

Doctorante: Elga J. Pérez Rivera

Anexo 1: Plantilla Juicio de Participantes

Saludos cordiales.

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento para recolección de datos que hace parte de la investigación "Relación entre el nivel de Coccimiento del Cuidador de Pacientes con la Enfermedad de Alzheimer y las Prácticas de Autocuidado que utiliza". La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la psicología como a sus aplicaciones.

Agradecemos su valiosa colaboración.

Att.

Elga J.Pérez Rivera

Doctorante

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Elba I. Rivera González

FORMACIÓN ACADÉMICA: Bachillerato en Enfermería, Certificación en Educación, Maestría en Enfermería, Epidemiología y Doctorado en Psicología Clínica

AREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: Enfermería, Epidemiología, Educación y Psicología

TIEMPO: (20 años en UIPR) CARGO ACTUAL: Profesora

INSTITUCIÓN: Universidad Interamericana de Puerto Rico; Recinto de Ponce

Objetivos de la investigación:

1. Determinar el nivel de conocimiento del cuidador de pacientes con la enfermedad de Alzheimer en relación con la enfermedad.
2. Establecer alguna relación entre el nivel de conocimiento del cuidador de pacientes con la enfermedad de Alzheimer y las prácticas de autocuidado que utiliza.
3. Establecer alguna relación entre las prácticas de autocuidado que utiliza el cuidador de pacientes con la enfermedad de Alzheimer y el “burnout” o el estrés.

Objetivo del juicio de participantes:

1. Validar la eficacia de cada uno de los reactivos definidos en el instrumento diseñado por la investigadora para ser utilizado en la recolección de datos del estudio de investigación.

Objetivo de la prueba:

1. Analizar la relevancia, viabilidad y eficacia del instrumento diseñado para la recolección de datos alineado a los objetivos de la investigación.

TABLA DE INDICADORES

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1 No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo Nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
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 No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente 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. El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante

Commented [E1]: sustituir la palabra ítems por reactivos o premisa

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

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Escriba la calificación (1, 2, 3, 4) para cada ítem del cuestionario utilizando la Tabla de los Indicadores en relación con cada categoría (Dimensión)

DIMENSION	ÍTEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIONES
Datos Socio demográficos Información del CUIDADOR		4	4	4	4	
	1. Genero	4	4	4	4	
	2. Edad	4	4	4	4	
	3. Usted como cuidador sabe leer y escribir	4	4	4	4	
	4. Grado de escolaridad del cuidador	4	4	4	4	
	5. Estado civil del cuidador					
	6.Cuida a la persona (paciente) a su cargo desde el momento del diagnóstico	4	4	4	4	
	7. ¿Cuántos años lleva cuidando a su pariente?	4	4	4	4	
	8.¿Cuántos años lleva cuidando a su pariente?					
	9.Tiempo que lleva como cuidador	4	4	4	4	
	10.Número de horas que usted cree que le dedica de cuidado diariamente a su pariente	4	4	4	4	
	11.¿Único cuidador?					
	12.Relación de parentesco con el enfermo al que presta cuidados	4	4	4	4	
	13.Si contesto no en la pregunta anterior, ¿quién es el otro cuidador?	4	4	4	4	
	14.Redes de apoyos con que cuenta					

Commented [E2]: la 7 y 8 es la misma pregunta

15.Relación con la persona que cuida	4	4	4	4
16.En qué etapa de Alzheimer está el paciente				
17. ¿Qué prácticas de autoayuda usted utiliza para despejar tensiones, relajarse, apaciguar temores, trabajar consigo mismo?	4	4	4	4
Escriba todas las que pueda.	4	4	4	4
18.Ha tomado conferencias/talleres sobre el manejo de paciente de Alzheimer	4	4	4	4
19.Si la respuesta a la pregunta anterior fue afirmativa, ¿ha puesto en práctica los conocimientos adquiridos?	4	4	4	4
20.Marque las enfermedades que padezca (el cuidador)	4	4	4	4
21.Indique todas las condiciones emocionales que usted identifica que posee	4	4	4	4
22. ¿Cómo maneja usted la situación cuando se siente cargado por el exceso de trabajo como cuidador? Marque todas las que sean necesarias.	4	4	4	4
23.Género del paciente	4	4	4	4
24.Edad del paciente				
25.Grado de escolaridad del paciente	4	4	4	4
26.Estado civil del paciente				
27. ¿Cuántos años lleva el paciente con la enfermedad?	4	4	4	4
	4	4	4	4
	4	4	4	4
	4	4	4	4
	4	4	4	4

