Se tomaron medidas de competencias emocionales y síntomas de inadaptación. Los resultados mostraron un cambio significativo en la autoaceptación emocional, la resiliencia, Síntomas de autopercepción emocional, auto-diferenciación, irritación y desajuste psicosocial en el grupo de intervención en comparación con el grupo de control. Se descubrió que la diferenciación entre uno mismo y otro era un mediador pequeño pero significativo.

Artieta (2018), la experiencia de trabajar en primera línea de la crisis sanitaria COVID-19 ha presentado una experiencia traumática acumulativa que afecta el bienestar de los profesionales de la salud. Los recursos como la resiliencia y los mecanismos de defensa adaptativos son esenciales para proteger a las personas de estrés severo y agotamiento. Durante septiembre de 2020, 233 trabajadores sanitarios respondieron a una encuesta en línea para probar el impacto de las variables demográficas, la exposición al COVID-19 y recursos para determinar el estrés y el agotamiento durante la emergencia COVID-19. Trabajadores de primera línea informaron puntuaciones más altas de estrés, agotamiento emocional y despersonalización ($p < 0,001$) en comparación a colegas que trabajan en unidades que no atienden directamente a pacientes con COVID-19. Estrés y agotamiento fueron pronosticados por menor edad, sexo femenino, mayor exposición al COVID-19, menor resiliencia y funcionamiento defensivo inmaduro entre los profesionales sanitarios ($R^2 = 463$; $p < 0,001$).

La tasa de ansiedad entre las enfermeras fue mayor que la de los médicos; y los puntajes de ansiedad de las enfermeras fueron mayores que la de los médicos. La tasa del trastorno de estrés en el personal de salud fue del 27,39% (63/230) y el puntaje del trastorno de estrés fue de $42,92 \pm 17,88$ puntos. El puntaje de estrés del personal de salud femenino fue más alto que el de los hombres

En la revisión teórica de riesgos psicosociales y factores de riesgo en el trabajo se identifica que los términos riesgo y factor de riesgo, aunque se usan comúnmente en el discurso académico y profesional, no siempre se aplican en el sentido conceptual original, lo que a menudo resulta en ambigüedades o superposiciones. Un ejemplo de esta confusión conceptual que identificó cinco significados distintos de riesgo, según el contexto: (a) un evento o daño inesperado; (b) la causa de un evento inesperado; (c) la expectativa estadística de que ocurra un evento; y (d) un hecho sobre el cual tomar una decisión (Monte, 2019). A veces, el riesgo se identifica como un antecedente, a veces como una consecuencia.

Específicamente en el campo de los riesgos psicosociales, se adopta el concepto de riesgo como un daño a la integridad física o psíquica del trabajador, ya sea en forma de trastorno o enfermedad, o de lesión o accidente de trabajo. La concepción de riesgo está ligada, en este caso, a la propia enfermedad (Rubinni, 2018). Los antecedentes de los riesgos, con la salvedad de que la relación de avance y consecuencia no es linealmente causal, ya que los factores de riesgo psicosocial interactúan entre sí, pudiendo asumir un rol moderador, mediador, o puede actuar como un *proxy* de los riesgos relacionados (Romero C. , 2016)

Los factores psicosociales están relacionados con la interacción dinámica entre las personas y su trabajo, comprendiendo el desempeño profesional; control y autonomía, incluso en relación con las funciones, tareas y actividades realizadas; la forma de organización de los esquemas de producción; la jornada e intensidad del trabajo; características organizacionales en el que se insertan las organizaciones de trabajo (Salanova, 2018). Estos factores, cuando son negativos, están relacionados y preceden a un gran número de lesiones a la salud de los trabajadores, que incluyen trastornos mentales, accidentes laborales, suicidio y abuso de sustancias.

Los factores de riesgo físicos como la fuerza, la postura y la repetición pueden ser perjudiciales para el cuerpo y pueden llevar a que las personas desarrollen trastornos musculoesqueléticos. Sin embargo, la investigación ha demostrado que también es necesario tener en cuenta los factores de riesgo psicosocial (Arrieta et. al., 2018).

Por lo tanto, es necesario identificar y controlar tanto los factores físicos como los psicosociales para obtener el mayor beneficio. La mejor manera de lograrlo es mediante un enfoque ergonómico, que busca lograr el mejor "ajuste" entre el trabajo, el entorno de trabajo y las necesidades y capacidades de los trabajadores (Becerra, 2021). Muchos trabajos no están bien diseñados e incluyen algunas o todas las siguientes características indeseables, que pueden generar riesgos psicosociales: los trabajadores tienen poco control sobre su trabajo y sus métodos de trabajo (incluidos los patrones de turnos); los trabajadores no pueden hacer pleno uso de sus habilidades; los trabajadores, por regla general se espera

que los trabajadores solo realicen tareas repetitivas y monótonas; el trabajo es controlado por una máquina o un sistema (y puede ser monitoreado de manera inapropiada); las demandas laborales se perciben como excesivas; los sistemas de pago fomentan el trabajo demasiado rápido o sin interrupciones; los sistemas de trabajo limitan las oportunidades de interacción social; los altos niveles de esfuerzo no se equilibran con una recompensa suficiente (recursos, remuneración, autoestima, estatus) (Buena, 2021).

En lo concerniente a modelos teóricos, se utilizan dos modelos teóricos principales para evaluar la influencia de los factores de carácter psicológico en la salud: el modelo Demand-Control-Support que amplía el modelo Job Demand-Control, y el modelo Effort-Modelo de desequilibrio de recompensas. Estos modelos enfatizan las variables (variables de estado) que pueden afectar la salud en un momento y una situación determinados (Martínez, 2021). Por ejemplo, el modelo de Desequilibrio Esfuerzo-Recompensa muestra que los trabajadores se encuentran en un estado de desequilibrio perjudicial cuando los esfuerzos extrínsecos elevados van acompañados de recompensas bajas (Oliveira, 2020).

Los modelos basados en un enfoque de encuesta proporcionan un análisis que conduce a un cuerpo sustancial de conocimiento sobre los riesgos psicosociales y el bienestar (García, 2017). Sin embargo, estos modelos no son modelos preventivos que presenten soluciones a los problemas de salud ocupacional. Por ejemplo, el modelo Siegrist no indica cómo se debe recompensar a los empleados; solo mide las recompensas y su impacto en la salud (Moreno, 2010). Los modelos con variables de diseño tienen como objetivo definir el apalancamiento organizacional y / o individual que se puede utilizar para resolver problemas de salud ocupacional. Estos modelos facilitan un cambio de una comprensión de la salud ocupacional usando variables de estado a una acción usando variables de diseño. Se han identificado muchas variables de diseño en varios programas como la comunicación, el rediseño del trabajo, la capacitación y el salario.

Las intervenciones a nivel organizacional deben abordar los roles disponibles para los empleados y, de manera más general, todos los aspectos de

la organización que se relacionan con estos roles (Moreno, 2021). Estas intervenciones deben interactuar con estos factores (recursos, tareas, unidades) como intervenciones socio-técnicas que se centran en los elementos estructurales / objetivos en el trabajo (por ejemplo, programación del trabajo, diseño del trabajo). Se considera que este tipo de intervenciones tiene resultados efectivos para la reducción del estrés. Sin embargo, los estudios no han proporcionado detalles sobre el proceso psicosocial que conduce a estas prácticas o configuraciones de organizaciones al integrar la salud mental (Velavan, 2020).

En lo concerniente a las dimensiones riesgos psicosociales, en sus esfuerzos por satisfacer estas demandas cognitivas, por otro lado, los profesionales también enfrentan demandas emocionales en competencia, ya que deben mantener conexiones emocionales con varios actores sociales, incluidos los estudiantes, las autoridades académicas, los representantes del mercado laboral y la comunidad, ambos, local y global, laico y académico (Garces, 2019). De hecho, llevar una vida académica implica someterse a procesos altamente emocionales, ya que los académicos deben ser capaces de gestionar y regular con éxito sus emociones para lograr la eficacia de la enseñanza y los mejores resultados de investigación, además de crear un entorno de aprendizaje positivo, mientras que también asumen la tarea de posicionar sus instituciones a nivel internacional al participar en actividades en todo el mundo. Tales demandas cognitivas y emocionales también tienden a aumentar la probabilidad de conflictos entre el trabajo y la familia, ya que los académicos luchan por hacer frente a estas demandas a menudo contrapuestas y la tensión resultante impuesta por ambos roles (Ramirez, 2021).

Idealmente, estas demandas laborales deben satisfacerse con los recursos laborales adecuados, es decir, aquellos factores físicos, psicológicos, sociales y organizativos que sean funcionales para alcanzar las metas y estimular el crecimiento tanto personal como profesional (Tacca, 2019). Sin duda, cuando los recursos laborales son escasos, esta situación aumenta los riesgos psicosociales impuestos a los académicos que, si no se gestionan con éxito, pueden generar tensión e insatisfacción laboral.

Por ejemplo, dado que la autonomía es una necesidad psicológica universal básica que nutre la motivación intrínseca de los individuos, los niveles insuficientes de control del trabajo tienden a conducir a niveles más bajos de satisfacción laboral, ya que los académicos se sienten menos capaces de enfrentar sus demandas laborales y experimentan menos automotivación. Se esperan resultados similares cuando los niveles de apoyo social de colegas y líderes, que reflejan la medida en que un trabajo ofrece oportunidades de asesoramiento y asistencia de otros, son deficientes, ya que no solo es relevante para mejorar el desempeño laboral efectivo, sino que también es esencial para satisfacer las necesidades sociales (Sanchez, 2018).

Esto también es cierto para aquellos casos en los que las personas creen que recompensas como el pago, el reconocimiento u oportunidades profesionales se distribuyen de manera injusta en la organización. Naturalmente, se ha descubierto que estos factores influyen en los niveles de satisfacción laboral y el bienestar de los académicos (Hill, et al., 2017). Además, estudios previos también han demostrado que la inseguridad laboral, es decir, la preocupación o preocupación prolongada de un individuo por la continuidad de su situación laboral actual, puede resultar en tensión y la insatisfacción laboral ya que el trabajo es fundamental para cumplir con los y necesidades superiores

Los factores descritos anteriormente juegan un papel destacado en los entornos educativos en el contexto iberoamericano. , por ejemplo, identifica el aumento de la sobrecarga de trabajo, la presión del tiempo, el reconocimiento y apoyos insuficientes, y las condiciones físicas de trabajo y remuneración inadecuadas como los riesgos psicosociales más destacados que enfrentan los académicos latinoamericanos (Salavarría, 2017).

El desarrollo de la inadaptación y la psicopatología, así como las fortalezas y la salud, deben considerarse en términos de los factores individuales y contextuales que dan forma a la vida de las personas a lo largo de la vida. Existe un acuerdo sustancial con respecto a las características clave de la perspectiva del desarrollo que pueden unir esos factores en un solo marco integrador (Flores, 2017).

Las características incluyen lo siguiente: cambios en las habilidades relacionados con la edad; múltiples contextos dentro de los cuales ocurre el desarrollo; interacciones entre factores biológicos, psicológicos y sociales; tareas de desarrollo y competencia y cambios en las habilidades relacionados con la edad

Apreciar los cambios relacionados con la edad en las habilidades cognitivas, emocionales y de comportamiento es esencial para comprender el desarrollo humano (Escobar, 2020). Estos cambios son fundamentales para el desarrollo de la salud y la competencia, así como para la inadaptación y el desorden. Los cambios biológicos, cognitivos, emocionales, conductuales, interpersonales y sociales ocurren a lo largo de la vida. Sin embargo, el período más temprano, desde la concepción hasta aproximadamente los 5 años, recibe atención especial porque la oportunidad de establecer una base sólida para el desarrollo futuro es mayor durante esta etapa que en cualquier otro momento de la vida de una persona. Las competencias y la resiliencia desarrolladas en estos primeros años forman la base para el desarrollo de competencias futuras a lo largo de la infancia, la adolescencia y la edad adulta (Gomez, 2017). Del mismo modo, el desarrollo de vulnerabilidades y disfunciones en esta etapa puede conducir a desafíos repetidos en los dominios biopsicosociales y a lo largo de la vida.

La perspectiva biopsicosocial es esencial para el marco de desarrollo para comprender la psicología humana (Parrado, 2020). Como se enfatiza a lo largo de este volumen, humanos el desarrollo y el funcionamiento no puede entenderse sin reconocer las interacciones entre los procesos genéticos y otros procesos biológicos, los procesos psicológicos y los múltiples niveles de influencias socioculturales y ambientales, desde la familia hasta la cultura y el contexto socio histórico. La interacción de estos factores es, obviamente, tremendamente compleja, aunque la investigación continúa descubriendo cómo su interacción produce vulnerabilidades y disfunciones, así como competencia y fortalezas (Rubinni, 2018).

La labor de los profesionales de la salud en las instituciones hospitalarias es realizada por un equipo multidisciplinario conformado por médicos, enfermeras,

psicólogos, fisioterapeutas, nutricionistas, entre otros. En el caso de la enfermería, el principal aspecto que la caracteriza como profesión sanitaria es el acto de cuidar al otro (Souza et al., 2010). A su vez, el acto de cuidar implica actitudes de dedicación, celo, espíritu de sacrificio y caridad, dando a la profesión un carácter casi religioso (Carlotto, 2011). Estos aspectos, sumados a la falta de autonomía y reconocimiento social del trabajo, el dominio de un campo de conocimiento muy específico, el hacinamiento en los espacios hospitalarios, el ejercicio de actividad en lugares insalubres, la proximidad a clientes en apuros, *agotamiento*, cuando fallan los métodos de afrontamiento de los factores estresantes.

Corroborando estos estudios, Tamayo (2019) destaca algunas características laborales bastante propias del trabajo de enfermería en los hospitales, que favorecen un desajuste psicológico, entre los que destacan el exceso de trabajo, los conflictos interpersonales, la falta de preparación para afrontar las demandas emocionales de los pacientes y sus familiares, el enfrentamiento directo al sufrimiento y la muerte y la falta de apoyo social en el trabajo. Rosa et al., (2015) señalan otros factores, como el rápido desarrollo tecnológico, la gran división del trabajo en los hospitales, la alta jerarquía y la multiplicidad de normas y reglas. El entorno hospitalario, como espacio de trabajo en el que nos ocupamos a diario de personas debilitadas, con dolor, sufrimiento y muerte, se convierte en un lugar altamente propicio para situaciones de estrés. Para lidiar con múltiples factores estresantes: El primero entiende las estrategias como un proceso a través del cual el individuo reacciona al estrés, siendo dicha reacción determinada por factores personales, demandas situacionales y recursos disponibles (Gonzalez, 2018). La segunda posición toma las estrategias de afrontamiento como una acción dirigida tanto a la resolución como al alivio de situaciones evaluadas como problema, y esta confrontación puede ser experimentada por actitudes de rechazo, control, sumisión, evitación o minimización del estresante (Ruiz, 2016).

Considerando las dos posiciones, Santos (2017) enfatiza que las estrategias de afrontamiento son habilidades desarrolladas para dominar posibles situaciones estresantes o situaciones que requieren adaptación. Según este autor, dichas

estrategias se utilizan para eliminar o minimizar las influencias del estresante, hacer tolerables las circunstancias o eventos desagradables, adaptar el organismo al entorno, mantener una autoimagen positiva y seguir relacionándose satisfactoriamente con las personas.

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación se ha desarrollado bajo el enfoque cuantitativo dado que utiliza la medición del objeto de estudio y análisis de datos para la prueba de hipótesis. El diseño de investigación es no experimental dado que analiza el objeto de estudio sin manipulación deliberada, de corte transversal porque realizar la medición en un único momento. Según el nivel, se trata de un estudio correlacional dado que mide el grado de relación entre los riesgos psicosociales y los desajustes psicológicos en población usada de estudio cuyo esquema es el siguiente;

$X_1 - Y_1$

De donde:

X_1 : Medición de los riesgos psicosociales.

- Relación

Y_1 : Medición de trastornos psicológicos.

