

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DEL ESTERO
REPÚBLICA ARGENTINA



GIPE
Gabinete
de Investigación
de Psicología
y Educación


**CARRERA
DE LICENCIATURA
EN PSICOLOGÍA**
UCSE-DASS


**PRO - SECRETARÍA
DE INVESTIGACIÓN**
UCSE - DASS

NEWSLETTER 6



TRABAJOS
FINALES
DE
GRADO
EN
PSICOLOGÍA.
2022-2023

Compiladoras
• Lage, Lidia Alicia
• Chireno, Claudia
del Carmen



EDICIONES UCSE

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DEL ESTERO

EDITA Y PUBLICA
EDICIONES UCSE

Newsletter producido por
Facultad de Psicología
DASS - UCSE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DEL ESTERO**

DEPARTAMENTO ACADÉMICO SAN SALVADOR

CARRERA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

NEWSLETTER6

TRABAJOS FINALES DE GRADO EN PSICOLOGÍA
2022-2023

Compiladoras
Lage, Lidia Alicia y Chireno, Claudia del Carmen

ISBN 978-950-31-8510-0



Lage, Lidia Alicia

Newsletter 6 : trabajos finales de grado en psicología 2022 - 2023 / Lidia Alicia Lage ; Claudia del Carmen Chireno ; Compilación de Lidia Alicia Lage ; Claudia del Carmen Chireno. - 1a ed compendiada. - Santiago del Estero : Universidad Católica de Santiago del Estero -UCSE, 2025.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online

ISBN 978-950-31-8510-0

1. Psicología. I. Chireno, Claudia del Carmen II. Lage, Lidia Alicia, comp. III. Chireno, Claudia del Carmen, comp. IV. Título.

CDD 150.195

Registro de obra publicada y depósito legal en la DNDA conf. Ley 11723 en trámite.

Este Newsletter6 fue publicado por Ediciones UCSE dependiente del Vice Rectorado Académico UCSE. Universidad Católica de Santiago del Estero. Campus Santiago, Av. Alsina y Dalmacio Vélez Sarsfield, (CP 4200). Ediciones UCSE, Campus Rafaela, Bv. Hipólito Yrigoyen 1502 Rafaela (CP 2300). Depto Castellanos - Pcia. Santa Fe - República Argentina. Tel. (+54 3492) 432832- int. 125 – Correo electrónico: eucse@ucse.edu.ar

NEWSLETTER 6

TRABAJOS FINALES DE GRADO EN PSICOLOGÍA
2022-2023

PRÓLOGO

Desde el año 2012, el Gabinete de Investigación de Psicología compila los Trabajos Finales de Grado que los estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Psicología del Departamento Académico San Salvador de la Universidad Católica de Santiago del Estero realizan y defienden para acceder a su Título de Grado. Los Trabajos seleccionados son aquellos calificados como distinguidos o sobresalientes.

En el año 2022, la carrera cumplió 20 años de existencia en la provincia, brindando a los residentes jujeños la oportunidad de estudiar y desarrollarse como profesionales que prescriben, realizan y certifican evaluaciones psicológicas con propósitos de diagnóstico, pronóstico, selección, orientación, habilitación o intervención en distintos ámbitos; a la vez que planifican y llevan adelante acciones tendientes a la promoción y prevención de la salud mental en individuos, organizaciones y comunidades. Estando esta posibilidad abierta a jóvenes y adultos interesados, sin necesidad de emigrar fuera de los límites provinciales, lo cual representa un aporte significativo a la Educación Superior en Jujuy.

El perfil del egresado que desde esta Universidad se promueve, contempla un compromiso en forma proactiva con los problemas sociales locales y globales, estructurales y emergentes, basado en el respeto del sujeto desde la lógica de la diferencia y la inclusión social. Reconociendo la dimensión ética en la tensión teoría –práctica. Comprometido en la defensa de los derechos humanos que promuevan la salud, la libertad, la dignidad y la integridad de los ciudadanos.