X1 Bienestar Físico	1.Ha padecido de fatiga y/o agotamiento durante el cuido de su familiar.	4	4	4	4	
	2.Ha habido cambios en el apetito a casusa del cuidado que ofrezco a mi familiar.	4	4	4	2	Re frasear: He presentado cambio ...
	3.He sentido dolor en el cuerpo debido al cuido de mi familiar.	4	4	4	4	
	4.He tenido cambios en el dormir debido al cuido de mi familiar.	4	4	4	4	
X2 Bienestar Psicológico	5.Se me ha hecho difícil lidiar con mi vida como resultado de tener un pariente con una enfermedad crónica discapacitante.	4	4	4	4	
	6.Me siento feliz.	4	4	4	4	
	7. Me siento en control de las cosas de mi vida.	4	4	4	4	
	8.Me siento satisfecho con mi vida.	4	4	4	4	
	9.Tengo capacidad para concentrarse o recordar cosas.	3	3	3	3	
	10.Me siento útil.	2	2	2	2	
	11.Siento aflicción/angustia a casusa del diagnóstico de mi familiar.	4	4	4	4	
	12.Me causa aflicción/angustia los tratamientos de mi familiar.	2	2	2	2	
	13.Siento ansiedad/desesperación.	4	4	4	4	
	14.Siento depresión/decaimiento.	4	4	4	2	Refrasear: Me siento triste y desesperanzado ante...
X3 Bienestar Social	15.El nivel de apoyo que recibe de parte de otros es suficiente para satisfacer sus necesidades.	4	4	4	4	
	16.La enfermedad y el tratamiento de mi familiar ha interferido en mis relaciones personales.	4	4	4	4	
	17. La enfermedad y el tratamiento de mi familiar ha interferido en mi sexualidad.	4	4	4	4	
	18. La enfermedad y el tratamiento de mi familiar ha interferido en mi empleo o trabajo.	4	4	4	4	
	19.La enfermedad y el tratamiento de mi familiar ha interferido con las actividades de usted en el hogar.	4	4	4	4	Cambiar: que realizo en el hogar.
	20.Me siento aislado debido a la enfermedad y tratamiento de mi familiar.	3	2	2	4	Refrasear: No comparto o confraternizo con la familia y amigos desde que cuido a mi familiar
X4	21.Las actividades religiosas, tales como ir a la iglesia o al templo me sirve como nivel de apoyo para satisfacer mis necesidades en el cuido de mi familiar.	4	4	4	4	