3.2. Operacionalización de las variables.

Variable 1: Riesgo psicosocial

Definición conceptual: En la actividad profesional es la probabilidad de ocurrencia de destrucciones personales profesionales y la formación de estados funcionales desfavorables de los empleados en el desempeño de funciones laborales debido al impacto negativo prolongado de factores socio-domésticos (Agudelo et al., 2016)

Definición operacional: Los factores de riesgo han sido medidos por las puntuaciones obtenidas en el cuestionario PSQ CAT21 COPSOQ Que evalúa y consigna las dimensiones Somatomorfe, trastorno alimenticio, ansiedad, alcoholismo, y humor.

Indicadores

Dimensión 1: Somatomorfe

Definición conceptual: Los trastornos somatomorfos son un grupo de enfermedades caracterizadas por molestias diversas, en mayor o menor grado difusas, que aquejan al paciente pero que no pueden ser explicadas por la existencia de una lesión orgánica, o al menos no de manera suficiente y concluyente. (Aliaga, 2021)

Definición operacional: Ha sido mediante las puntuaciones obtenidas en la escala que explora las diversas variables de estudio psicosociales.

Indicadores

Dimensión 2: Trastorno alimenticio

Definición conceptual: Son afecciones graves relacionadas con conductas alimentarias persistentes que afectan negativamente su salud, sus emociones y su capacidad para funcionar en áreas importantes de la vida (Buron, 2015)

Definición operacional: Los trastornos alimenticios que afectan a los profesionales de la salud, y que impide su correcto desempeño en sus labores mermando contundentemente su eficaz desenvolvimiento.

Dimensión 3: Ansiedad

Definición conceptual: Estado de incertidumbre que se genera en el organismo cuando cree que no puede cumplir con la tarea asignada (Correa, 2019).

Definición operacional: Identificación de los estados de ansiedad que sufren con los profesionales de salud como riesgos psicológicos.

Dimensión 4: Alcoholismo

Definición conceptual: El alcoholismo, o dependencia del alcohol, es una

enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas. Esta alteración interfiere en la salud física y mental del individuo, así como en sus responsabilidades laborales, además de afectar también al núcleo familiar y a la sociedad entera (Díaz, 2018)

Definición operacional: Evaluación de las actividades relacionadas con el alcohol, ejecutadas por los profesionales de la salud.

Dimensión 5: Humor

Definición conceptual: Un estado de ánimo, especialmente de mal humor; un estado mental o disposición temporal provocada por un evento; una inclinación o capricho ilógico abrupto (Oliveira, 2020)

Definición operacional: Capacidad de los profesionales de salud de sobrellevar los problemas psicológicos que puedan presentarse en tiempos adversos.

Variable 2: Desajuste psicológico

Definición conceptual: Incapacidad del individuo para reaccionar satisfactoria y satisfactoriamente a las exigencias del entorno (Salavarría, 2017)

Definición operacional: Consecuencias del Covid y la pandemia en profesionales en el ámbito psicológico.

Dimensión 1: Exigencias psicológicas

Definición conceptual: Se encuentran presentes en un ambiente de trabajo donde existe un buen ajuste entre las competencias interpersonales y emocionales de los empleados y los requisitos del puesto que ocupan (Amutio, 2014).

Definición operacional: Determinación de las exigencias psicológicas a los

que se enfrentan los profesionales de salud en tiempos de pandemia.

Dimensión 2: Control sobre el trabajo

Definición conceptual: La capacidad de una persona para influir en lo que sucede en su entorno laboral, en particular para influir en asuntos que son relevantes para sus objetivos personales (Machado, 2016)

Definición operacional: Identificar los parámetros de control de trabajo a los que se enfrentan los profesionales de salud, y que estas no afecten su trabajo.

Dimensión 3: Inseguridad

Definición conceptual: La sensación o una condición en la que los empleados carecen de la seguridad de que sus trabajos se mantendrán estables día a día, semana a semana o año tras año (Amutio, 2014)

Definición operacional: Determinación del impacto de la inseguridad laboral.

Dimensión 4: Apoyo social y calidad de liderazgo

Definición conceptual: La acciones que involucran al personal con sus jefes así como la regulación de los puestos de trabajo a través de un líder (Cedeño, 2020).

Definición operacional: Determinación de la influencia trabajar aislado y sin apoyo, con tareas mal definidas e información a destiempo.

Dimensión 5: Doble presencia

Definición conceptual: La necesidad de responder simultáneamente a las demandas del trabajo remunerado y doméstico-familiar (Cuello, 2020)

Definición operacional: Impacto en los profesionales de la salud la sobrecarga laboral y familiar que logra fusionarse y causar un desajuste psicológico.

Dimensión 6: Estima

Definición conceptual: Estima, como estimación significa "evaluar o juzgar el valor de algo. (Gomez R. , 2004)

Definición operacional: Conocer la estima de los profesionales de salud hacia su trabajo y directivos.

3.3. Población y muestra

Para este estudio se escogieron a los profesionales del centro de salud de Posorja, un total 50 personas. Al ser una población pequeña, que no sobrepasa las 100 personas, se considera una muestra no probabilista, por lo que la misma cantidad de la población, 50 profesionales, es la muestra de trabajo.

- Profesionales de salud en cualquier ámbito.
- Personas con una edad comprendida entre 25 años y 50 años.
- Profesionales que llevaran trabajando en el centro de salud por más de dos años.
- Profesionales que no estén participando en alguna otra investigación científica.

Criterios de exclusión

- Personal que recién ingrese a laborar
- Personal con trastorno físico
- Personal con alguna discapacidad.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La encuesta es una técnica que se lleva a cabo mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de personas. Las encuestas proporcionan información sobre las opiniones, actitudes y comportamientos de los ciudadanos. La encuesta se aplica ante la necesidad de probar una hipótesis o descubrir una solución a un

problema, e identificar e interpretar, de la manera más metódica posible, un conjunto de testimonios que puedan cumplir con el propósito establecido. Para esta investigación se considera la encuesta como la principal técnica de recolección de datos (Arias, 2016)

Instrumentos

Para este estudio se considera el uso de Primary Care Evaluation of Mental Disorders, Evalúa el diagnóstico en atención primaria de los trastornos mentales más habituales. Está compuesto por dos partes: la primera es el cuestionario para el paciente de 25 ítems, compuesto por preguntas dicotómicas (SI/ NO) que el propio paciente debe responder antes de ver al evaluador. Estos ítems están relacionados con síntomas experimentados por el paciente en el último mes y con el estado general de salud. Por otro lado, 15 síntomas están relacionados con quejas somáticas, un ítem a conductas alimentarias anormales, dos síntomas a la depresión, tres a síntomas de ansiedad y cuatro a problemas por el abuso del alcohol. La confiabilidad y la validez de las dos secciones del PRIME-MD han sido establecidas en Venezuela en la Consulta de Medicina Interna del Hospital Vargas de Caracas (24, 25). En 100 pacientes, los trastornos más frecuentes fueron los del humor (13%) y los de ansiedad (6%).

El otro instrumento a usarse es PSQ CAT21 COPSQ, es un cuestionario individual, pero no evalúa al individuo sino la exposición a factores de riesgo para la salud de naturaleza psicosocial a través de las respuestas de todo el colectivo empleado en la unidad objeto de evaluación, con 36 preguntas divididas en 6 dimensiones como Exigencias psicológicas, control sobre el trabajo, inseguridad, apoyo social y calidad de liderazgo, doble presencia y estima.

La metodología PSQ CAT21- COPSQ ha adquirido una importante dimensión internacional, siendo uno de los instrumentos de medida de riesgos psicosociales más utilizados en evaluación de riesgos e investigación.

3.5. Procedimientos

Para realizar este estudio fue necesario:

- Obtener la aprobación del centro de salud de Posorja.
- Lograr la aprobación del jurado examinado del formulario
- Aplicación del Primary Care Evaluation of Mental Disorders
- Aplicación del PSQ CAT21 COPSQQ
- Calificación y validación de los instrumentos.
- Analizar los datos a través del programa Ms Excel y Spss, así se pudo determinar qué tipos de desajustes psicológicos y riesgos psicosociales presentan los profesionales de la salud.
- El análisis Rho Spearman para determinar la correlación de las variables.

3.6. Aspectos éticos

La información obtenida será exclusivamente para el desarrollo del proyecto investigativo, sus fines son académicos y privados. En toda la investigación en la que participaron los profesionales de salud se realiza de acuerdo con cuatro principios éticos básicos, a saber, el respeto por las personas, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Respeto por las personas Consentimiento informado. Confidencialidad y protección de datos. Integridad. Los principios de respeto por las personas, beneficencia y justicia son aceptados como los tres principios fundamentales para la realización ética de investigaciones con seres humanos (Arrieta, et al., 2018).

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis Correlacional

Objetivo general: Determinar la relación entre Somatomorfe, Trastorno alimenticio, Ansiedad, Alcoholismo y Humor en los profesionales del centro de salud de Posorja.

Tabla 1 **Coefficiente Rho Spearman** entre riesgos psicosociales y desajuste psicológico en personal asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos COVID-19

		Riesgos psicosociales
Somatoforme	Correlación de Pearson	,353*
	Sig. (bilateral)	,012
	N	50
Ansiedad	Correlación de Pearson	,342*
	Sig. (bilateral)	,015
	N	50
Alcoholismo	Correlación de Pearson	,342*
	Sig. (bilateral)	,015
	N	50
Trastorno alimenticio	Correlación de Pearson	,342*
	Sig. (bilateral)	,015
	N	50
Humor	Correlación de Pearson	,342*
	Sig. (bilateral)	,015
	N	50

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Ho: Los datos tienen una distribución normal

HA: Los datos no tienen una distribución normal

Criterio de decisión

Si p-valor <.05: Se rechaza la Ho

Si p_valor>.05: Se acepta la Ho

Interpretación

En la tabla 1 en el análisis inferencial de la correlación entre riesgos psicosociales y desajuste psicológico en personal asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos COVID-19 se observa un valor $p < .01$; lo que significa que se rechaza la H_0 y se acepta la H_A . Por tanto la evidencia estadística plantea que existe una relación estadística significativa de tamaño del efecto mediano entre riesgos psicosociales y desajuste psicológico en Somatomorfe ($Rho = .353$, $p < .01$); Ansiedad ($Rho = .342$, $p < .01$), alcoholismo ($Rho = .342$, $p < .01$), trastorno alimenticio ($Rho = .342$, $p < .01$) y humor ($Rho = .342$, $p < .01$)

Tabla 2 Coeficiente Rho Spearman entre dimensión exigencias psicológicas y desajuste psicológico en personal asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos COVID-19

		Exigencias psicológicas
SOMATOFORME	Coeficiente de correlación	,270
	Sig. (bilateral)	,058
	N	50
ANSIEDAD	Coeficiente de correlación	,156
	Sig. (bilateral)	,280
	N	50
ALCOHOLISMO	Coeficiente de correlación	,156
	Sig. (bilateral)	,280
	N	50
TRASTORNO ALIMENTICIO	Coeficiente de correlación	,156
	Sig. (bilateral)	,280
	N	50
HUMOR	Coeficiente de correlación	,156
	Sig. (bilateral)	,280
	N	50

H_0 : Los datos tienen una distribución normal

H_A : Los datos no tienen una distribución normal

Criterio de decisión

Si p -valor $< .05$: Se rechaza la H_0

Si p -valor $> .05$: Se acepta la H_0

Datos descriptivos

Interpretación

En la tabla 2 en el análisis inferencial de la correlación entre riesgos psicosociales y desajuste psicológico en personal asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos COVID-19 se observa un valor $p > .05$; lo que significa que se rechaza la H_0 y se acepta la H_A . Por tanto, la evidencia estadística plantea que existe una relación estadística no significativa, positiva de tamaño del efecto pequeño entre exigencias psicológicas y desajuste psicológico en Somatomorfe ($Rho = .270$, $p > .05$); Ansiedad ($Rho = .156$, $p > .05$), alcoholismo ($Rho = .156$, $p > .05$), trastorno alimenticio ($Rho = .156$, $p > .01$) y humor ($Rho = .156$, $p > .05$)

4.2. Análisis descriptivo

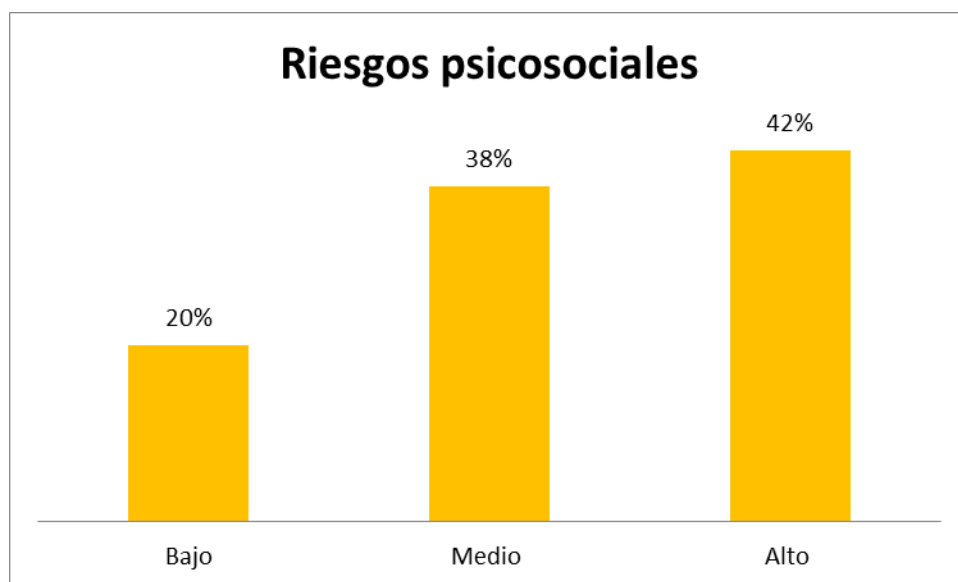


Figura 1 Riesgo psicosocial

Nota: Instrumento Primary Care Evaluation of Mental Disorders, aplicado a los profesionales de un centro de salud de Posorja.

De acuerdo a los datos observados, se pudo determinar que entre los profesionales de la salud existe un rango alto con el 42% sufrir algún tipo de riesgo psicosocial, tal como: control sobre el trabajo, inseguridad, apoyo social y calidad de liderazgo, doble presencia y estima. Esto se puede comprender,

puesto que debido a la pandemia todo tipo de persona presenta algún síntoma como los antes mencionados y conforme a los resultados del instrumento aplicado.

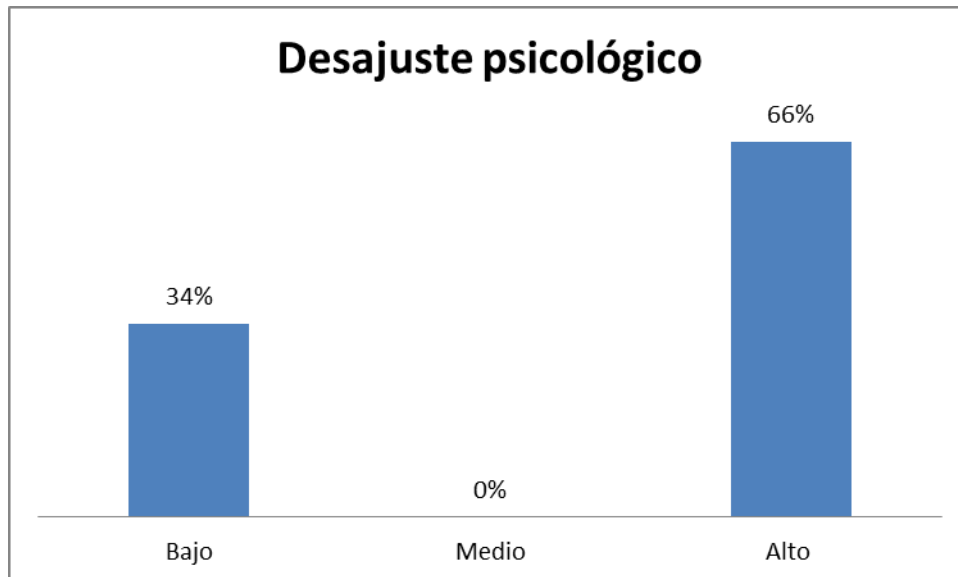


Figura 2 Desajuste psicológico

Nota: Instrumento Primary Care Evaluation of Mental Disorders, aplicado a los profesionales de un centro de salud de Posorja.