Esta publicación bienal tiene como uno de sus objetivos servir de material para las actividades académicas de las diferentes materias, debido a que involucran temas diversos que surgen a partir de las problemáticas emergentes y experiencias locales cuando realizan las prácticas profesionales

supervisadas donde los estudiantes son partícipes activos en el contexto social.

Otro de los objetivos es que puedan integrar lo aprendido en las materias disciplinares y metodológicas, siendo un estímulo para el surgimiento de egresados investigadores, curiosos de profundizar o indagar nuevos conocimientos, manteniendo vínculo con la Universidad.

Así mismo, algunos de estos trabajos son difundidos a través de acciones de transferencia específica como los Simposios o Jornadas de Investigación o las Jornadas de Estudiantes de Psicología que se realizan todos los años en el mes de septiembre.

Además, estas producciones científicas dejan plasmadas futuras líneas de investigación que otros estudiantes avanzados, luego toman para realizar su Trabajo Final y profundizar sobre una determinada temática.

Esperamos poder continuar con estas publicaciones que pasaron del papel al formato digital, y que puedan ser material de consulta y de inspiración para otros investigadores en distintos puntos del país y del mundo.

Médica Esp. Lidia Alicia Lage
Gabinete de Investigación en Psicología (GIP)

ÍNDICE

Trabajos Finales de Grado año 2022

La parentalidad en familias jujeñas con un hijo videojugador profesional, desde la perspectiva de este último, durante al año 2021.

Autora: Antola, María de los Ángeles P. 11

Nadie me dijo nada. Actitudes hacia la salud sexual y reproductiva de personas sordas.

Autora: Lerma, Claudia P. 18

Representaciones Sociales sobre la implementación de la Educación Sexual Integral de los docentes de un colegio de gestión privada de San Salvador de Jujuy en el año 2020.

Autor: Toconás, Martín Sergio. P. 24

Síndrome de Burnout en docentes de una escuela secundaria de San Salvador de Jujuy, durante la pandemia de COVID 19.

Autora: Castro, Ivana Jaqueline. P. 32

Ni super héroes ni los vengadores. El personal de salud en pandemia. El Síndrome de Burnout en el personal de salud de tercer nivel de atención, en contexto COVID 19, en el Hospital San Roque de San Salvador de Jujuy, en el año 2021.

Autora: Valdez, Aldana Florencia P. 38

Adolescentes Guaraníes y sexualidad.

Autora: Schindler, Anja P. 45

Factores de Riesgo en la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja.

Autora: Grenni, Ana Laura..... P. 55

Representaciones Sociales sobre la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de sustancias psicoactivas, de mujeres que concurren a la casa de atención y acompañamiento comunitario "Ángel con amor", en San Salvador de Jujuy.

Autora: Cabezas, Delia Carolina..... P. 63

Expectativa y patrones de consumo de alcohol en adolescentes que asisten a la Escuela Municipal N°1 "Maestra Marina Vilte" de San Salvador de Jujuy durante el año 2022.

Autor: Guanca, Cristian Matías..... P. 74

Niveles de Resiliencia y Síndrome de Burnout en el Personal de Seguridad del Servicio Penitenciario N°1.

Autora: Borelli, Vanina Alejandra P. 83

Trabajos Finales de Grado año 2023

Las habilidades emocionales y habilidades sociales en Telemedicina.

Autor: Rocabado, Oscar Esteban..... P. 91

Un estudio sobre la relación entre el clima laboral y la actitud hacia la violencia de la mujer en adolescentes.

Autora: Carrillo, Judith P. 96

Estrés parental y hospitalización infantil.