Bienestar Espiritual	22.Las actividades religiosas, tales como rezar u orar me sirve como nivel de apoyo para satisfacer mis necesidades en el cuido de mi familiar.	4	4	4	4		
	23.El meditar me sirve como nivel de apoyo para satisfacer mis necesidades en el cuido de mi familiar.	4	4	4	4		
	24.Siento incertidumbre / duda en cuanto al futuro de mi pariente con Alzheimer.	4	4	4	4		
	25.La enfermedad de mi pariente con Alzheimer ha realizado cambios positivos en mi vida.	4	4	4	4		
	26.Siento bastante esperanza.	4	4	4	4		
	27.Siento una sensación de propósito / misión en cuanto a mi vida, o una razón por la cual me encuentro vivo.	4	4	4	4		
X5 Prácticas de Autocuidado	28.Asisto a la iglesia como terapia para despejar mis ansiedades.	4	4	4	4		
	29.Tomo tiempo durante el día para meditar	4	4	4	4		
	30.Tomo tiempo para hacer ejercicios de relajación (tipo Yoga)	4	4	4	4		
	31.Realizó lectura de algún libro de interés para relajación mental.	4	4	4	4		
	32.Comparto con amistades en mi hogar para tiempo de relajación.	4	4	4	4		
	33.Realizó ejercicios de palabragramas y/o sudoku para despejar la mente.	4	4	4	4		
	34.Asisto a un grupo de apoyo de Alzheimer	4	4	4	4		
	35.Escucho música como medio de relajación	4	4	4	4		
	36.Veo películas para despejar mi mente	4	4	4	4		
	37.Tomo ansiolíticos para bajar la ansiedad	4	4	4	4		
	38.No hago nada	4	4	4	4		
	39.Duermo la mayoría el tiempo	4	4	4	4		
	40.Asisto a la playa	4	4	4	4		
	41.Asisto a clubes sociales	4	4	4	4		
	42.Práctico deportes	4	4	4	4		
	43.Camino una o más horas al día	4	4	4	4		
X6 Conocimiento	44.La enfermedad de Alzheimer es degenerativa.	4	4	4	4		
	45.El Alzheimer es parte de la dificultad para recordar, la desorientación, la furia, las alucinaciones, la dificultad para realizar tareas.	4	4	4	4		
	46. A los enfermos de Alzheimer no les hace falta animarles para que mantengan la higiene ni se tendrá que ayudar en la higiene conforme avance la enfermedad	4	4	4	4		
	47. Se deberá de ayudar a los enfermos de Alzheimer en las actividades de la vida diaria, pero siempre manteniendo la autonomía según la capacidad del afectado	4	4	4	4		
	48. Una buena estrategia para que el enfermo de Alzheimer coma, es ponerse enfrente de él y comer y así que pueda imitar sus mismos actos	4	4	4	4		

49.En las fases avanzadas de la enfermedad, lo más indicado es darle comida triturada	4	4	4	4	
50.Las adaptaciones del entorno se deben de realizar de forma brusca	4	4	4	4	
51. Es útil utilizar dibujos, fotografías y palabras en mayúsculas para señalar el contenido de los armarios y las habitaciones	4	4	4	4	
52. Cuando los enfermos de Alzheimer están alterados, se debe de desviar su atención hacia otras cosas	4	4	4	4	
53. Hay que gritar a los enfermos de Alzheimer para que comprendan mejor las cosas	4	4	4	4	
54. Para llevar a cabo los cuidados del enfermo de Alzheimer hay que hacer una rutina sencilla, mantener unos horarios y un orden:	4	4	4	4	
55. La economía del hogar se ve afectada a causa de la enfermedad del familiar.	4	4	4	4	
56.El sentirse agotado, quemado, sobrecargado debido a la atención del familiar con la enfermedad de Alzheimer es parte de los signos y síntomas en el cuidador.	4	4	4	4	
57.La dificultad para recordar, la desorientación, la furia, las alucinaciones, la dificultad para realizar tareas de la vida cotidiana son signos y síntomas de la enfermedad de Alzheimer:	4	4	4	4	

¿Hay alguna dimensión que hace parte del constructo y no fue evaluada? ¿Cuál?

Puedes añadir si deseas en el área de conocimiento, si conoce sobre el apoyo gubernamental que provee el estado a los cuidadores.

*Para los casos de equivalencia semántica se deja una casilla por ítem, ya que se evaluará si la traducción o el cambio en vocabulario son suficientes.



Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico

27 de abril de 2021

Estimado(a) profesora Elba Rivera Gonzalez

Saludos cordiales. Actualmente estoy matriculado en el curso de Investigación Social 305 que ofrece la Profesora Elba Vélez Valle. Como parte de los requisitos de este, se nos solicita crear un instrumento de medición. Este consiste en una escala para medir la valoración hacia el trabajo. Solicitamos su cooperación para la evaluación de los reactivos, en o antes del 10 de mayo de 2021. Favor de indicar aquellos que considera esenciales y no esenciales. De tener alguna duda, favor de comunicarse al (939) 244-6321 o al correo electrónico cmoralestorres@pucpr.edu. Le agradecemos su cooperación.