Conforme a los datos presentados, el 66% de los profesionales presenta un nivel alto en desgaste psicológico. En este aspecto, en opinión de algunos científicos, el estrés ocupacional, en su forma más general, puede ser la consecuencia de una reacción desadaptativas a barreras profesionales difíciles de superar, también en una variedad de dificultades de la vida, condiciones extremas. Esta posición describe el estrés ocupacional desde la perspectiva de la influencia del medio ambiente, dañino para el cuerpo humano que puede estar relacionado con la característica de su capacidad adaptativa. Además, los investigadores señalan que los jóvenes profesionales suelen estar dominados por el mecanismo de reducción de deberes profesionales. Este fenómeno debe ser considerado como resultado de un desajuste a la profesión debido a la falta de habilidades de regulación de los estados mentales.

V. DISCUSIÓN

El desarrollo de la investigación se basó en determinar la correlación entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021. Para ello se aplicó dos instrumentos: Primary Care Evaluation of Mental Disorders, el cual evalúa el diagnóstico en atención primaria de los trastornos mentales más habituales y el PSQ CAT21 COPSQ.

Por tanto la evidencia estadística plantea que existe una relación estadística significativa de tamaño del efecto mediano entre riesgos psicosociales y desajuste psicológico en Somatomorfe ($Rho=.353$, $p<.01$); Ansiedad ($Rho=.342$, $p<.01$), alcoholismo ($Rho=.342$, $p<.01$), trastorno alimenticio ($Rho=.342$, $p<.01$) y humor ($Rho=.342$, $p<.01$) Para ello se aplicó el análisis Rho Spearman donde se pudo deducir que si existe relación ente cada una de las dimensiones analizadas. Por otro lado, la evidencia estadística plantea que existe una relación estadística no significativa, positiva de tamaño del efecto pequeño entre exigencias psicológicas y desajuste psicológico en Somatomorfe ($Rho=.270$, $p>.05$); Ansiedad ($Rho=.156$, $p>.05$), alcoholismo $Rho=.156$, $p>.05$), trastorno alimenticio $Rho=.156$, $p>.01$) y humor $Rho=.156$, $p>.05$).

La comorbilidad triádica de depresión, ansiedad y estrés osciló entre el 9% y el 26% para niveles excesivos graves y normales, respectivamente. Se encontró una comorbilidad del agotamiento relacionado con el trabajo y con el personal a un nivel severo del 8%. Además, los síntomas de depresión, ansiedad y estrés se asociaron fuertemente con el agotamiento psicológico en $.0001$ nivel de significancia. El hallazgo de la presente investigación también indicó una coexistencia significativa de diferentes dimensiones del agotamiento, particularmente el trabajo relacionado con la persona relacionada en un nivel severo, apoyando las observaciones anteriores que apuntan hacia el alto grado de agotamiento y fatiga psicológico y físico que experimenta una persona.

Al tratarse de profesionales de salud asistencial insertados en un contexto de equipo multidisciplinario, es interesante saber en qué medida se están

percibiendo estas dos estrategias de afrontamiento en el ámbito multidisciplinario, lo que puede indicar dificultad en la organización de este equipo (enfermeros, técnicos de enfermería, médicos, psicólogos, etc.), para hacer frente a los factores estresantes inherentes al contexto laboral. También se cuestiona hasta qué punto la despersonalización, percibida como ampliamente experimentada no estaría interceptando la reciprocidad en las relaciones de apoyo, como señala la teoría del desajuste psicológico.

Esto podría deberse al compromiso de algunas características personales que se encuentran como elementos comunes en estos dos escenarios (relacionado con el trabajo y relacionado con la persona), por ejemplo, percepción subjetiva, características personales, entorno laboral, etc. Los hallazgos de esta investigación también revelaron una asociación significativa de problemas de salud mental y agotamiento psicológico que son incongruentes con informes anteriores que documentan un fuerte vínculo positivo entre la depresión, la ansiedad y los síntomas de estrés y agotamiento del personal del centro de salud, lo que explica el 25% al 42% de mala salud mental debido al agotamiento psicológico. Estos hallazgos enfatizaron además que la despersonalización y el agotamiento emocional probablemente induzcan problemas de salud mental.

De acuerdo a los datos del análisis descriptivo, se pudo conocer que alrededor del 69% de los profesionales de la salud que fueron estudiados, cumplen con todas las dimensiones del primer instrumento, detalladamente así: 72% somatomorfos, 66% ansiedad, 66% alcoholismo, 66% trastornos alimenticios y 66% cambios de humor. Está comprobado que estos tipos de trastornos afecta el rendimiento laboral, ya que según estudios previamente realizados en España, por la Universidad de Alicante, alrededor de 10.000 mensuales en todo el mundo pierde su empleo por demostrar algún efecto de las dimensiones o trastornos antes mencionados.

Relacionando con lo observado en el marco teórico, aproximadamente la mitad de los trabajadores en América del Sur, considera que el estrés es una situación común en el lugar de trabajo, que representa alrededor del 50% de las jornadas laborales perdidas. Como ocurre con muchos otros problemas

relacionados con la salud mental, el estrés suele ser objeto de malentendidos y estigmatización.

Según el segundo cuestionario aplicado, caso el 60% de los profesionales de la salud, denotaron que los riesgos psicosociales tienen relación con el cansancio laboral y por ende la aparición del burnout, características como las cargas de trabajo excesivas o, en ocasiones, no adecuadas al perfil biológico del individuo; requisitos contradictorios y falta de claridad en la definición de funciones, especialmente cuando uno se da cuenta de que hay dos administraciones muy distintas; falta de participación en la toma de decisiones que afecten al trabajador y falta de control sobre cómo se realiza el trabajo; mala gestión de los cambios organizativos y la precariedad laboral; comunicación ineficaz y falta de apoyo de gerentes y colegas; inseguridad sobre la economía nacional que puede influir en los despidos; acoso psicológico o sexual y violencia de terceros, limitan un correcto desempeño laboral.

Por otro lado, el miedo a perder el trabajo, la inseguridad en el mismo, el escaso control sobre elementos del propio contrato se ha convertido en características del trabajo actual. La incertidumbre del futuro es una de las mayores fuentes de ansiedad y miedo, especialmente cuando no son exclusivamente personales, sino que incluyen también a la familia. Este tipo de preocupación y sus consecuencias tiene consecuencias tanto en la salud física como en la mental de los trabajadores.

VI. CONCLUSIONES

- El reconocimiento de los riesgos psicosociales representa un avance. Sin embargo, el desconocimiento aún presente sobre estos riesgos es una barrera para esta protección eficaz. El riesgo es la principal causa de incertidumbre en cualquier organización. Por tanto, las empresas se centran cada vez más en identificar los riesgos y gestionarlos antes incluso de que afecten al negocio. La capacidad de gestionar el riesgo ayudará a las empresas a actuar con más confianza en las decisiones comerciales futuras.
- Delimitar conceptualmente en el trabajo tiene implicaciones teóricas y empíricas relevantes, especialmente para el desarrollo de estrategias efectivas de evaluación e intervención en contextos laborales. La promoción efectiva del trabajo como fuente de emancipación y dignidad humana.
- Es necesario, sin embargo, resaltar que este artículo tiene limitaciones relacionadas con la elección de los modelos teóricos presentados, que buscaba resaltar la posibilidad de aplicar dos modelos, más por su representatividad que por una exposición exhaustiva de todos los conceptos teóricos en el campo.
- Finalmente, esta presentación conceptual tiene como objetivo ayudar a mitigar la polisemia que estos términos han asumido. También se indica, como agenda de investigación, la profundización de la forma en que los diferentes tipos de factores de riesgo interactúan entre sí, y qué mecanismos actúan en la producción de riesgos psicosociales por exposición a factores de riesgo.
- Los resultados revelan altos niveles de desajuste psicológico y riesgos psicosociales en un contingente expresivo de profesionales asistenciales (84%) y baja eficiencia en el uso de estrategias de combate a los estresores laborales. Se sabe que los síntomas de somatomorfos, ansiedad, trastorno alimenticios, entre otros, surgen y se intensifican cuando los trabajadores son incapaces de desarrollar formas efectivas de

combatir los factores de estrés en el trabajo, lo que parece estar ocurriendo en la muestra.

- Es igualmente importante realizar estudios que comparen los niveles desajuste psicológico y riesgos psicosociales entre profesionales de organismos públicos y privados, y otros que puedan identificar posibles diferencias, midiendo aquellas que favorecen el trabajo de los profesionales asistenciales y que orientarán el futuro de esta profesión.
- Este documento hace una serie de contribuciones importantes. Primero, ofrece un marco teórico bien fundado que contribuye a la comprensión de la experiencia del agotamiento y su relación con los factores psicológicos. En ese sentido, establece una agenda para esta corriente potencialmente importante de investigación sobre la relación entre los riesgos psicosociales y desajuste psicológico. En segundo lugar, el artículo puede ayudar a predecir el agotamiento en una muestra generalizada de otras disciplinas, distintas de la salud.

VII. RECOMENDACIONES

- Entre las intervenciones, se sugiere la inclusión o modificación de beneficios indirectos, con la inclusión de sesiones de psicoterapia, gimnasia laboral, y la incorporación de nuevas modalidades de ventajas, como convenios con especialistas en otras terapias.
- Se puede optar por una reubicación de empleados según el perfil de cada uno, por un traslado a otras ramas, por una promoción basada en el mérito, por la adopción de criterios más esclarecedores en los procesos internos de selección, etc.
- Se hace necesaria una valoración por parte del centro de salud para analizar su situación y, por tanto, identificar todos los factores que representan riesgos psicosociales. En este sentido, se deben analizar todos los sectores.
- Reducir la monotonía de las tareas cuando proceda; garantizar que haya una carga de trabajo razonable (ni demasiado ni demasiado poco) plazos y demandas; asegurar una buena comunicación y notificación de problemas; fomentar el trabajo en equipo; supervisar y controlar el trabajo por turnos o las horas extraordinarias; reducir o controlar los sistemas de pago que funcionan a destajo; proporcionar la formación adecuada.

REFERENCIAS

Aguilar, A. L. (2017). *Avnaces, actualizaciones y desafíos de la medicina contemporánea*. (1 ed.). (G. O. Jiménez, I. E. Gea, F. M. Huerta, J. Lara, & M. G. Solari, Edits.) Cuenca: CIDE Editorial.

Aguilar, L. (2021). *Nivel de conocimiento del estudiante de la clínica odontológica en el manejo de emergencias médico odontológicas, al administrar lidocaína con epinefrina en la* Peru: UNAP.

Aguilera, A. (2016). *Análisis del perfil y la sobrecarga del cuidador de pacientes en Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis*. España: Scielo.

Alemán , V. G., Gómez, C. I., Reques, S. L., Rosado , M. J., Polentinos, C. E., & Rodríguez, B. R. (Mayo-Junio de 2017). Prevalencia y riesgo de progresión de enfermedad renal crónica en pacientes diabéticos e hipertensos seguidos en atención primaria en la Comunidad de Madrid. *Nefrología (Madrid)*, 37(3).

Aliaga, J. (2021). *Bioseguridad en la atención odontológica a partir de la pandemia COVID-19: un análisis global de las nuevas medidas*. Peru: MSM.

Aloe. (22121). *Bioethical framework for the pediatric dental practice in the times of COVID-19*. Estados Unidos: Mediagraphic.

Arias, F. (2016). *El Proyecto de Investigación* (6ta ed.). (Episteme, Ed.) Venezuela: Episteme, C.A.

Arrieta, F., Iglesias, P., Botet, J., Tébar, F., Ortega, E., Nubiola, A., . . . Escobar, F. (Mayo-junio de 2018). Diabetes mellitus y riesgo cardiovascular. Actualización de las recomendaciones del Grupo de Trabajo de Diabetes y Riesgo Cardiovascular de la Sociedad Española de Diabetes (SED, 2018). *Clínica e Investigación en Arteriosclerosis*, 30(3).

Artieta, A. (2021). *Efectos psicosociales de la enfermedad periodontal en la calidad de vida de pacientes de la Facultad de Odontología (UdelaR) Un estudio cuali-cuantitativo*. Mexico: Scielo.

Asamblea Nacional. (2006). *Ley Organica de Salud*. Ley, Asamblea Nacional, Quito.

Asamblea Nacional. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Quito: Lexis.

Bando, N. (2020). *Luz ultravioleta para desinfección en áreas de salud, frente al covid-19. revisión de literatura*. Ecuadir: Oactiva.

Barraza, M., Guajardo, V., Pico, J., García, R., Hernández, C., Mora, F., . . . Urtiz, A. (2015). Recuperado el 9 de Febrero de 2021, de Med. Comunicacion Médics Contínua: <https://med-cmc.com/carga-economica-de-la-diabetes-mellitus-2-en-mexico/>

Barros, M. (2020). *Análisis estratégico sobre el panorama mundial en tiempos de la pandemia, desde la Argentina*. Argentina: Vision.

Becerra, C. (2021). *Psicoconductuales e información para Odontólogos y pacientes que requieran procedimientos de Odontología Pediátrica durante la etapa de la pandemia COVID-19*. Madrid: Esic.

Bernal, M. (2019). *Las tecnologías de la información y comunicación como factor de innovación y competitividad empresarial*. Colombia: UNISIMON.

Bueni, L. (2021). *Salud mental en estudiantes de Odontología durante la pandemia de COVID-19*. Peru: Scielo .

Calahorrano, Z. A., & Fernández, E. (Diciembre de 2018). Diabetes mellitus tipo 2 en Ecuador: revision epidemiológica. *Revista Universitaria con proyección científica, académica y social*, 2(4).

Calderon, C. (2021). *Calcificación de los Procesos Estiloides: Sus Implicancias en Odontología. Presentación de un Caso*. COlombia : Scielo .

Cámara de Comercio de Guayaquil. (2021). *Impacto del covid - 19*. Guayaquil: UG.

Carrasco, E. (2018). *La metodología de investigación*. Madrid: Esic.

Casonva, M. (2020). *Procedimientos libres de aerosol ante COVID-19 en odontología pediátrica*. Colombia: Scielo.

Cedeño, A. (2020). *Percepciones de estudiantes de Odontología ecuatorianos sobre el efecto de la COVID-19 en la educación y práctica profesional odontológica*. Ecuador: Hemisferios.

Chronic Kidney Disease Prognosis Consortium. (febrero de 2018). Association of estimated glomerular filtration rate and proteinuria with all-cause mortality in community-based population in China: A Result from Kailuan Study. *Scientific reports*, 8(1).

Coelho, I. (2020). *Impacto del COVID-19 (SARS-COV-2) a nivel mundial, implicancias y medidas preventivas en la práctica dental y sus consecuencias psicológicas en los* Colombia: Scielo.

Coresh, J., Heerspink, H. J., Sang, M. Y., Matsushita, K., Arnlov, J., Astor, B., . . . Gansevoort, R. (febrero de 2019). Change in albuminuria and subsequent risk of end-stage kidney disease: an individual participant-level consortium meta-analysis of observational studies. *The lancet Diabetes & endocrinology*, 7(2).

Corporación financiera nacional. (2021). *sector manufacturero*. Guayaquil: CFN.

Cuello, M. (2020). *Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a nivel mundial, implicancias y medidas preventivas en la práctica dental y sus consecuencias psicológicas en los pacientes*. Mexico: Pesquisa.

Daza, L. (2021). *Publicación Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a Nivel Mundial, Implicancias y Medidas Preventivas en la Práctica Dental y sus Consecuencias* Colombia: Scielo.

Diaz, C. (2021). *Enfermedades prevalentes de la infancia detectadas en atención odontológica y prácticas clave AIEPI*. Colombia: UNI.

Ekonegocios. (2021). *Industria de alimentos y bebidas: la mayor industria del país*. Guayaquil : Business culture.

Escobar, J. (2020). *Experiencia de capacitación virtual sobre bioseguridad en odontología en tiempos de la COVID-19*. Universidad CES. Colombia: UNAL.

Ferreira, M. (2021). *Qué ha Cambiado en la Práctica Diaria del Centro de Imágenes Dentales Durante la Pandemia de COVID-19*. Colombia: Scielo.

Ferrer, R. (2020). *Pandemia por Covid-19: el mayor reto de la historia del intensivismo*. España: Ncbi.