Autora: Guzmán Buselatto, Cintia. P. 103

<i>Representaciones sociales en el ámbito de la violencia de género.</i>	
Autora: Zenarruza, Lourdes Sabrina Nahir.....	P. 112
<i>Cuidando a los cuidadores.</i>	
Autora: Soruco, Tatiana	P. 119
<i>Análisis de las Estrategias, Estilos de Afrontamiento y Bienestar Psicológico en adolescentes que concurren al 1º y 2º Año del Bachillerato Provincial N°16 Paso de Jama de San Salvador de Jujuy durante el año 2022.</i>	
Autora: Leaño, Daiana Alejandra	P. 128
<i>Malestar Psicológico en Mujeres con diagnóstico de Cáncer de Mama o Cérvix, y su relación con características sociodemográficas.</i>	
Autora: Pérez, Silvana del Valle.....	P. 136
<i>Manifestaciones del Síndrome de Burnout en docentes de Educación Especial de la ciudad de San Salvador de Jujuy, en el año 2022. Una comparación antes y después al contexto de pandemia.</i>	
Autora: Back, Carolina Andrea.....	P. 145
<i>El bienestar psicológico de los adultos mayores.</i>	
Autora: Arenas, Aldana Gissel	P. 157
<i>Estrategias de Afrontamiento en docentes en contexto de encierro.</i>	
Autora: Rosales, Rita.	P. 166
<i>Nivel de resiliencia en cuidadores primarios de jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral.</i>	
Autora: Moreno, Gabriela Araceli del Milagro	P. 172
<i>Engagement en profesionales IT en dos empresas de software de Jujuy.</i>	
Autora: Peñaloza, Silvia	P. 178

*Síndrome de Burnout y desempeño laboral
en los empleados de la Dirección de
Bromatología de la Municipalidad de
Ciudad Perico.*

Autora: Farfán, Mayra Fernanda,..... P. 185

TRABAJOS APROBADOS EN EL AÑO 2022

TÍTULO:

PARENTALIDAD A OTRO NIVEL

Tema: La parentalidad en familias jujeñas con un hijo videojugador profesional, desde la perspectiva de este último, durante al año 2021.

Autora: Antola, María de los Ángeles.

Director: Dr. en Psicología Adrián Hinojosa.

Codirector: Lic. en Psicología Pablo Vallejo.

Resumen

Introducción

La familia y la parentalidad son dos de los conceptos más estudiados dentro del Modelo de Terapia Familiar Sistémica, ya que en estos sistemas y subsistemas emergen un sin fin de escenarios relacionales. El crecimiento tecnológico ha impactado en más de un aspecto de nuestras vidas cotidianas y es por ello por lo que, en este trabajo se buscó comprender, desde este modelo, qué perspectiva sobre la parentalidad de sus propios padres, tienen aquellos videojugadores profesionales, siendo ésta actualmente una profesión atípica. En la actualidad, se observa un continuo y exponencial incremento del uso de videojuegos y de su profesionalización. Esto a veces implica discrepancias en el ámbito familiar, más concretamente en la parentalidad, creando brechas generacionales entre quienes poseen un mayor conocimiento tecnológico y quienes no lo tienen (Bravetty et al 2020).

Siguiendo a Prensky (como se citó en Carbonell et al., 2009) las recientes tecnologías, y en particular las vinculadas al mundo de los videojuegos, ofrecen un nuevo escenario para los conflictos generacionales dentro del grupo familiar. Hilario (2020) al respecto plantea que, el uso de la tecnología a veces funciona como un límite a la vincularidad de quienes conviven

y otras veces, más que límites se trazan fronteras, una suerte de zona que reorganiza a cada cual en su propio mundo y cuyas conexiones con los miembros de la familia se suceden de manera aleatoria. A los fines de esta investigación, dicho punto resultó de gran interés.

Por lo tanto, cada generación se encuentra expuesta a circunstancias y experiencias diferentes, que son determinantes a la hora de posicionarse desde un patrón o modelo a seguir para la transmisión de valores a nuevas generaciones; tales diferencias son las que vienen a conformar la brecha generacional, las cuales como se mencionó están determinadas por los diferentes cambios que van aconteciendo (Rodríguez y Megías, 2005).

Objetivos

Objetivo General

Conocer las características de la parentalidad en familias jujeñas con un hijo videojugador profesional, desde la perspectiva de este último, durante el año 2021.

Objetivos Específicos

- Identificar los estilos comunicacionales predominantes que presentan las familias jujeñas con un hijo videojugador profesional.
- Identificar las características que presenta la estructura familiar en familias jujeñas con un hijo videojugador profesional.
- Determinar la existencia o no, de patrones de Dinámica Familiar recurrentes en familias jujeñas con un hijo videojugador profesional.