Cordialmente,

Christian Morales

Christian Morales
Estudiante de Bachillerato

Escala de valoración

El propósito de esta escala es medir el nivel de satisfacción laboral, el desempeño y compromiso de los empleados en una empresa del área sur de Puerto Rico. El mismo se compone de tres sub-escalas (satisfacción laboral, desempeño y compromiso). Cada sub-escala está compuesta de 10 reactivos. Se utilizará las categorías: (5) completamente de acuerdo, (4) de acuerdo, (3) neutral, (2) en desacuerdo y (1) completamente en desacuerdo. Favor de evaluar cada uno de los reactivos en Esencial y no esenciales. También pueden someter su opinión, críticas y recomendaciones en la columna provista para ello. Gracias.

Definición:

Satisfacción laboral: estado de bienestar y felicidad de una persona en relación con el desempeño en el espacio de trabajo y su entorno

Desempeño: es el rendimiento laboral y la actuación que manifiesta el trabajador al efectuar las funciones y tareas principales que exige su cargo

Compromiso laboral: factor que hace que los empleados se involucren tanto con su trabajo como con los objetivos y los valores de la empresa.

REACTIVOS	ESENCIAL	NO ESENCIAL	COMENTARIOS
Satisfacción Laboral			
1. Me siento bien con mi trabajo.	X		
2. El salario que recibo es justo.	X		
3. Cumpro con todo lo que me solicitan en el trabajo.		X	Entiendo puede ser ubicada en la subescala de desempeño.
4. El ambiente de trabajo me produce ansiedad.	X		
5. Cuando estoy en mi trabajo me siento como en casa.	X		
6. Mi relación con supervisores y compañeros es buena.	X		
7. Los supervisores me apoyan y ayudan cuando tengo dudas.	X		
8. Recibo un trato justo de parte de la empresa.	X		
9. Participo en la toma de decisiones de mi departamento.			
10. En general me siento satisfecho con mi trabajo.	X		
Desempeño			
1. Doy sugerencias sin que me las pidan.	X		
2. Ayudo a mis compañeros cuando necesitan.		X	Entiendo puede ir en la subescala de compromiso
3. Cumpro con los objetivos de la empresa.	X		
4. Me siento capacitado para explicar y enseñar a otros en mi trabajo.		X	Entiendo puede ir en la subescala de compromiso

REACTIVOS	ESENCIAL	NO ESENCIAL	COMENTARIOS
5. La empresa se siente satisfecha con el trabajo que realizo.		X	Entiendo puede ir en la subescala de satisfacción laboral
6. Realizo a tiempo la tarea que se me asigna.	X		
7. Mantengo el área de trabajo organizada.	X		
8. Siento que puedo desarrollar mis habilidades en mi trabajo.		X	Entiendo puede ir en la subescala de satisfacción laboral
9. Se me reconoce el trabajo realizado en mi área laboral.		X	Entiendo puede ir en la subescala de satisfacción laboral
10. Cumpló con el horario de trabajo establecido.	X		
Compromiso			
1. Consideraría trabajar en otro lugar si no llevará tanto tiempo en esta empresa.	X		
2. Trabajaría aquí el resto de mi vida.	X		
3. Si renuncio a mi trabajo me sentiría culpable.	X		
4. Soy leal a mi trabajo y a mi compañía.	X		
5. Este trabajo significa mucho para mí.	X		
6. Me siento parte de mi empresa.	X		
7. Aun si lo deseara, sería muy difícil dejar mi trabajo.	X		
8. Siento lazos muy fuertes con mi trabajo.	X		
9. Siento que en mi trabajo no me valoran.		X	Entiendo puede ir en la subescala de satisfacción laboral
10. Disfruto de asistir todos los días a mi trabajo		X	Entiendo puede ir en la subescala de satisfacción laboral