Fundación redGDPS. (2018). Recuperado el 09 de Febrero de 2021, de redGDPS: <https://www.redgdps.org/guia-de-diabetes-tipo-2-para-clinicos/diagnostico-y-clasificacion-de-diabetes-20180907>

García, M. J. (Noviembre de 2017). *Prevalencia y clasificación de la enfermedad renal crónica en un área de salud de Murcia. Valoración de una intervención al cabo de un año y propuestas de mejora*. Tesis doctoral, Universidad Católica de Murcia, Programa de Doctorado Gestión Integral del Riesgo Cardiovascular., Murcia.

García, Z. S., Rosende, A., Casetta, B., Grande, R. F., Carli, N., Bertarini, M. F., . . . Schoj, V. (septiembre de 2020). Beneficios y riesgos potenciales de las metas intensivas en el tratamiento de la hipertensión arterial. Revisión sistemática y metaanálisis de ensayos clínicos. *Archivos de Cardiología de México*, 90(4).

Geosalud. (2018). Recuperado el 09 de Febrero de 2021, de www.geosalud.com: <https://www.geosalud.com/hipertension/tipos.htm>

Guitierrez, G. (2020). *El reto del ejercicio odontológico en el marco de la Pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública*. Colombia: Javeriana.

Hernandez, J. (2019). *Ácidos carboxílicos en combinación con quelantes cálcicos de fósforo y bicarbonato de sodio para el tratamiento de la uremia e hiperfosfatemia en pacientes con ERC estadios 3, 4 y 5*. México: Gaceta.

Hernández, J. C., González , M. J., Galiana , M. A., & Hernández, E. Y. (noviembre de 2018). Síndrome metabólico, un problema de salud pública con

diferentes definiciones y criterios. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*, 17(2).

Hernandez, P. (2020). *Reflexiones sobre la pandemia mundial de COVID-19*. Madrid: Esic.

Hernández-Sampieri, R. F.-C.-L. (2014). Metodología de la Investigación (6ª ed., pp. 170-191). En R. Hernandez Sampieri , C. Fernandez Collado, & P. Baptista Lucio. Mexico: McGraw-Hill. .

Hernández-Sampieri, R., & Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación* (6ta ed., Vol. 4to). México. D.F.: McGraw-Hill Interamericana.

Hill, N. R., Fatoba, S. T., Oke, J. L., Hirst, J. A., O'Callaghan, C. A., Lasserson, D. S., & Hobbs, F. R. (julio de 2017). Global prevalence of chronic kidney disease—a systematic review and meta-analysis. *Plos one*, 11(7).

Ibarra, M. (2017). *Competitividad empresarial de las pequeñas y medianas empresas manufactureras de Baja California*. Mexico: Scielo.

Ibarra, S. (2018). *Incidencia del liderazgo en los factores críticos del éxito como estrategia competitiva empresarial*. Colombia: UAC.

Institute for Health Metrics and Evaluation. (2019). Recuperado el 19 de enero de 2021, de Perfiles de países. Ecuador: <http://www.healthdata.org/results/country-profiles>

Kakitapalli, Y., Ampolu, J., Madasu, S. D., & Kumar, M. S. (Febrero de 2020). Detailed review of chronic kidney disease. *Kidney Diseases*, 6(2).

Ketteler, M., Block, G. A., Evenepoel, P., Fukagawa, M., Herzog, C. A., McCann, L., . . . Leonard, M. (marzo de 2018). Diagnosis, evaluation, prevention and treatment of chronic kidney disease-mineral and bone disorder: Synopsis of the kidney disease: Improving global outcomes 2017 clinical practice guideline update. *Annals of internal medicine*, 168(6).

Lane, S. (2020). *Covid - 19: navegando por lo inexplorado*. Mexico: Mass Medical.

Lentine, K. L., Kasiske, B. L., Levey, A. S., Adams, P. L., Alberú, J., Bakr, M. A., & Garg, A. X. (agosto de 2017). Summary of Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) clinical practice guideline on the evaluation and care of living kidney donors. *Transplantation*, 101(8).

Leyva, A. (2018). *Influencia de la planeación estratégica y habilidades gerenciales como factores internos de la competitividad empresarial de las Pymes*. Mexico: Scielo.

Linares, L. A. (2020). *Factores de riesgo asociados a hipertension arterial en enfermedad renal crónica hospital María Auxiliadora 2018-2019*. Proyecto de Investigación, Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana, Lima-Perú.

Lopera, L. (2021). *APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON COVID-19*. Ecuador: Sangregorio.

Mancera, N. (2021). *Propedéutica y semiología en odontología*. Madrid: Esic.

Mancini, M. (2020). *Crisis y alternativas en torno al género en la pandemia mundial*. Argentina: Puntoedu.

Maron, L. (2020). *COVID-19 y Personas Mayores, una mirada odontológica Revisión Sistemática*. Mexico: Search.

Martínez Bencardino, C. (2005). *Estadística y muestreo*. Bogotá : ECOE Ediciones.

Martínez, G. G., Guerra, D. E., & Marín, P. D. (Marzo-Abril de 2020). Enfermedad renal crónica, algunas consideraciones actuales. *Multimed. Revista Médica. Granma*, 24(2).

Martinez, R. (2021). *Derecho a la atención odontológica segura y de calidad: análisis de la Política de Salud Oral de Bogotá 2011-2021*. Colombia: UNAL.

Mera, M. (2020). *COVID 19 y la Cirugía Bucomaxilofacial*. Ecuador: Uca.

Milñano, R. (2020). *El aprendizaje a distancia en odontología como una alternativa de la universidad ante la COVID-19*. Colombia: Scielo .

Ministerio de Salud Pública . (2021). *Pandemia 2020*. Ecuador: Ministerio de Salud.

Ministerio de Salud Pública. (2017). "Estrategia de Abordaje Médico del Barrio y su Equipo de Atención Integral. *Primera edición*. Quito, Pichincha, Ecuador.

Ministerio de Salud Pública. (2018). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal crónica*. Guía, Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización- MSP, Quito.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2018). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal crónica. Guía de Práctica Clínica (GPC)*. Guía de Práctica Clínica, Dirección Nacional de Normatización-MSP, Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social, Quito - Ecuador.

Morales, D. (2019). *Agrandamiento gingival generalizado en un paciente con trasplante renal*. Cuba: Scielo.

Morejon, L. (2021). *La Teleodontología una Herramienta Fundamental en Tiempos de Pandemia y post COVID-19, su Utilidad en las Diferentes Especialidades Odontológicas*. Colombia: Scielo.

Moreno, S. (2021). *IMPLICACIÓN CLÍNICA DEL PROTOSTÍLIDO: UNA MIRADA DESDE LA ANTROPOLOGÍA DENTAL Y LA ODONTOLOGÍA NO INVASIVA*. Colombia: UDEA.

Mosquera, P. (2020). *Efectividad de enjuagues bucales en el tratamiento dental durante la pandemia COVID-19*. Peru: JBG.

Murillo, I. (Septiembre de 2018). Diabetes mellitus. Algunas consideraciones necesarias. *MediSur*, 16(4).

Naranjo, L. (2020). *UN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ODONTOLÓGICA FRENTE AL COVID-19*. MEXICO: Research.

OMS. (2021). Recuperado el 13 de Septiembre de 2019, de www.who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

ONU. (1948). *La Declaración Universal de los Derechos Humanos*. Paris: aegitas.

Ordoñez, E. (2021). *Protocolos de atención odontológica ante la nueva realidad por COVID-19*. Mexico: Reciamiuc.

Organización Mundial de la Salud. (2012). Recuperado el 08 de Febrero de 2021, de Noncommunicable diseases and their risk factors.: <https://www.who.int/ncds/surveillance/steps/en/>

Organización Mundial de la Salud. (21 de Noviembre de 2019). <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon><https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>

Paz, A. (2020). *¿ Qué papel desempeña la Fisioterapia en la pandemia mundial por COVID-19?* España: UDC.

Perez, C. (2020). *La COVID - 19 : reto para la ciencia mundial*. Cuba: Revista cubana.

Perez, T. (2020). *Características clínico-epidemiológicas de la COVID - 19*. Mexico: Scielo.

Pino, C., & Espinoza, R. (2018). *Diabetes e hipertensión como factores de riesgo de enfermedad renal crónica*. Tesis pregrado, Universidad de Guayaquil, Ciencias médicas, Guayaquil.

Pro Ecuador . (06 de Mayo de 2021).
<https://www.proecuador.gob.ec/tag/industria-alimentaria/>. Obtenido de
<https://www.proecuador.gob.ec/tag/industria-alimentaria/>:

Quintanilla, L. (2020). *Medidas preventivas y consideraciones para la práctica de cirugía oral durante COVID-19*. Colombia: Scielo .

Rambay, F. (2020). *Manejo de las Personas con Enfermedad Renal Crónica (ERC) en la Pandemia de Covid 19*. Quito: Reaciamuc.

Ramirez, R. (2018). *Factores de competitividad empresarial en el sector comercial*. Colombia: CUC.

Ramonet, I. (2020). *La pandemia y el sistema-mundo*. España: Gumilla.

Ramos, M. (2019). Hipertensión arterial: novedades. *Revista Uruguaya de Cardiología*, 34(1).

Reyes, A. (2020). *REVISIÓN SISTÉMICA: TRATAMIENTO NUTRICIONAL DE LA HIPERFOSFATEMIA EN PACIENTES CON ERC EN TERAPIA SUSTITUTIVA*. Alemania: Norbert Wiener.

Roco, S. (2021). *Impacto de la Pandemia por COVID-19 (SARS-CoV 2) en la Educación Odontológica: Scoping Review*. Colombia: Scielo .

Rodríguez, A., & Pérez, A. (marzo de 2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista Ean*, 82(1).

Rodriguez, G. (2017). *Recomendaciones para el tratamiento de los pacientes críticos de los Grupos de Trabajo de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)*. México: ELSVIER.

Romero, C. (2020). *COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica*. México: Scielo.

Romero, M. (2021). *Satisfacción laboral y condiciones laborales en odontólogos de Cartagena de Indias-Colombia*. Colombi: Umanizales.

Romero, N. E. (enero de 2019). Causas de enfermedad renal entre los pacientes de una unidad de hemodiálisis. *Revista Cubana de Urología*, 8(1).

Ruiz, E. (2016). *Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes en hemodiálisis*. España: Scielo.

Saavedra, H. (2020). *Consenso colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-COV-2/COVID-19 en establecimientos de atención de la salud ...* Mexico: Scielo.

Salas, L. (2020). *Consideraciones para la atención de urgencia odontológica y medidas preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2)*. Mexico: Scielo.

Sanchez, D. (2020). *URGENCIAS ODONTOLÓGICAS Y PREVENTIVAS PARA COVID-19*. Guayaquil: UG.

Sanchez, M. (2018). *Prevalencia de enfermedad renal crónica en España: impacto de la acumulación de factores de riesgo cardiovascular*. México: Elsevier.

Sectoriales, A. d. (2019). *Aspectos Básicos de la industria 4.0*. Colombia: Mintic.

Shannon, G. (2020). *Análisis de la competitividad de MiPyMEs de servicios de alimentos en Guayaquil, desarrollo digital y COVID-19, año 2020*. Guayaqui.

Silva, M. (2021). *Nuevas Normas para la Enseñanza en las Facultades de Odontología en la Era COVID-19*. Mexico: Scielo .

Solano, M. (2021). *MEDIDAS ASÉPTICAS DE LA UNIDAD ASISTENCIAL DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA*. Madrid: Esic.

Soto, A. (2020). *Impacto de la COVID-19 en los modelos educativos en odontología: revisión de literatura*. Brasil: Identat.

Teran, L. (2021). *Conocimientos y prácticas de odontología preventiva en odontólogos en México*. Peru: UNMSM.

Terazón , M. O., Vinent , T. M., & Pouyou, S. J. (enero de 2017). Determinación del grado de enfermedad renal crónica en pacientes hipertensos. *MediSan*, 21(1).

Teruel, J. (2015). *Elección de tratamiento conservador en la enfermedad renal crónica*. México: Elsevier.

Torres, G., Bandera, Y., Ge Martinez, P., & Amaro, I. (marzo de 2017). Factores de riesgo de enfermedad renal crónica en pacientes del municipio de Il Frente. *Medisan*, 21(3).

Torres, W. (2021). *Importancia de la Bioseguridad en Odontología, en tiempos de coronavirus*. Paraguay: INS.

Univesidad Espiritu Santo. (2021). *El covid y los odontologos en Ecuador* . Guayaquil: UESS.

Vargas, C. (2020). *El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19*. Perú: Scielo.

Velavan, P. (2020). *La epidemia de COVID - 19*. Cuba: Medicina tropical.

Verdugo, C. (2020). *Consideraciones en la atención odontológica de urgencia en contexto de coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2)*. Colombia: Scielo.

Yanez, S. (2020). *Percepciones de los estudiantes de Odontología sobre el desempeño de la docencia clínica*. Mexico: Esic.

ANEXOS

Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Riesgo psicosocial	los riesgos psicosociales en el trabajo son aquellos que están originados por una deficiente organización y gestión de las tareas y por un entorno social negativo	Determinación de los diferentes riesgos psicosociales en profesionales de la salud.	Somatomorfe	Estado de animo	Cuantitativa y cualitativa
			Trastorno alimenticio	Cantidad y calidad de alimentos ingeridos	
			Ansiedad Alcoholismo Humor	Estado de depresión	
Variable 2 Desajuste psicológico en tiempos de	Los efectos psicológicos consecutivos a la	Consecuencias del Covid y la pandemia en	Exigencias psicológicas	Problemas psicológicos dimensión	
			Control sobre el	Problemas psicológicos	

Covid	<p>enfermedad infecciosa y el confinamiento pueden perdurar más allá de la duración de estos. La bibliografía consultada identifica desajustes emocionales asociados al estado de tensión sostenida, especialmente, estrés, ansiedad y depresión.</p>	<p>profesionales en el ámbito psicológico.</p>	trabajo	dimensión 2	<p>Cuantitativa y cualitativa</p>
			<p>Inseguridad</p> <p>Apoyo social y calidad de liderazgo</p> <p>Doble presencia</p> <p>Estima</p>	<p>Percepción sobre trabajo</p>	

Matriz de consistencia

Pregunta de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Población muestra	Enfoque, Tipo, Diseño	Técnicas e instrumentos	Escala de medición	Prueba de contraste
¿Cuál es la relación entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021?	Determinar la relación entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021	Existe relación estadísticamente significativa entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021	Independiente: Riesgo psicosocial	Somatomorfe Trastorno alimenticio Ansiedad Alcoholismo Humor	50 profesionales	Método: Hipotético deductivo	Técnicas. Cuestionario	Cualitativo y cuantitativa	Chi cuadrado
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de riesgo psicosocial en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021? ¿Cuál es el tipo y nivel de desajuste 	<ul style="list-style-type: none"> Describir el nivel de riesgo psicosocial en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021 Identifica 	<ul style="list-style-type: none"> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión 1 de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021. 	Dependiente: Desajuste psicológico en tiempos de Covid	Exigencias psicológicas Control sobre el trabajo Inseguridad Apoyo social y calidad de		Diseño: Cuantitativo y cualitativo	Instrumentos Primary Care Evaluation of Mental Disorders		

<p>psicosocial en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 202?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles es la relación entre la dimensión 1 de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico; identificar la relación entre la dimensión 2 de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico 	<p>r el tipo y nivel de desajuste psicosocial en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión 1 de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico; identificar la relación entre la dimensión 2 de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión 2 de riesgo psicosocial y los tipos de desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021. 		<p>liderazgo Doble presencia Estima</p>					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Declaratoria de Autenticidad

Yo, **Jorge Alexi Gutiérrez Pilay**, identificado con el DNI N° **xxxxxxxxxx**, estudiante de la escuela de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, sede Trujillo, declaro que la tesis “RIESGO PSICOSOCIAL Y DESAJUSTE PSICOLÓGICO EN PROFESIONAL ASISTENCIAL DE UN CENTRO DE SALUD DE POSORJA EN TIEMPOS COVID-19; 2021” presentada para la obtención del grado académico de Doctor en Psicología.