Metodología

Paradigma – Enfoque – Diseño

En el presente trabajo se llevó a cabo una investigación desde el *paradigma interpretativo*, con un *enfoque cualitativo* y de *diseño no experimental*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* estuvo compuesta por 300 a 320 videojugadores profesionales de entre 18 a 29 años pertenecientes a la Asociación de Deportes Electrónicos y Videojuegos de Argentina del N.O.A. (en adelante DEVA NOA), la cual es la filial del norte de la Asociación de Deportes Electrónicos y Videojuegos de Argentina (DEVA). Se trata de una asociación sin fines de lucro, que se aboca a fomentar, formalizar y generar competencias para todos aquellos jugadores que practiquen la actividad, ya sea que lo realicen como hobby o como una actividad profesional. En cuanto al público gamer (jugador), la asociación refirió que no existe un número específico de jugadores, aun así, cuenta con una base de datos que se conformó de cara a las actividades que se fueron realizando por la asociación (Pérez, comunicación personal, enero 2020).

La *muestra* se contempló el criterio de saturación de la información, dado que al contar con los datos requeridos y al no encontrarse información novedosa, se concluyó con la recolección de los datos (Sampieri, 2014).

La convocatoria se realizó durante el año 2.021 y a través del presidente de la asociación quien contaba con una base de datos de los jugadores (nombre, apellido, categoría, mail y/o teléfonos celulares) finalmente se entrevistó a aquellas personas que aceptaron participar y quienes cumplieron con los criterios de inclusión. Enviándoles a cada uno la invitación correspondiente para participar del estudio, como así también se acordó fecha, horario y el medio de comunicación por el cual se concretaron las entrevistas, ya que, cabe destacar que,

se entrevistó a los participantes en función del orden de respuesta a dicha convocatoria, hasta haber alcanzado la saturación de datos.

Instrumento y técnicas de recolección de datos

Como técnica cualitativa de recolección de datos se utilizó la *entrevista semiestructurada*. Cabe aclarar que, se contactó dos veces de manera individual y virtual a cada entrevistado. Primeramente, fue de forma telefónica y por mensajería instantánea, esta instancia tuvo un carácter informativo y con la intención de esclarecer los parámetros éticos de la investigación. En un segundo momento, se concretó la entrevista propiamente dicha con cada participante, la duración de las mismas osciló entre los 30 a 55 minutos.

Dado el contexto de Emergencia Sanitaria Mundial, las entrevistas fueron efectuadas de forma remota y virtual por medio de las plataformas digitales más usadas y/o de mayor acceso para cada entrevistado (Zoom, Meet, WhatsApp, entre otras).

Conclusiones

En cuanto a los *objetivos específicos*:

Se identificó la predominancia de *estilos comunicacionales* que reflejaron, por un lado, valoraciones explícitas para con los hijos y la comunicación de las mismas. Como así también, los videojugadores refirieron a una demostración parental afectiva definida, caracterizada por padres cariñosos y afectuosos. También, se observaron coincidencias en cuanto a comunicar de manera implícita el malestar o enojo, siendo los hijos quienes infieren a razón de ciertos comportamientos, la existencia de algún desacuerdo o conflicto. A su vez, padres y madres, frente a la profesionalización en videojuegos de sus hijos, atravesaron periodos de adaptación y aceptación. Dando cuenta así, de estilos comunicacionales que se aproximan al de familias funcionales.

Se lograron *identificar características de una estructura familiar con roles y funciones asociadas directamente a las normas y reglas predominantes en cada contexto familiar*, primando aquellas referidas al estudio como actividad primordial, cumplir con los quehaceres diarios del hogar, promoción del respeto y colaboración familiar, dando cuenta así de qué se espera de cada miembro en particular y dejando definidos en gran parte de estas familias, los roles y funciones, como así también la presencia de límites claros.

Se determinó la *existencia de patrones de dinámica familiar que permiten el intercambio de ideas y el diálogo*. Se puede decir que, lo que primó en estas familias evidencia distancias medias entre los miembros del sistema familiar. Siendo un dato relativo, que solo en dos familias predominó un mayor alejamiento, tendiéndose a marcar una distancia alargada.

En cuanto al *objetivo general*, dado que primaron competencias parentales (entendidas como cuidado, protección y educación) hacia los hijos, asegurándoles un desarrollo suficientemente adecuado, sostendremos que: la parentalidad en familias jujeñas con un hijo videojugador profesional, es coherente y coincidente con el respaldo teórico que caracteriza a las parentalidades conservadas, caracterizadas por el cumplimiento de funciones nutricias y funciones socializantes, ambas vehiculizadas por la nutrición relacional y aspectos normativos durante la crianza, respectivamente.

Se puede concluir entonces que, la parentalidad de familias jujeñas con un hijo videojugador profesional, es conservada, primando un estilo comunicacional funcional, patrones de dinámica familiar marcados principalmente por distancias medias y una estructura familiar representada por roles y funciones bien definidos.

Propuestas

- Trabajar con las dificultades, desde una perspectiva sistémica, tanto en contextos competitivos como en los de entrenamiento en videojuegos, para así promover un mejor rendimiento y desempeño en la práctica del videojugador.
- Trabajar con padres o familiares que demanden un acompañamiento frente a situaciones conflictivas asociadas al uso de videojuegos.
- Trabajar en la detección temprana de potenciales usos problemáticos de videojuegos en los jóvenes.
- Incorporar espacios grupales de asistencia psicológica en donde puedan trabajarse conjuntamente las posibles dificultades que puedan emerger respecto al contexto familiar de los videojugadores.
- Incorporar, en las capacitaciones y diplomados en el área de deportes electrónicos, aportes que permitan incorporar aspectos básicos en cuanto a la importancia e implicaciones que tiene la esfera contextual social y familiar del videojugador.

Futuras líneas de investigación

- Investigar, la existencia o no de relaciones en lo que respecta al rendimiento académico / dificultades escolares y el uso de videojuegos, tanto a nivel profesional como amateur.
- Desarrollar aquellos aspectos vinculados a la emancipación y desarrollo de la autonomía de los videojugadores profesionales.
- Estudiar la parentalidad en familias con un hijo videojugador profesional desde la perspectiva de los padres.
- Indagar de manera macro el presente tema a nivel nacional, siendo oportuna la existencia de las

diferentes sedes provinciales de la D.E.V.A., para así determinar la existencia o no de diferencias vinculadas a idiosincrasias culturales.

- Estudiar la existencia o no, de un uso problemático de videojuegos en la transición de categoría amateur a profesional.
- Estudiar la existencia o no, de una posible relación entre el rendimiento de los videojugadores y el impacto de los conflictos familiares y/o el ejercicio de una parentalidad determinada.

Palabras Clave: PARENTALIDAD – FAMILIA – VIDEOJUEGOS - VIDEOJUGADORES

TÍTULO: **NADIE ME DIJO NADA: ACTITUDES HACIA LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE PERSONAS SORDAS.**

Tema: Actitudes hacia la salud sexual y reproductiva de personas sordas usuarias de los servicios de la Fundación Alas del Alma durante el año 2021, Provincia de Jujuy.

Autora: Lema, Marcela.

Director: Lic. en Psicología Pablo Vallejo.

Resumen

Introducción

El desarrollo de este trabajo se encuadró en la Psicología de la Discapacidad y la Psicología Clínica, tomando aportes, sobre todo, del entendimiento de la discapacidad desde una perspectiva que fomenta la ~~de~~ calidad de vida. Asimismo, el tema elegido para su realización refiere a la salud sexual y reproductiva en la comunidad sorda, pretendiendo ofrecer un panorama sobre las actitudes de este grupo de personas. En efecto, el interés por este trabajo surge de la inexistencia de investigaciones locales sobre la temática, sumado al contexto problemático que rodea a la población sorda en términos de sexualidad. El cual se caracteriza por las barreras que generan desconocimiento en estas personas.