Por Tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado las fuentes empleadas en la presente investigación identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otra fuente, de acuerdo a lo establecido por las normas de elaboración de trabajo académico.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresadamente en el presente trabajo.
- Este trabajo no ha sido presentado previamente ni completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagio.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determina el proceso disciplinario.

Piura, 03 de junio del 2021.

Firma
Jorge Alexi Gutiérrez Pilay
DNI: xxxxx

CONSENTIMIENTO INFORMADO

RIESGO PSICOSOCIAL Y DESAJUSTE PSICOLÓGICO EN PROFESIONAL ASISTENCIAL DE UN CENTRO DE SALUD DE POSORJA EN TIEMPOS COVID-19; 2021

Usted está siendo invitado(a) a participar en una investigación de titulación

*Obligatorio

Usted está siendo invitado(a) a participar en una investigación titulada: RIESGO PSICOSOCIAL Y DESAJUSTE PSICOLÓGICO EN PROFESIONAL ASISTENCIAL DE UN CENTRO DE SALUD DE POSORJA EN TIEMPOS COVID-19; 2021 El objetivo del estudio es: Determinar la relación entre riesgo psicosocial y desajuste psicológico en profesional asistencial de un centro de salud de Posorja en tiempos covid-19; 2021 La presente investigación es conducida por Jorge Gutiérrez. Los resultados del presente estudio serán parte de una tesis para optar el Grado de Maestro en Docencia Universitaria. Espero contar con su ayuda para alcanzar las metas de esta investigación, y su participación consistirá en responder un cuestionario virtual. Esto le tomará aproximadamente entre 5 a 10 minutos de su tiempo para la resolución. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante el cuestionario le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador. De Antemano agradezco su colaboración y permiso y con ello queremos resaltar la importancia de su participación. Antemano agradezco su colaboración y permiso y con ello queremos resaltar la importancia de su participación. *

Si acepto participar

No acepto participar

INFORME DE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INSTRUMENTO “PRIMARY CARE EVALUATION OF MENTAL DISORDERS”

1.1. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

<https://forms.gle/cmhrQNcK7Fo2J677>

INDICADORES	ÍTEM	SI	NO
Somatomorfe Trastorno alimenticio	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de estomago		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de espalda		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor en los brazos, piernas o articulaciones (rodillas, caderas, etc.)		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores o problemas durante el acto sexual		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores de cabeza		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de pecho		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por mareos		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por desmayo		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir el corazón palpitir fuertemente acelerado.		

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir que le falta la respiración		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por estreñimiento, mal de estómago o diarrea		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por náuseas, gas o indigestión		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse cansado con poca energía		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por problemas para dormir		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por perder el control de sus hábitos de comida		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por poco interés o placer en hacer cosas		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse desanimado, deprimido o sin esperanzas		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por nervios o sentirse ansioso o con los nervios de punta		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse preocupado por muchas cosas diferentes.		
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente, ha tenido un ataque de ansiedad (sentir miedo o pánico repentino)		

INDICADORES	ÍTEM	SI	NO
Ansiedad Alcoholismo	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y ha pensado disminuir su consumo de alcohol		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y alguna persona se ha quejado de su consumo de alcohol.		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse culpable o molesto por su consumo de alcohol		
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y acostumbra usted a bebe más de 5 copas en sus reuniones		
	En general usted diría que su salud es		

1.2. EVIDENCIA DE VALIDEZ

1.2.1. Validez de contenido

La evidencia de validez de contenido del instrumento se realizó mediante juicio de expertos, conformado por cinco expertos con trayectoria en la docencia universitaria, quienes emitieron su valoración de 1 a 4 (1= No cumple con el criterio, 2 = Bajo Nivel, = 3. Moderado nivel= 4. Alto nivel) en claridad, coherencia y relevancia. Luego se evaluó los acuerdos de las valoraciones de los jueces a través del estadígrafo de a V de Aiken, mediante la siguiente fórmula:

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Siendo:

S = la sumatoria de si

Si = valor asignado por el juez i

n = número de jueces

c = número de valores en la escala de valoración

Los resultados de la validación de contenido se detallan a continuación:

Coefficiente de Aiken para la validez de contenido en claridad, relevancia y coherencia de los ítems de la Escala de estrés académico

ITEMS	CLARIDAD	RELEVANCIA	COHERENCIA
	UV AIKEN	UV AIKEN	UV AIKEN
1	0,86	0,71	0,86
2	0,57	0,57	1,14
3	0,86	1,14	0,71
4	0,86	0,86	1,14
5	1,14	0,86	1,00
6	0,86	1,14	0,86
7	1,14	0,71	1,14
8	1,00	0,71	1,00
9	1,60	0,80	1,60
10	1,20	1,40	1,20
11	1,20	1,20	0,60
12	1,20	1,40	1,40

Nota: V : Coeficiente de Aiken; p: Significancia

En la presente tabla se aprecia que los ítems de la escala de estrés académico presentan coeficiente de acuerdo de Aiken en claridad, coherencia y relevancia desde 0.57 a 1.40, lo cual significa que dichos ítems tienen claridad, semántica y sintaxis adecuada y los ítems son importantes y deben ser incluidos en el Cuestionario.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Primary Care Evaluation of Mental Disorders**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Elisa Boucourt Rodríguez
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de Formación académica:	Licenciada en Tecnología de la Salud, perfil Microbiología.
Áreas de experiencia profesional:	salud, docencia e investigación
Institución donde labora:	Universidad Técnica de Babahoyo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Tutor de tesis de estudiantes para graduarse

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	Primary Care Evaluation of Mental Disorders
Autor:	Baca E, et al.
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adultos
Significación:	Un procedimiento para el diagnóstico de trastornos mentales en atención primaria

4. SOPORTE TEÓRICO
DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Primary Care Evaluation of Mental Disorders	Somatomorfe	Los trastornos somatoformes son aquellos que teniendo su origen en algún tipo de sufrimiento psíquico se expresan fundamentalmente a través de síntomas físicos. Esto ocurre porque el paciente presenta una barrera emocional que le impide expresar y verbalizar sus conflictos
	Alteración de la conducta alimentaria	Los trastornos de la conducta alimentaria son problemas relacionados con la forma en que comen las personas. Pueden ser muy perjudiciales para la salud de la persona, sus emociones y sus relaciones personales. Hay varios tipos distintos de trastornos de la conducta alimentaria.
	Trastorno del humor	Los trastornos del humor se caracterizan por episodios depresivos, hipomaniacos y/o maníacos. Los síntomas pueden ser severos, causando sufrimiento significativo para pacientes y sus familias. Los pacientes pueden ser diagnosticados con: Trastorno depresivo mayor.
	Alcoholismo	El alcoholismo es una enfermedad que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física y psicológica del mismo individuo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingestión.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Primary Care Evaluation of Mental Disorders**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la

adecuadas.	3. Moderado nivel	ordenación de las mismas. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: Primary Care Evaluation of Mental Disorders

Primera y segunda dimensión: **Somatomorfe y Trastorno alimenticio**

- Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de salud mental profesionales asistenciales en tiempos Covid.

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Somatomorfe	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de estomago	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de espalda	4	4	4	
Trastorno alimenticio	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor en los brazos, piernas o articulaciones (rodillas, caderas, ect.)	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores o problemas durante el acto sexual	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores de cabeza	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de pecho	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por mareos	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por desmayo	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir el corazón palpitar fuertemente acelerado.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir que le falta la respiración	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por estreñimiento, mal de estómago o diarrea	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por náuseas, gas o indigestión	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse cansado con poca energía	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por problemas para dormir	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por perder el control de sus hábitos de comida	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por poco interés o placer en hacer cosas	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse desanimado, deprimido o sin esperanzas	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por nervios o sentirse ansioso o con los nervios de punta	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse preocupado por muchas cosas diferentes.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente, ha tenido un ataque de ansiedad (sentir miedo o pánico repentino)	4	4	4	



Firma del juez

Tercera y cuarta dimensión: **Trastornos del humor y alcoholismo**

- Objetivos de la Dimensión: Determinar los efectos a corto, mediano y largo plazo, del trabajo realizado por profesionales de la salud en tiempos de pandemia

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Ansiedad Alcoholismo	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y ha pensado disminuir su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y alguna persona se ha quejado de su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse culpable o molesto por su consumo de alcohol	4	4	4	

	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y acostumbra usted a bebe más de 5 copas en sus reuniones	4	4	4	
	En general usted diría que su salud es	4	4	4	


 Firmado electrónicamente por:
ELISA
BOUCOURT

Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Primary Care Evaluation of Mental Disorders**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	ALINA IZQUIERDO CIRER
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de Formación académica:	MEDICINA
Áreas de experiencia profesional:	SALUD, DOCENCIA , INVESTIGACIÓN
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	TUTORA DE TESIS EN POSGRADO DE MEDICINA

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	Primary Care Evaluation of Mental Disorders
Autor:	Baca E, et al.
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos

Ámbito de aplicación:	Adultos
Significación:	Un procedimiento para el diagnóstico de trastornos mentales en atención primaria

4. SOPORTE TEÓRICO
DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Primary Care Evaluation of Mental Disorders	Somatomorfe	Los trastornos somatoformes son aquellos que teniendo su origen en algún tipo de sufrimiento psíquico se expresan fundamentalmente a través de síntomas físicos. Esto ocurre porque el paciente presenta una barrera emocional que le impide expresar y verbalizar sus conflictos
	Alteración de la conducta alimentaria	Los trastornos de la conducta alimentaria son problemas relacionados con la forma en que comen las personas. Pueden ser muy perjudiciales para la salud de la persona, sus emociones y sus relaciones personales. Hay varios tipos distintos de trastornos de la conducta alimentaria.
	Trastorno del humor	Los trastornos del humor se caracterizan por episodios depresivos, hipomaniacos y/o maniacos. Los síntomas pueden ser severos, causando sufrimiento significativo para pacientes y sus familias. Los pacientes pueden ser diagnosticados con: Trastorno depresivo mayor.
	Alcoholismo	El alcoholismo es una enfermedad que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física y psicológica del mismo individuo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingestión.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Primary Care Evaluation of Mental Disorders**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
-----------	--------------	-----------

CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: Primary Care Evaluation of Mental Disorders

Primera y segunda dimensión: **Somatomorfe y Trastorno alimenticio**

- Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de salud mental profesionales asistenciales en tiempos Covid.

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Somatomorfe	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de estomago	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de espalda	4	4	4	
Trastorno alimenticio	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor en los brazos, piernas o articulaciones (rodillas, caderas, ect.)	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores o problemas durante el acto sexual	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores de cabeza	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de pecho	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por mareos	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por desmayo	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir el corazón palpar fuertemente acelerado.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir que le falta la respiración	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por estreñimiento, mal de estómago o diarrea	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por náuseas, gas o indigestión	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse cansado con poca energía	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por problemas para dormir	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por perder el control de sus hábitos de comida	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por poco interés o placer en hacer cosas	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse desanimado, deprimido o sin esperanzas	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por nervios o sentirse ansioso o con los nervios de punta	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse preocupado por muchas cosas diferentes.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente, ha tenido un ataque de ansiedad (sentir miedo o pánico repentino)	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
ALINA
IZQUIERDO

Firma del juez

Tercera y cuarta dimensión: **Trastornos del humor y alcoholismo**

- Objetivos de la Dimensión: Determinar los efectos a corto, mediano y largo plazo, del trabajo realizado por profesionales de la salud en tiempos de pandemia

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Ansiedad Alcoholismo	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y ha pensado disminuir su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y alguna persona se ha quejado de su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse culpable o molesto por su consumo de alcohol	4	4	4	

	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y acostumbra usted a bebe más de 5 copas en sus reuniones	4	4	4	
	En general usted diría que su salud es	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
ALINA
IZQUIERDO

Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Primary Care Evaluation of Mental Disorders**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	NOLVIS ARGOTA MATOS
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de Formación académica:	SALUD
Áreas de experiencia profesional:	DOCENCIA Y ASISTENCIA
Institución donde labora:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA (CENTRO DE SALUD URBANO DAULE) UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	TUTOR DE TESIS DE POSGRADO EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL. INVESTIGADOR AUXILIAR EN ESTADOS DE BAJO PESO AL NACER

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	Primary Care Evaluation of Mental Disorders
Autor:	Baca E, et al.
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst

Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adultos
Significación:	Un procedimiento para el diagnóstico de trastornos mentales en atención primaria

4. SOPORTE TEÓRICO
DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Primary Care Evaluation of Mental Disorders	Somatomorfe	Los trastornos somatoformes son aquellos que teniendo su origen en algún tipo de sufrimiento psíquico se expresan fundamentalmente a través de síntomas físicos. Esto ocurre porque el paciente presenta una barrera emocional que le impide expresar y verbalizar sus conflictos
	Alteración de la conducta alimentaria	Los trastornos de la conducta alimentaria son problemas relacionados con la forma en que comen las personas. Pueden ser muy perjudiciales para la salud de la persona, sus emociones y sus relaciones personales. Hay varios tipos distintos de trastornos de la conducta alimentaria.
	Trastorno del humor	Los trastornos del humor se caracterizan por episodios depresivos, hipomaniacos y/o maniacos. Los síntomas pueden ser severos, causando sufrimiento significativo para pacientes y sus familias. Los pacientes pueden ser diagnosticados con: Trastorno depresivo mayor.
	Alcoholismo	El alcoholismo es una enfermedad que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física y psicológica del mismo individuo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingestión.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Primary Care Evaluation of Mental Disorders**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: Primary Care Evaluation of Mental Disorders

Primera y segunda dimensión: **Somatomorfe y Trastorno alimenticio**

- Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de salud mental profesionales asistenciales en tiempos Covid.

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Somatomorfe	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de estomago	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de espalda	4	4	4	
Trastorno alimenticio	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor en los brazos, piernas o articulaciones (rodillas, caderas, ect.)	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores o problemas durante el acto sexual	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores de cabeza	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de pecho	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por mareos	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por desmayo	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir el corazón palpar fuertemente acelerado.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir que le falta la respiración	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por estreñimiento, mal de estómago o diarrea	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por náuseas, gas o indigestión	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse cansado con poca energía	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por problemas para dormir	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por perder el control de sus hábitos de comida	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por poco interés o placer en hacer cosas	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse desanimado, deprimido o sin esperanzas	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por nervios o sentirse ansioso o con los nervios de punta	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse preocupado por muchas cosas diferentes.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente, ha tenido un ataque de ansiedad (sentir miedo o pánico repentino)	4	4	4	



Firma electrónicamente por:
NOLVIS
ARGOTA

Firma del juez

Tercera y cuarta dimensión: **Trastornos del humor y alcoholismo**

- Objetivos de la Dimensión: Determinar los efectos a corto, mediano y largo plazo, del trabajo realizado por profesionales de la salud en tiempos de pandemia

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Ansiedad Alcoholismo	Durante el mes pasado, ha sido molesto frecuentemente y ha pensado disminuir su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molesto frecuentemente y alguna persona se ha quejado de su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molesto frecuentemente por sentirse culpable o molesto por su consumo de alcohol	4	4	4	

	Durante el mes pasado, ha sido molesto frecuentemente y acostumbra usted a beber más de 5 copas en sus reuniones	4	4	4	
	En general usted diría que su salud es	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
NOLVIS
ARGOTA

Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Primary Care Evaluation of Mental Disorders**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	LADY MARIUXI FLORES GONZALEZ
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de Formación académica:	CLINICA
Áreas de experiencia profesional:	MEDICINA GENERAL, AUDITORÍA MÉDICA
Institución donde labora:	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	Primary Care Evaluation of Mental Disorders
Autor:	Baca E, et al.
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual

Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adultos
Significación:	Un procedimiento para el diagnóstico de trastornos mentales en atención primaria

4. SOPORTE TEÓRICO DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Primary Care Evaluation of Mental Disorders	Somatomorfe	Los trastornos somatoformes son aquellos que teniendo su origen en algún tipo de sufrimiento psíquico se expresan fundamentalmente a través de síntomas físicos. Esto ocurre porque el paciente presenta una barrera emocional que le impide expresar y verbalizar sus conflictos
	Alteración de la conducta alimentaria	Los trastornos de la conducta alimentaria son problemas relacionados con la forma en que comen las personas. Pueden ser muy perjudiciales para la salud de la persona, sus emociones y sus relaciones personales. Hay varios tipos distintos de trastornos de la conducta alimentaria.
	Trastorno del humor	Los trastornos del humor se caracterizan por episodios depresivos, hipomaniacos y/o maniacos. Los síntomas pueden ser severos, causando sufrimiento significativo para pacientes y sus familias. Los pacientes pueden ser diagnosticados con: Trastorno depresivo mayor.
	Alcoholismo	El alcoholismo es una enfermedad que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física y psicológica del mismo individuo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingestión.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Primary Care Evaluation of Mental Disorders**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: Primary Care Evaluation of Mental Disorders

Primera y segunda dimensión: **Somatomorfe y Trastorno alimenticio**

- Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de salud mental profesionales asistenciales en tiempos Covid.