Objetivos

Objetivo General

Explorar las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva de las personas sordas que asisten a la Fundación Alas del Alma.

Objetivos Específicos

- Indagar en los pensamientos hacia la salud sexual y reproductiva de las personas sordas que asisten a la Fundación Alas del Alma.
- Indagar en los sentimientos hacia la salud sexual y reproductiva de las personas sordas que asisten a la Fundación Alas del Alma.
- Indagar en las conductas vinculadas a salud sexual y reproductiva de las personas sordas que asisten a la Fundación Alas del Alma.

Metodología

Paradigma – Enfoque – Diseño

La presente investigación estuvo asentada en el *paradigma Interpretativo*, adoptando un *enfoque cualitativo*. El *diseño* fue de tipo *exploratorio*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

El *universo* de estudio estuvo conformado por todas las personas beneficiarias de los servicios de la Fundación Alas del Alma que presentaron discapacidad auditiva.

De esta población se obtuvo una *muestra* de 5 participantes, 2 hombres y 3 mujeres pertenecientes a la comunidad sorda, en edades comprendidas entre 25 y 42 años. Esta pequeña muestra se seleccionó con base en el *criterio de saturación de categorías*.

Instrumento y técnicas de recolección de datos

Se administró la técnica de *Entrevista Semiestructurada*. Basándose en una guía de contenidos y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener más información (Hernández-Sampieri et al, 2014).

Se realizó la administración de las entrevistas en formato de videoconferencia, a través de la plataforma Google Meet, para evitar inconvenientes comunicacionales para las personas

sordas en contexto de pandemia por COVID-19. Debido a que, al momento de llevado a cabo el estudio, en el ámbito provincial se encontraban vigentes las disposiciones sanitarias de protección contra la propagación del virus, tales como la cobertura facial y el distanciamiento social, se consideró que la administración de la técnica en formato presencial podría resultar una barrera para las personas sordas que utilizan como canal de comunicación la lectura labial y para la comprensión adecuada de la lengua de señas que, en su aspecto estructural, suele utilizar diferentes áreas del rostro¹. Debido a que la cultura sorda se caracteriza por ser eminentemente visual, las preguntas de entrevista fueron acompañadas con imágenes de situaciones concretas que refieren a la salud sexual y reproductiva, con el fin facilitar la comprensión.

Durante todo el proceso se ha contado con la asistencia de ILSA-E y Asesores Técnicos Sordos² para detectar si el mensaje se recibió con la misma intención en la que se pretendió al formular las preguntas.

Todos los encuentros fueron grabados para registrar las preguntas interpretadas en ILSA y las sugerencias de los técnicos

De la revisión de estos encuentros se determinó lo siguiente:

- No existen señas para conceptos en salud sexual y reproductiva, tales como las palabras salud sexual, salud reproductiva, ITS/ETS y sus tipos -a excepción

¹ Para esta decisión se tomaron en consideración las recomendaciones para fomentar la accesibilidad en la comunicación de las personas con discapacidad auditiva durante la pandemia, establecidas por la Federación Mundial de Personas Sordas (WFD, 2020).

² El término refiere a la persona sorda que es miembro activo y referente de la comunidad sorda, y que trabaja en servicios de interpretación junto con el equipo de ILSA-E. Su función se centra en el asesoramiento de la interpretación desde la perspectiva lingüístico-cultural (INADI, s.f.).

la palabra SIDA-, prevención de ETS, fertilidad/infertilidad, métodos anticonceptivos y estudios médicos específicos en este tema.

- Los técnicos refieren el atravesamiento de las barreras comunicacionales en el aprendizaje de la comunidad sorda sobre temas en salud sexual y reproductiva.
- El conocimiento que poseen las personas sordas sobre salud sexual y reproductiva resulta ser superficial, refiriendo a situaciones y experiencias concretas generalmente representadas de manera visual, por ejemplo, en el caso de las ETS/ITS se identifican por la sintomatología en el cuerpo.
- Se planteó la necesidad de explicar los conceptos desconocidos por las personas sordas y utilizar ejemplos de situaciones concretas e imágenes con el fin de facilitar la comprensión en la administración de las entrevistas.