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Somatomorfe	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de estomago	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de espalda	4	4	4	
Trastorno alimenticio	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor en los brazos, piernas o articulaciones (rodillas, caderas, ect.)	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores o problemas durante el acto sexual	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores de cabeza	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de pecho	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por mareos	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por desmayo	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir el corazón palpar fuertemente acelerado.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir que le falta la respiración	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por estreñimiento, mal de estómago o diarrea	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por náuseas, gas o indigestión	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse cansado con poca energía	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por problemas para dormir	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por perder el control de sus hábitos de comida	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por poco interés o placer en hacer cosas	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse desanimado, deprimido o sin esperanzas	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por nervios o sentirse ansioso o con los nervios de punta	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse preocupado por muchas cosas diferentes.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente, ha tenido un ataque de ansiedad (sentir miedo o pánico repentino)	4	4	4	



Firma del juez

Tercera y cuarta dimensión: **Trastornos del humor y alcoholismo**

- Objetivos de la Dimensión: Determinar los efectos a corto, mediano y largo plazo, del trabajo realizado por profesionales de la salud en tiempos de pandemia

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Ansiedad Alcoholismo	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y ha pensado disminuir su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y alguna persona se ha quejado de su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse culpable o molesto por su consumo de alcohol	4	4	4	

	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y acostumbra usted a bebe más de 5 copas en sus reuniones	4	4	4	
	En general usted diría que su salud es	4	4	4	



Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Primary Care Evaluation of Mental Disorders**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	EFREN GABRIEL CASTILLO HIDALGO
Grado profesional:	Segunda especialidad en Psicología forense y criminal Maestría (X) En psicología Clínica Docencia y gestión Universitaria Doctor (X) Doctor en Psicología
Área de Formación académica:	CLINICA Y EDUCATIVA
Áreas de experiencia profesional:	Ámbito clínico, forense, investigación psicométrica y docencia universitaria
Institución donde labora:	Unidad Médico Legal III Lambayeque Universidad Cesar Vallejo. Universidad Católica de Trujillo, Universidad Señor de Sipán
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Propiedades psicométricas de la escala de violencia encubierta en estudiantes universitarios de Chiclayo Propiedades psicométricas del inventario de dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja de Chiclayo Propiedades psicométricas del inventario de Respuestas de afrontamiento de Moos dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja de Chiclayo Propiedades psicométricas del FACES en estudiantes preuniversitarios de Trujillo Propiedades psicométricas de la escala de asertividad ADCA en estudiantes preuniversitarios de Trujillo

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	Primary Care Evaluation of Mental Disorders
Autor:	Baca E, et al.
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adultos
Significación:	Un procedimiento para el diagnóstico de trastornos mentales en atención primaria

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Primary Care Evaluation of Mental Disorders	Somatomorfe	Los trastornos somatoformes son aquellos que teniendo su origen en algún tipo de sufrimiento psíquico se expresan fundamentalmente a través de síntomas físicos. Esto ocurre porque el paciente presenta una barrera emocional que le impide expresar y verbalizar sus conflictos
	Alteración de la conducta alimentaria	Los trastornos de la conducta alimentaria son problemas relacionados con la forma en que comen las personas. Pueden ser muy perjudiciales para la salud de la persona, sus emociones y sus relaciones personales. Hay varios tipos distintos de trastornos de la conducta alimentaria.
	Trastorno del humor	Los trastornos del humor se caracterizan por episodios depresivos, hipomaniacos y/o maniacos. Los síntomas pueden ser severos, causando sufrimiento significativo para pacientes y sus familias. Los pacientes pueden ser diagnosticados con: Trastorno depresivo mayor.

	Alcoholismo	El alcoholismo es una enfermedad que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física y psicológica del mismo individuo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingestión.
--	-------------	--

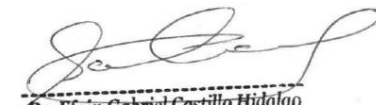
5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Primary Care Evaluation of Mental Disorders**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Psicólogo
C.Ps.P. 9264

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: Primary Care Evaluation of Mental Disorders

Primera y segunda dimensión: **Somatomorfe y Trastorno alimenticio**


- Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de salud mental profesionales asistenciales en tiempos Covid.

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Somatomorfe	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de estomago	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de espalda	4	4	4	
Trastorno alimenticio	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor en los brazos, piernas o articulaciones (rodillas, caderas, ect.)	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores o problemas durante el acto sexual	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores de cabeza	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de pecho	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por mareos	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por desmayo	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir el corazón palpitar fuertemente acelerado.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir que le falta la respiración	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por estreñimiento, mal de estómago o diarrea	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por náuseas, gas o indigestión	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse cansado con poca energía	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por problemas para dormir	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por perder el control de sus hábitos de comida	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por poco interés o placer en hacer cosas	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse desanimado, deprimido o sin esperanzas	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por nervios o sentirse ansioso o con los nervios de punta	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse preocupado por muchas cosas diferentes.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente, ha tenido un ataque de ansiedad (sentir miedo o pánico repentino)	4	4	4	


 Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
 Psicólogo
 C.Ps.P. 9264

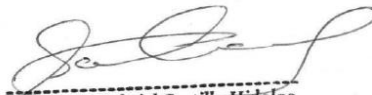
Firma del juez

Tercera y cuarta dimensión: **Trastornos del humor y alcoholismo**

- Objetivos de la Dimensión: Determinar los efectos a corto, mediano y largo plazo, del trabajo realizado por profesionales de la salud en tiempos de pandemia

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Ansiedad Alcoholismo	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y ha pensado disminuir su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y alguna persona se ha quejado de su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse culpable o molesto por su consumo de alcohol	4	4	4	

	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente y acostumbra usted a bebe más de 5 copas en sus reuniones	4	4	4	
	En general usted diría que su salud es	4	4	4	


 Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
 Psicólogo
 C.Ps.P. 9264

Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**PSQ CAT21 COPSOQ**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Elisa Boucourt Rodríguez
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de Formación académica:	Licenciada en Tecnología de la Salud, perfil Microbiología.
Áreas de experiencia profesional:	salud, docencia e investigación
Institución donde labora:	Universidad Técnica de Babahoyo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Tutor de tesis de estudiantes para graduarse

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	PSQ CAT21 COPSOQ
Autor:	Moncada S, Llorens C y Andrés R
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adultos
Significación:	El CoPsoQ-istas21 es una herramienta para la evaluación y prevención de los riesgos psicosociales en el trabajo

4. SOPORTE TEÓRICO
DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
PSQ CAT21 COPSOQ	Exigencias psicológicas	Se definen como la relación entre la cantidad o volumen de trabajo y el tiempo disponible para realizarlo. Pueden relacionarse con la mala medición de los tiempos, la estructura de la parte variable del salario o la falta de personal
	Control sobre el trabajo	El control del trabajo es la base para tomar decisiones durante la ejecución del proyecto a medida que surgen problemas. Dependiendo de la experiencia y habilidades de los recursos, las actividades de control serán más o menos frecuentes.
	Inseguridad	Se refiere a la sensación subjetiva de amenaza que tienen los empleados con respecto a la posibilidad de continuar ocupando sus puestos de trabajo y a la inseguridad objetiva de los empleados con contratos de empleo precarios.
	Apoyo social y calidad de liderazgo	Se refiere al hecho de recibir ayuda necesaria y oportuna, junto con el sentimiento de formar parte de un grupo social.
	Doble presencia	La Doble Presencia significa que, durante el tiempo de trabajo remunerado, la persona debe gestionar sus responsabilidades domésticas y, durante el tiempo privado, debe organizar o gestionar de alguna forma sus responsabilidades profesionales.
	Estima	La estima es la consideración que se tiene de algo o alguien. Se trata del afecto, la simpatía o el apego que surgen por las características o la calidad de aquella persona.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **PSQ CAT21 COPSOQ**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Primary Care Evaluation of Mental Disorders**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	EFRÉN GABRIEL CASTILLO HIDALGO
Grado profesional:	Segunda especialidad en Psicología forense y criminal Maestría (X) En psicología Clínica Docencia y gestión Universitaria Doctor (X) Doctor en Psicología
Área de Formación académica:	CLINICA Y EDUCATIVA
Áreas de experiencia profesional:	Ámbito clínico, forense, investigación psicométrica y docencia universitaria
Institución donde labora:	Unidad Médico Legal III Lambayeque Universidad Cesar Vallejo. Universidad Católica de Trujillo, Universidad Señor de Sipán
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Propiedades psicométricas de la escala de violencia encubierta en estudiantes universitarios de Chiclayo Propiedades psicométricas del inventario de dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja de Chiclayo Propiedades psicométricas del inventario de Respuestas de afrontamiento de Moos dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja de Chiclayo Propiedades psicométricas del FACES en estudiantes preuniversitarios de Trujillo Propiedades psicométricas de la escala de asertividad ADCA en estudiantes preuniversitarios de Trujillo

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	Primary Care Evaluation of Mental Disorders
Autor:	Baca E, et al.
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adultos
Significación:	Un procedimiento para el diagnóstico de trastornos mentales en atención primaria

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Primary Care Evaluation of Mental Disorders	Somatomorfe	Los trastornos somatoformes son aquellos que teniendo su origen en algún tipo de sufrimiento psíquico se expresan fundamentalmente a través de síntomas físicos. Esto ocurre porque el paciente presenta una barrera emocional que le impide expresar y verbalizar sus conflictos
	Alteración de la conducta alimentaria	Los trastornos de la conducta alimentaria son problemas relacionados con la forma en que comen las personas. Pueden ser muy perjudiciales para la salud de la persona, sus emociones y sus relaciones personales. Hay varios tipos distintos de trastornos de la conducta alimentaria.
	Trastorno del humor	Los trastornos del humor se caracterizan por episodios depresivos, hipomaniacos y/o maniacos. Los síntomas pueden ser severos, causando sufrimiento significativo para pacientes y sus familias. Los pacientes pueden ser diagnosticados con: Trastorno depresivo mayor.

	Alcoholismo	El alcoholismo es una enfermedad que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física y psicológica del mismo individuo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingestión.
--	-------------	--

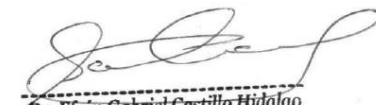
5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Primary Care Evaluation of Mental Disorders**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Psicólogo
C.Ps.P. 9264

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: Primary Care Evaluation of Mental Disorders

Primera y segunda dimensión: **Somatomorfe y Trastorno alimenticio**

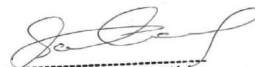
- Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de salud mental profesionales asistenciales en tiempos Covid.

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Somatomorfe	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de estomago	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de espalda	4	4	4	
Trastorno alimenticio	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor en los brazos, piernas o articulaciones (rodillas, caderas, ect.)	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores o problemas durante el acto sexual	4	4	4	

	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolores de cabeza	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por dolor de pecho	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por mareos	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por desmayo	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir el corazón palpar fuertemente acelerado.	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentir que le falta la respiración	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por estreñimiento, mal de estómago o diarrea	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por náuseas, gas o indigestión	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse cansado con poca energía	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por problemas para dormir	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por perder el control de sus hábitos de comida	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por poco interés o placer en hacer cosas	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse desanimado, deprimido o sin esperanzas	4	4	4	

Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por nervios o sentirse ansioso o con los nervios de punta	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente por sentirse preocupado por muchas cosas diferentes.	4	4	4	
Durante el mes pasado, ha sido molestado frecuentemente, ha tenido un ataque de ansiedad (sentir miedo o pánico repentino)	4	4	4	


 Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
 Psicólogo
 C.Ps.P. 9264

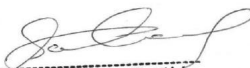
 Firma del juez

Tercera y cuarta dimensión: **Trastornos del humor y alcoholismo**

- Objetivos de la Dimensión: Determinar los efectos a corto, mediano y largo plazo, del trabajo realizado por profesionales de la salud en tiempos de pandemia

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Ansiedad Alcoholismo	Durante el mes pasado, ha sido molesto frecuentemente y ha pensado disminuir su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molesto frecuentemente y alguna persona se ha quejado de su consumo de alcohol	4	4	4	
	Durante el mes pasado, ha sido molesto frecuentemente por sentirse culpable o molesto por su consumo de alcohol	4	4	4	

	Durante el mes pasado, ha sido molesto frecuentemente y acostumbra usted a beber más de 5 copas en sus reuniones	4	4	4	
	En general usted diría que su salud es	4	4	4	


Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
 Psicólogo
 C.Ps.P. 9264

 Firma del juez

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.

	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--	---------------	---

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: PSQ CAT21 COPSOQ

Primera dimensión: **Exigencias psicológicas**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de exigencias psicológicas profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Exigencias psicológicas	1. ¿Tienes que trabajar muy rápido?	4	4	4	
	2. ¿La distribución de tareas es irregular y provoca que se te acumule el trabajo?	4	4	4	
	3. ¿Tienes tiempo de llevar al día tu trabajo?	4	4	4	
	4. ¿Tu trabajo, en general, es desgastador emocionalmente?	4	4	4	
	5. ¿Tu trabajo requiere que escondas tus emociones?	4	4	4	



Firma del juez

Segunda dimensión: **Control sobre el trabajo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de control sobre el trabajo profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Control sobre el trabajo	6. ¿Tienes influencia sobre la cantidad de trabajo que se te asigna?	4	4	4	
	7. ¿Se tiene en cuenta tu opinión cuando se te asigna las tareas?	4	4	4	
	8. ¿Tienes influencia sobre el orden en el que realizas las tareas?	4	4	4	
	9. ¿Puedes decidir cuando haces un descanso?	4	4	4	
	10. Si tienes algún asunto personal o familiar, ¿puedes dejar tu lugar de trabajo al menos una hora, sin tener que pedir un permiso especial?	4	4	4	
	11. ¿Tu trabajo requiere que tengas iniciativa?	4	4	4	

	12. ¿Su trabajo permite que aprendas cosas nuevas?	4	4	4	
	13. ¿Te sientes comprometida(o) con tu profesión?	4	4	4	
	14. ¿Tienen sentido tus tareas?	4	4	4	
	15. ¿Hablas con entusiasmo de tu empresa a otras personas?	4	4	4	



firmado electrónicamente por:
ELISA
BOUCOURT

Firma del juez

Tercera dimensión: **Inseguridad**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de inseguridad en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	16. En estos momentos ¿estás preocupado por?	4	4	4	
	17. ¿Lo difícil que sería encontrar otro empleo en el caso de que te quedaras desempleado?	4	4	4	
	18. ¿Si te cambian las tareas contra tu voluntad?	4	4	4	
	19. ¿Si te varían el salario (que no te lo actualicen, que te lo bajen, que te paguen en especie, etc.)?	4	4	4	
	20. ¿Si te cambian el horario (turno, días de la semana, horas de entrada y salida) contra su voluntad?	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
ELISA
BOUCOURT

Firma del juez

Cuarta dimensión: **Apoyo social y calidad de liderazgo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de apoyo social y calidad de liderazgo en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Apoyo social y calidad de liderazgo	20. ¿Sabes exactamente qué margen de autonomía tienes en tu trabajo?	4	4	4	
	21. ¿Sabes exactamente qué tareas son de tu responsabilidad?	4	4	4	
	22. En tu empresa, ¿se te informa con suficiente antelación de los cambios que pueden afectar tu futuro?	4	4	4	
	23. ¿Recibes toda la información que necesitas para hacer bien tu trabajo?	4	4	4	
	24. ¿Recibes ayuda y apoyo de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	
	25. ¿Recibes ayuda y apoyo de tu superior inmediato/a?	4	4	4	
	26. ¿Tu lugar de trabajo se encuentra aislado del de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	

	27. En el trabajo, ¿sientes que formas parte de un grupo?	4	4	4	
	28. ¿Tus jefes inmediatos planifican bien el trabajo?	4	4	4	
	29. ¿Tus jefes inmediatos se comunican bien con los trabajadores y trabajadoras?	4	4	4	



Firma del juez

Quinta dimensión: **Doble presencia**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de doble presencia en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Doble presencia	30. Si faltas algún día de casa, ¿las tareas domésticas que realizas se quedan sin hacer?	4	4	4	
	31. Cuando estás en la empresa, ¿piensas en las tareas domésticas y familiares?	4	4	4	
	32. ¿Hay momentos en que necesitarías estar en la empresa y en casa a la vez?	4	4	4	



Firma del juez

Sexta dimensión: **Estima**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de estima en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	33. Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco.	4	4	4	
	34. En las situaciones difíciles en el trabajo recibo apoyo necesario.	4	4	4	
	35. En el trabajo me tratan justamente.	4	4	4	
	36. Si pienso en todo el trabajo y el esfuerzo que he realizado, el reconocimiento que recibo en mi trabajo me parece adecuado.	4	4	4	



Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**PSQ CAT21 COPSOQ**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	ALINA IZQUIERDO CIRER
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de Formación académica:	MEDICINA
Áreas de experiencia profesional:	SALUD, DOCENCIA , INVESTIGACIÓN
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	TUTORA DE TESIS EN POSGRADO DE MEDICINA

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	PSQ CAT21 COPSOQ
Autor:	Moncada S, Llorens C y Andrés R
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos

Ámbito de aplicación:	ultos
Significación:	El CoPsoQ-istas21 es una herramienta para la evaluación y prevención de los riesgos psicosociales en el trabajo

4. SOPORTE TEÓRICO
DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
PSQ CAT21 COPSOQ	Exigencias psicológicas	Se definen como la relación entre la cantidad o volumen de trabajo y el tiempo disponible para realizarlo. Pueden relacionarse con la mala medición de los tiempos, la estructura de la parte variable del salario o la falta de personal
	Control sobre el trabajo	El control del trabajo es la base para tomar decisiones durante la ejecución del proyecto a medida que surgen problemas. Dependiendo de la experiencia y habilidades de los recursos, las actividades de control serán más o menos frecuentes.
	Inseguridad	Se refiere a la sensación subjetiva de amenaza que tienen los empleados con respecto a la posibilidad de continuar ocupando sus puestos de trabajo y a la inseguridad objetiva de los empleados con contratos de empleo precarios.
	Apoyo social y calidad de liderazgo	Se refiere al hecho de recibir ayuda necesaria y oportuna, junto con el sentimiento de formar parte de un grupo social.
	Doble presencia	La Doble Presencia significa que, durante el tiempo de trabajo remunerado, la persona debe gestionar sus responsabilidades domésticas y, durante el tiempo privado, debe organizar o gestionar de alguna forma sus responsabilidades profesionales.
	Estima	La estima es la consideración que se tiene de algo o alguien. Se trata del afecto, la simpatía o el apego que surgen por las características o la calidad de aquella persona.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **PSQ CAT21 COPSOQ**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--	---------------	---

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: PSQ CAT21 COPSQ

Primera dimensión: **Exigencias psicológicas**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de exigencias psicológicas profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Exigencias psicológicas	1. ¿Tienes que trabajar muy rápido?	4	4	4	
	2. ¿La distribución de tareas es irregular y provoca que se te acumule el trabajo?	4	4	4	
	3. ¿Tienes tiempo de llevar al día tu trabajo?	4	4	4	
	4. ¿Tu trabajo, en general, es desgastador emocionalmente?	4	4	4	
	5. ¿Tu trabajo requiere que escondas tus emociones?	4	4	4	

 Firmado electrónicamente por:
ALINA
IZQUIERDO

Firma del juez

Segunda dimensión: **Control sobre el trabajo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de control sobre el trabajo profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Control sobre el trabajo	6. ¿Tienes influencia sobre la cantidad de trabajo que se te asigna?	4	4	4	
	7. ¿Se tiene en cuenta tu opinión cuando se te asigna las tareas?	4	4	4	
	8. ¿Tienes influencia sobre el orden en el que realizas las tareas?	4	4	4	
	9. ¿Puedes decidir cuando haces un descanso?	4	4	4	
	10. Si tienes algún asunto personal o familiar, ¿puedes dejar tu lugar de trabajo al menos una hora, sin tener que pedir un permiso especial?	4	4	4	
	11. ¿Tu trabajo requiere que tengas iniciativa?	4	4	4	

	12. ¿Su trabajo permite que aprendas cosas nuevas?	4	4	4	
	13. ¿Te sientes comprometida(o) con tu profesión?	4	4	4	
	14. ¿Tienen sentido tus tareas?	4	4	4	
	15. ¿Hablas con entusiasmo de tu empresa a otras personas?				


 Firmado electrónicamente por:
ALINA
IZQUIERDO

Firma del juez

Tercera dimensión: **Inseguridad**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de inseguridad en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	16. En estos momentos ¿estás preocupado por?	4	4	4	
	17. ¿Lo difícil que sería encontrar otro empleo en el caso de que te quedaras desempleado?	4	4	4	
	18. ¿Si te cambian las tareas contra tu voluntad?	4	4	4	
	19. ¿Si te varían el salario (que no te lo actualicen, que te lo bajen, que te paguen en especie, etc.)?	4	4	4	
	20. ¿Si te cambian el horario (turno, días de la semana, horas de entrada y salida) contra su voluntad?	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
ALINA
IZQUIERDO

Firma del juez

Cuarta dimensión: **Apoyo social y calidad de liderazgo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de apoyo social y calidad de liderazgo en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Apoyo social y calidad de liderazgo	20. ¿Sabes exactamente qué margen de autonomía tienes en tu trabajo?	4	4	4	
	21. ¿Sabes exactamente qué tareas son de tu responsabilidad?	4	4	4	
	22. En tu empresa, ¿se te informa con suficiente antelación de los cambios que pueden afectar tu futuro?	4	4	4	
	23. ¿Recibes toda la información que necesitas para hacer bien tu trabajo?	4	4	4	
	24. ¿Recibes ayuda y apoyo de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	
	25. ¿Recibes ayuda y apoyo de tu superior inmediato/a?	4	4	4	
	26. ¿Tu lugar de trabajo se encuentra aislado del de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	
	27. En el trabajo, ¿sientes que formas parte de un grupo?	4	4	4	

	28. ¿Tus jefes inmediatos planifican bien el trabajo?	4	4	4	
	29. ¿Tus jefes inmediatos se comunican bien con los trabajadores y trabajadoras?	4	4	4	


Firma electrónicamente por:
ALINA
IZQUIERDO

Firma del juez

Quinta dimensión: **Doble presencia**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de doble presencia en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Doble presencia	30. Si faltas algún día de casa, ¿las tareas domésticas que realizas se quedan sin hacer?	4	4	4	
	31. Cuando estás en la empresa, ¿piensas en las tareas domésticas y familiares?	4	4	4	
	32. ¿Hay momentos en que necesitarías estar en la empresa y en casa a la vez?	4	4	4	



Firma electrónicamente por:
ALINA
IZQUIERDO

Firma del juez

Sexta dimensión: **Estima**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de estima en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	33. Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco.	4	4	4	
	34. En las situaciones difíciles en el trabajo recibo apoyo necesario.	4	4	4	
	35. En el trabajo me tratan justamente.	4	4	4	
	36. Si pienso en todo el trabajo y el esfuerzo que he realizado, el reconocimiento que recibo en mi trabajo me parece adecuado.	4	4	4	

 firmado electrónicamente por:
ALINA
IZQUIERDO

Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**PSQ CAT21 COPSOQ**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	NOLVIS ARGOTA MATOS
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de Formación académica:	SALUD
Áreas de experiencia profesional:	DOCENCIA Y ASISTENCIA
Institución donde labora:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA (CENTRO DE SALUD URBANO DAULE) UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	TUTOR DE TESIS DE POSGRADO EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL. INVESTIGADOR AUXILIAR EN ESTADOS DE BAJO PESO AL NACER

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	PSQ CAT21 COPSOQ
Autor:	Moncada S, Llorens C y Andrés R

Ámbito de aplicación:	ultos
Significación:	El CoPsoQ-istas21 es una herramienta para la evaluación y prevención de los riesgos psicosociales en el trabajo

4. SOPORTE TEÓRICO
DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
PSQ CAT21 COPSOQ	Exigencias psicológicas	Se definen como la relación entre la cantidad o volumen de trabajo y el tiempo disponible para realizarlo. Pueden relacionarse con la mala medición de los tiempos, la estructura de la parte variable del salario o la falta de personal
	Control sobre el trabajo	El control del trabajo es la base para tomar decisiones durante la ejecución del proyecto a medida que surgen problemas. Dependiendo de la experiencia y habilidades de los recursos, las actividades de control serán más o menos frecuentes.
	Inseguridad	Se refiere a la sensación subjetiva de amenaza que tienen los empleados con respecto a la posibilidad de continuar ocupando sus puestos de trabajo y a la inseguridad objetiva de los empleados con contratos de empleo precarios.
	Apoyo social y calidad de liderazgo	Se refiere al hecho de recibir ayuda necesaria y oportuna, junto con el sentimiento de formar parte de un grupo social.
	Doble presencia	La Doble Presencia significa que, durante el tiempo de trabajo remunerado, la persona debe gestionar sus responsabilidades domésticas y, durante el tiempo privado, debe organizar o gestionar de alguna forma sus responsabilidades profesionales.
	Estima	La estima es la consideración que se tiene de algo o alguien. Se trata del afecto, la simpatía o el apego que surgen por las características o la calidad de aquella persona.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **PSQ CAT21 COPSOQ**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--	---------------	---

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: PSQ CAT21 COPSQ

Primera dimensión: **Exigencias psicológicas**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de exigencias psicológicas profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Exigencias psicológicas	1. ¿Tienes que trabajar muy rápido?	4	4	4	
	2. ¿La distribución de tareas es irregular y provoca que se te acumule el trabajo?	4	4	4	
	3. ¿Tienes tiempo de llevar al día tu trabajo?	4	4	4	
	4. ¿Tu trabajo, en general, es desgastador emocionalmente?	4	4	4	
	5. ¿Tu trabajo requiere que escondas tus emociones?	4	4	4	



Firmado digitalmente por:
NOLVIS
ARGOTA

Firma del juez

Segunda dimensión: **Control sobre el trabajo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de control sobre el trabajo profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Control sobre el trabajo	6. ¿Tienes influencia sobre la cantidad de trabajo que se te asigna?	4	4	4	
	7. ¿Se tiene en cuenta tu opinión cuando se te asigna las tareas?	4	4	4	
	8. ¿Tienes influencia sobre el orden en el que realizas las tareas?	4	4	4	
	9. ¿Puedes decidir cuando haces un descanso?	4	4	4	
	10. Si tienes algún asunto personal o familiar, ¿puedes dejar tu lugar de trabajo al menos una hora, sin tener que pedir un permiso especial?	4	4	4	
	11. ¿Tu trabajo requiere que tengas iniciativa?	4	4	4	

	12. ¿Su trabajo permite que aprendas cosas nuevas?	4	4	4	
	13. ¿Te sientes comprometida(o) con tu profesión?	4	4	4	
	14. ¿Tienen sentido tus tareas?	4	4	4	
	15. ¿Hablas con entusiasmo de tu empresa a otras personas?	4	4	4	



Firma electrónicamente por:
NOLVIS
ARGOTA

Firma del juez

Tercera dimensión: **Inseguridad**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de inseguridad en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	16. En estos momentos ¿estás preocupado por?	4	4	4	
	17. ¿Lo difícil que sería encontrar otro empleo en el caso de que te quedaras desempleado?	4	4	4	
	18. ¿Si te cambian las tareas contra tu voluntad?	4	4	4	
	19. ¿Si te varían el salario (que no te lo actualicen, que te lo bajen, que te paguen en especie, etc.)?	4	4	4	
	20. ¿Si te cambian el horario (turno, días de la semana, horas de entrada y salida) contra su voluntad?	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
NOLVIS
ARGOTA

Firma del juez

Cuarta dimensión: **Apoyo social y calidad de liderazgo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de apoyo social y calidad de liderazgo en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Apoyo social y calidad de liderazgo	20. ¿Sabes exactamente qué margen de autonomía tienes en tu trabajo?	4	4	4	
	21. ¿Sabes exactamente qué tareas son de tu responsabilidad?	4	4	4	
	22. En tu empresa, ¿se te informa con suficiente antelación de los cambios que pueden afectar tu futuro?	4	4	4	
	23. ¿Recibes toda la información que necesitas para hacer bien tu trabajo?	4	4	4	
	24. ¿Recibes ayuda y apoyo de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	
	25. ¿Recibes ayuda y apoyo de tu superior inmediato/a?	4	4	4	
	26. ¿Tu lugar de trabajo se encuentra aislado del de tus compañeros o	4	4	4	

	compañeras?				
	27. En el trabajo, ¿sientes que formas parte de un grupo?	4	4	4	
	28. ¿Tus jefes inmediatos planifican bien el trabajo?	4	4	4	
	29. ¿Tus jefes inmediatos se comunican bien con los trabajadores y trabajadoras?	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
NOLVIS
ARGOTA

Firma del juez

Quinta dimensión: **Doble presencia**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de doble presencia en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Doble presencia	30. Si faltas algún día de casa, ¿las tareas domésticas que realizas se quedan sin hacer?	4	4	4	
	31. Cuando estás en la empresa, ¿piensas en las tareas domésticas y familiares?	4	4	4	
	32. ¿Hay momentos en que necesitarías estar en la empresa y en casa a la vez?	4	4	4	



firmado electrónicamente por:
NOLVIS
ARGOTA

Firma del juez

Sexta dimensión: **Estima**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de estima en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	33. Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco.	4	4	4	
	34. En las situaciones difíciles en el trabajo recibo apoyo necesario.	4	4	4	
	35. En el trabajo me tratan justamente.	4	4	4	
	36. Si pienso en todo el trabajo y el esfuerzo que he realizado, el reconocimiento que recibo en mi trabajo me parece adecuado.	4	4	4	



Firmado digitalmente por:
NOLVIS
ARGOTA

Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**PSQ CAT21 COPSOQ**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	LADY MARIUXI FLORES GONZALEZ
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de Formación académica:	CLINICA
Áreas de experiencia profesional:	MEDICINA GENERAL, AUDITORÍA MÉDICA
Institución donde labora:	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	PSQ CAT21 COPSOQ
Autor:	Moncada S, Llorens C y Andrés R
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos

4. SOPORTE TEÓRICO
DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
PSQ CAT21 COPSOQ	Exigencias psicológicas	Se definen como la relación entre la cantidad o volumen de trabajo y el tiempo disponible para realizarlo. Pueden relacionarse con la mala medición de los tiempos, la estructura de la parte variable del salario o la falta de personal
	Control sobre el trabajo	El control del trabajo es la base para tomar decisiones durante la ejecución del proyecto a medida que surgen problemas. Dependiendo de la experiencia y habilidades de los recursos, las actividades de control serán más o menos frecuentes.
	Inseguridad	Se refiere a la sensación subjetiva de amenaza que tienen los empleados con respecto a la posibilidad de continuar ocupando sus puestos de trabajo y a la inseguridad objetiva de los empleados con contratos de empleo precarios.
	Apoyo social y calidad de liderazgo	Se refiere al hecho de recibir ayuda necesaria y oportuna, junto con el sentimiento de formar parte de un grupo social.
	Doble presencia	La Doble Presencia significa que, durante el tiempo de trabajo remunerado, la persona debe gestionar sus responsabilidades domésticas y, durante el tiempo privado, debe organizar o gestionar de alguna forma sus responsabilidades profesionales.
	Estima	La estima es la consideración que se tiene de algo o alguien. Se trata del afecto, la simpatía o el apego que surgen por las características o la calidad de aquella persona.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **PSQ CAT21 COPSOQ** De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.