Con la información recabada se procedió a reformular las preguntas del modelo inicial de entrevistas, compararlas con los ejes de indagación planteados para corroborar que el mensaje se transmita con la intención pretendida y confeccionar un nuevo modelo de entrevista en formato accesible.

Conclusiones

Sobre el *Primer Objetivo Específico*, que alude al componente cognitivo de la actitud se encontraron pensamientos que resaltan la importancia del cuidado de la salud frente a las ETS, a través del uso del preservativo en la prevención-aunque condicionado por la confianza y estabilidad en la pareja- y la detección y tratamiento dentro del sistema sanitario, junto con el requerimiento de un ILSA-E para lograr accesibilidad. También sobresalieron opiniones positivas hacia las consultas médicas en la búsqueda de solución a la infertilidad y como forma de prevenir el embarazo, fomentando, además, el

empleo de métodos anticonceptivos, con limitada información sobre los mismos.

En cuanto al *Segundo Objetivo Específico, relacionado con el componente emocional*, se hallaron valoraciones emocionales negativas frente a la posibilidad de contagio de una ETS y el miedo al embarazo no intencional, contextualizado en el desconocimiento de las formas de prevención. Asimismo, se identificó malestar sobre las barreras comunicacionales y falta de privacidad en las consultas médicas, tanto en lo que concierne a la detección y tratamiento de estas enfermedades como en los servicios de maternidad.

Finalmente, en el *Tercer Objetivo Específico* que refiere al *componente conductual*, se ubicaron comportamientos de aproximación al sistema sanitario en la búsqueda de tratamiento de ETS y de control del embarazo, junto con la presencia de barreras en la comunicación, información y autonomía al interior de las consultas médicas. En cuanto a la prevención, se destacaron prácticas centradas en el uso de preservativo para prevenir enfermedades, aunque bajo determinadas condiciones, y la utilización de métodos anticonceptivos para evitar el embarazo.

Se puede concluir que las personas sordas poseen actitudes generalmente positivas hacia el cuidado de la salud sexual y reproductiva, caracterizadas por los intentos de actuar conforme a prácticas saludables que son obstaculizadas por las barreras en el acceso a la información de calidad, en la comunicación con el personal sanitario y restricciones en la autonomía para la toma de decisiones, limitando el ejercicio adecuado de su salud.

Propuestas

- Sugerir programas de intervención destinados a promover el acceso de las personas sordas a los

servicios de salud, superando las barreras encontradas.

- Brindar información adecuada y oportuna, acompañada de estrategias de promoción y educación donde se involucre a la comunidad sorda, su lengua y su cultura, y no partir de las percepciones y metodologías de los grupos oyentes.
- Promover el aprendizaje de la lengua de señas entre los profesionales que conforman los servicios de salud sexual y reproductiva para posibilitar la orientación efectiva en la comunidad sorda.

Futuras líneas de investigación

- Investigar sobre la orientación psicosexual en personas sordas.
- Indagar sobre la existencia o no de violencia de género o la violencia obstétrica en personas sordas.
- Describir si se presentan casos de anticoncepción forzada.

Palabras Clave: DISCAPACIDAD - SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - ACTITUD.

TÍTULO:

**REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE
LA IMPLEMENTACIÓN DE LA
EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DE LOS
DOCENTES DE UN COLEGIO DE
GESTIÓN PRIVADA DE SAN SALVADOR
DE JUJUY EN EL AÑO 2020.**

Autor: Toconás, Martín Sergio.

Directora: Lic. en Psicología Ivanna Callieri.

Codirectora: Lic. en Psicología Gladis Apaza.

Resumen

Introducción

La pretensión de investigar sobre las representaciones sociales sobre la implementación de la Educación Sexual Integral (ESI) que poseen los docentes surgió, por un lado, debido a que el Programa Nacional de Educación Sexual Integral asigna a los docentes la tarea de enseñar contenidos sobre la sexualidad; y por otro lado, debido a la existencia de obstáculos en la implementación de la ESI en las escuelas. Además, no se encontraron investigaciones realizadas en Jujuy, que hayan abordado dicha temática específicamente.