	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--	---------------	---

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: PSQ CAT21 COPSOQ

Primera dimensión: **Exigencias psicológicas**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de exigencias psicológicas profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Exigencias psicológicas	1. ¿Tienes que trabajar muy rápido?	4	4	4	
	2. ¿La distribución de tareas es irregular y provoca que se te acumule el trabajo?	4	4	4	
	3. ¿Tienes tiempo de llevar al día tu trabajo?	4	4	4	
	4. ¿Tu trabajo, en general, es desgastador emocionalmente?	4	4	4	
	5. ¿Tu trabajo requiere que escondas tus emociones?	4	4	4	


Dra. Lady Flores G.
MÉDICO GENERAL
REG. MSP. 0923882393
*RG. SEMESCYT. 1006-2016-1683898

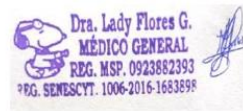
Firma del juez

Segunda dimensión: **Control sobre el trabajo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de control sobre el trabajo profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Control sobre el trabajo	6. ¿Tienes influencia sobre la cantidad de trabajo que se te asigna?	4	4	4	
	7. ¿Se tiene en cuenta tu opinión cuando se te asigna las tareas?	4	4	4	
	8. ¿Tienes influencia sobre el orden en el que realizas las tareas?	4	4	4	
	9. ¿Puedes decidir cuando haces un descanso?	4	4	4	
	10. Si tienes algún asunto personal o familiar, ¿puedes dejar tu lugar de trabajo al menos una hora, sin tener que pedir un permiso especial?	4	4	4	
	11. ¿Tu trabajo requiere que tengas iniciativa?	4	4	4	

12. ¿Su trabajo permite que aprendas cosas nuevas?	4	4	4	
13. ¿Te sientes comprometida(o) con tu profesión?	4	4	4	
14. ¿Tienen sentido tus tareas?	4	4	4	
15. ¿Hablas con entusiasmo de tu empresa a otras personas?	4	4	4	



Firma del juez

Tercera dimensión: **Inseguridad**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de inseguridad en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	16. En estos momentos ¿estás preocupado por?	4	4	4	
	17. ¿Lo difícil que sería encontrar otro empleo en el caso de que te quedaras desempleado?	4	4	4	
	18. ¿Si te cambian las tareas contra tu voluntad?	4	4	4	
	19. ¿Si te varían el salario (que no te lo actualicen, que te lo bajen, que te paguen en especie, etc.)?	4	4	4	
	20. ¿Si te cambian el horario (turno, días de la semana, horas de entrada y salida) contra su voluntad?	4	4	4	



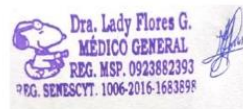
Firma del juez

Cuarta dimensión: **Apoyo social y calidad de liderazgo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de apoyo social y calidad de liderazgo en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Apoyo social y calidad de liderazgo	20. ¿Sabes exactamente qué margen de autonomía tienes en tu trabajo?	4	4	4	
	21. ¿Sabes exactamente qué tareas son de tu responsabilidad?	4	4	4	
	22. En tu empresa, ¿se te informa con suficiente antelación de los cambios que pueden afectar tu futuro?	4	4	4	
	23. ¿Recibes toda la información que necesitas para hacer bien tu trabajo?	4	4	4	
	24. ¿Recibes ayuda y apoyo de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	
	25. ¿Recibes ayuda y apoyo de tu superior inmediato/a?	4	4	4	
	26. ¿Tu lugar de trabajo se encuentra aislado del de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	

	27. En el trabajo, ¿sientes que formas parte de un grupo?	4	4	4	
	28. ¿Tus jefes inmediatos planifican bien el trabajo?	4	4	4	
	29. ¿Tus jefes inmediatos se comunican bien con los trabajadores y trabajadoras?	4	4	4	

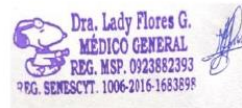


Firma del juez

Quinta dimensión: **Doble presencia**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de doble presencia en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Doble presencia	30. Si faltas algún día de casa, ¿las tareas domésticas que realizas se quedan sin hacer?	4	4	4	
	31. Cuando estás en la empresa, ¿piensas en las tareas domésticas y familiares?	4	4	4	
	32. ¿Hay momentos en que necesitarías estar en la empresa y en casa a la vez?	4	4	4	

 Dra. Lady Flores G.
MÉDICO GENERAL
REG. MSP. 0923882393
REG. SEMESCYT. 1006-2016-1683898

Firma del juez

Sexta dimensión: **Estima**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de estima en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	33. Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco.	4	4	4	
	34. En las situaciones difíciles en el trabajo recibo apoyo necesario.	4	4	4	
	35. En el trabajo me tratan justamente.	4	4	4	
	36. Si pienso en todo el trabajo y el esfuerzo que he realizado, el reconocimiento que recibo en mi trabajo me parece adecuado.	4	4	4	



Firma del juez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**PSQ CAT21 COPSOQ**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Maestría en Gestión de los servicios de salud como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	EFREN GABRIEL CASTILLO HIDALGO
Grado profesional:	Segunda especialidad en Psicología forense y criminal Maestría (X) En psicología Clínica Docencia y gestión Universitaria Doctor (X) Doctor en Psicología
Área de Formación académica:	CLINICA Y EDUCATIVA
Áreas de experiencia profesional:	Ámbito clínico, forense, investigación psicométrica y docencia universitaria
Institución donde labora:	Unidad Médico Legal III Lambayeque Universidad Cesar Vallejo. Universidad Católica de Trujillo, Universidad Señor de Sipán
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Propiedades psicométricas de la escala de violencia encubierta en estudiantes universitarios de Chiclayo Propiedades psicométricas del inventario de dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja de Chiclayo Propiedades psicométricas del inventario de Respuestas de afrontamiento de Moos dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja de Chiclayo Propiedades psicométricas del FACES en estudiantes preuniversitarios de Trujillo Propiedades psicométricas de la escala de asertividad ADCA en estudiantes preuniversitarios de Trujillo

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

3. DATOS

Nombre de la Prueba:	PSQ CAT21 COPSQ
Autor:	Moncada S, Llorens C y Andrés R
Procedencia:	New York State Psychiatric Inst
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adultos
Significación:	El CoPsoQ-istas21 es una herramienta para la evaluación y prevención de los riesgos psicosociales en el trabajo

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
PSQ CAT21 COPSQ	Exigencias psicológicas	Se definen como la relación entre la cantidad o volumen de trabajo y el tiempo disponible para realizarlo. Pueden relacionarse con la mala medición de los tiempos, la estructura de la parte variable del salario o la falta de personal
	Control sobre el trabajo	El control del trabajo es la base para tomar decisiones durante la ejecución del proyecto a medida que surgen problemas. Dependiendo de la experiencia y habilidades de los recursos, las actividades de control serán más o menos frecuentes.
	Inseguridad	Se refiere a la sensación subjetiva de amenaza que tienen los empleados con respecto a la posibilidad de continuar ocupando sus puestos de trabajo y a la inseguridad objetiva de los empleados con contratos de empleo precarios.
	Apoyo social y	

	calidad de liderazgo	Se refiere al hecho de recibir ayuda necesaria y oportuna, junto con el sentimiento de formar parte de un grupo social.
	Doble presencia	La Doble Presencia significa que, durante el tiempo de trabajo remunerado, la persona debe gestionar sus responsabilidades domésticas y, durante el tiempo privado, debe organizar o gestionar de alguna forma sus responsabilidades profesionales.
	Estima	La estima es la consideración que se tiene de algo o alguien. Se trata del afecto, la simpatía o el apego que surgen por las características o la calidad de aquella persona.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

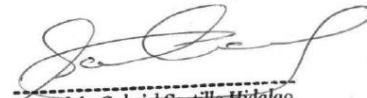
A continuación, a usted le presento el cuestionario de **PSQ CAT21 COPSQ**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA	1. No cumple con	El ítem puede ser eliminado sin que se

El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	el criterio	vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel




 Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
 Psicólogo
 C.Ps.P. 9264

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: PSQ CAT21 COPSOQ

Primera dimensión: **Exigencias psicológicas**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de exigencias psicológicas profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADOR	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Exigencias psicológicas	1. ¿Tienes que trabajar muy rápido?	4	4	4	
	2. ¿La distribución de tareas es irregular y provoca que se te acumule el trabajo?	4	4	4	
	3. ¿Tienes tiempo de llevar al día tu trabajo?	4	4	4	
	4. ¿Tu trabajo, en general, es desgastador emocionalmente?	4	4	4	
	5. ¿Tu trabajo requiere que escondas tus emociones?	4	4	4	


Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Psicólogo
C.Ps.P. 9264

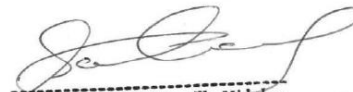
Firma del juez

Segunda dimensión: **Control sobre el trabajo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de control sobre el trabajo profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Control sobre el trabajo	6. ¿Tienes influencia sobre la cantidad de trabajo que se te asigna?	4	4	4	
	7. ¿Se tiene en cuenta tu opinión cuando se te asigna las tareas?	4	4	4	
	8. ¿Tienes influencia sobre el orden en el que realizas las tareas?	4	4	4	
	9. ¿Puedes decidir cuando haces un descanso?	4	4	4	
	10. Si tienes algún asunto personal o familiar, ¿puedes dejar tu lugar de trabajo al menos una hora, sin tener que pedir un permiso especial?	4	4	4	
	11. ¿Tu trabajo requiere que tengas iniciativa?	4	4	4	

	12. ¿Su trabajo permite que aprendas cosas nuevas?	4	4	4	
	13. ¿Te sientes comprometida(o) con tu profesión?	4	4	4	
	14. ¿Tienen sentido tus tareas?	4	4	4	
	15. ¿Hablas con entusiasmo de tu empresa a otras personas?	4	4	4	



 Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
 Psicólogo
 C.Ps.P. 9264

 Firma del juez

Tercera dimensión: **Inseguridad**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de inseguridad en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	16. En estos momentos ¿estás preocupado por?	4	4	4	
	17. ¿Lo difícil que sería encontrar otro empleo en el caso de que te quedaras desempleado?	4	4	4	
	18. ¿Si te cambian las tareas contra tu voluntad?	4	4	4	
	19. ¿Si te varían el salario (que no te lo actualicen, que te lo bajen, que te paguen en especie, etc.)?	4	4	4	
	20. ¿Si te cambian el horario (turno, días de la semana, horas de entrada y salida) contra su voluntad?	4	4	4	



Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Psicólogo
C.Ps.P. 9264

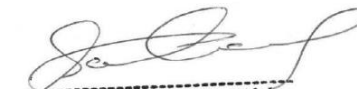
Firma del juez

Cuarta dimensión: **Apoyo social y calidad de liderazgo**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de apoyo social y calidad de liderazgo en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Apoyo social y calidad de liderazgo	20. ¿Sabes exactamente qué margen de autonomía tienes en tu trabajo?	4	4	4	
	21. ¿Sabes exactamente qué tareas son de tu responsabilidad?	4	4	4	
	22. En tu empresa, ¿se te informa con suficiente antelación de los cambios que pueden afectar tu futuro?	4	4	4	
	23. ¿Recibes toda la información que necesitas para hacer bien tu trabajo?	4	4	4	
	24. ¿Recibes ayuda y apoyo de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	
	25. ¿Recibes ayuda y apoyo de tu superior inmediato/a?	4	4	4	
	26. ¿Tu lugar de trabajo se encuentra aislado del de tus compañeros o compañeras?	4	4	4	

	27. En el trabajo, ¿sientes que formas parte de un grupo?	4	4	4	
	28. ¿Tus jefes inmediatos planifican bien el trabajo?	4	4	4	
	29. ¿Tus jefes inmediatos se comunican bien con los trabajadores y trabajadoras?	4	4	4	



 Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
 Psicólogo
 C.Ps.P. 9264

 Firma del juez

Quinta dimensión: **Doble presencia**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de doble presencia en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Doble presencia	30. Si faltas algún día de casa, ¿las tareas domésticas que realizas se quedan sin hacer?	4	4	4	
	31. Cuando estás en la empresa, ¿piensas en las tareas domésticas y familiares?	4	4	4	
	32. ¿Hay momentos en que necesitarías estar en la empresa y en casa a la vez?	4	4	4	



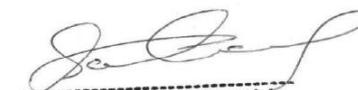
Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Psicólogo
C.Ps.P. 9264

Firma del juez

Sexta dimensión: **Estima**

Objetivos de la Dimensión: • Evaluar nivel de estima en profesionales asistenciales en tiempos Covid

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES
Inseguridad	33. Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco.	4	4	4	
	34. En las situaciones difíciles en el trabajo recibo apoyo necesario.	4	4	4	
	35. En el trabajo me tratan justamente.	4	4	4	
	36. Si pienso en todo el trabajo y el esfuerzo que he realizado, el reconocimiento que recibo en mi trabajo me parece adecuado.				



Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Psicólogo
C.Ps.P. 9264

Firma del juez

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

Tabla 3

Coeficiente de confiabilidad Omega de la Aplicación del Primary Care Evaluation of Mental Disorders, en los profesionales del centro de salud de Posorja

Dimensión	N° de reactivos	N	McDonald's ω
Somatomorfe	15	50	.849
Trastorno alimenticio	1	50	.447
Ansiedad	3	50	.603
Alcoholismo	4	50	.623
Humor	2	50	.306

En la tabla 5 se observa que de la Aplicación del Primary Care Evaluation of Mental Disorders, en los profesionales del centro de salud de Posorja con una muestra piloto obtuvo un coeficiente Omega McDonald's ya sea en la dimensión Somatomorfe ($\omega = .849$), Trastorno alimenticio ($\omega = .447$), Ansiedad ($\omega = .603$), Alcoholismo ($\omega = .623$), y Humor ($\omega = .306$), lo cual demuestra que el instrumento cuenta evidencia con confiabilidad.

Tabla 4 Coeficiente de confiabilidad Omega de la Aplicación PSQ CAT21 COPSOQ para la evaluación de riesgos psicosociales, en los profesionales del centro de salud de Posorja

Dimensión	N° de reactivos	N	McDonald's ω
Exigencias	5	50	.937

psicológicas			
Control sobre el trabajo	10	50	.428
Inseguridad	4	50	.624
Apoyo social y calidad de liderazgo	10	50	.622
Doble presencia	3	50	.885
Estima	4	50	.269

En la tabla 6 se observa que de la Aplicación del Aplicación PSQ CAT21 COPSOQ para la evaluación de riesgos psicosociales, en los profesionales del centro de salud de Posorja con una muestra piloto obtuvo un coeficiente Omega McDonald's ya sea en la dimensión Exigencias psicológicas ($\omega = .937$), Control sobre el trabajo ($\omega = .428$), Inseguridad ($\omega = .624$), Apoyo social y calidad de liderazgo ($\omega = .622$), Doble presencia ($\omega = .885$), y Estima ($\omega = .269$), lo cual demuestra que el instrumento cuenta evidencia con confiabilidad.

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

Tabla 5 Prueba de normalidad de las puntuaciones de desajuste psicológico y riesgos psicosociales en profesionales de salud de Centro de salud de Posorja

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Somatoforme	,393	50	,000
Ansiedad	,421	50	,000
Alcoholismo	,421	50	,000
Trastorno alimenticio	,421	50	,000
Humor	,421	50	,000
Exigencias psicológicas	,087	50	,200*
Control sobre el trabajo	,150	50	,007
Inseguridad	,098	50	,200*
Apoyo social y calidad de liderazgo	,073	50	,200*
Doble presencia	,122	50	,059
Estima	,123	50	,058
Riesgos psicosociales	,099	50	,200*

Ho: Los datos tienen una distribución normal

HA: Los datos no tienen una distribución normal

Criterio de decisión

Si p-valor <.05: Se rechaza la Ho

Si p_valor>.05: Se acepta la Ho

Decisión: En los datos de desajuste psicológico se rechaza la Ho por tanto tienen una distribución no normal. En la variable riesgos psicosocial presentan un distribución normal.