A nivel mundial, la Educación Sexual Integral desempeña un papel esencial en la salud sexual y reproductiva de los educandos, en un mundo donde las enfermedades de transmisión sexual (ETS), los embarazos no planificados, la violencia y la desigualdad de género todavía representan un grave riesgo para su salud y bienestar (UNESCO, 2018).

En Argentina, la ESI se convirtió en una política educativa necesaria para dar respuesta a problemáticas de salud pública,

tales como: los embarazos adolescentes y las enfermedades de transmisión sexual (Esquivel, 2013).

Sin embargo, la implementación de la ESI en las escuelas se encuentra afectada por obstáculos, como las acciones de los grupos conservadores que intentaron alterar los principios y contenidos institucionalizados (Faur, 2018). Otros obstáculos identificados son: la falta de capacitación docente, el desconocimiento de la ley, la oposición de la familia de los estudiantes, y la falta de herramientas pedagógicas para abordar temáticas sobre ESI (Aguilar y Azpiroz, 2017; Flores, 2016).

La problemática mencionada también acontece en la Provincia de Jujuy, debido a que hay escuelas en donde no se implementa todavía de forma curricular la ESI.

Objetivos

Objetivo General

Describir las representaciones sociales sobre la implementación de la Educación Sexual Integral, que poseen los docentes del nivel secundario, de un colegio de gestión privada de San Salvador de Jujuy, en el año 2020.

Objetivos Específicos

- Indagar las representaciones sociales que poseen los docentes sobre el rol docente como implementador de espacios de ESI.
- Explorar las prácticas escolares sobre ESI que realizaron los docentes en la escuela.
- Caracterizar las representaciones sociales que poseen los docentes respecto a los factores que facilitan la implementación de la ESI en la escuela.
- Describir las representaciones sociales que poseen los docentes respecto a los factores que obstaculizan la implementación de la ESI en la escuela

Metodología

Paradigma – Enfoque – Diseño

Esta investigación se abordó desde el Paradigma Interpretativo. Se utilizó un enfoque cualitativo y un diseño de tipo descriptivo.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La institución a la que pertenecen los docentes que fueron entrevistados, se denomina como “Escuela S. M.” con el fin de resguardar su identidad. Esto se debe a que hubo un acuerdo previo con el directivo y los profesores en no mencionar el nombre de la escuela.

La escuela mencionada se caracteriza por ser privada y cooperativa. Esta se ubica en la zona céntrica de la Ciudad de San Salvador de Jujuy, y cuenta con nivel inicial, nivel primario y secundario. El nivel secundario comprende dos ciclos: Ciclo Básico de formación general, de dos años de duración (primero y segundo año); y Ciclo Orientado en Ciencias Naturales, con una extensión de tres años (tercero, cuarto y quinto año).

La *población* estuvo compuesta por todos los docentes del nivel secundario, un total de 26 profesores, considerando al directivo de dicho nivel como integrante del cuerpo docente. Las edades de dichos actores están comprendidas en un rango aproximado de edad de 35 a 55 años. Aproximadamente, 15 docentes tienen una antigüedad en la institución de más de 5 años. En relación con la formación académica corresponden a 17 diferentes áreas, tales como: Historia, Matemáticas, Expresión Corporal, Teatro, Biología, Lengua y Literatura, Música, Inglés, T.I.C. (Tecnologías de la Información y la Comunicación), Psicología, Filosofía, Geografía, Química y Educación Física.

<i>Criterios de inclusión</i>	<i>Criterios de exclusión</i>
Docentes que aceptaron participar de esta investigación, mediante la firma del consentimiento informado	Docentes que no aceptaron participar
Docentes que abordaron contenidos de ESI en el contexto escolar	Docentes que no abordaron ESI

Para la selección de la muestra, se utilizó un *muestreo no probabilístico intencional*.

La *muestra* quedó definida por nueve (9) docentes, entre los cuales prevaleció el sexo femenino, con una cantidad de siete (7) mujeres y dos (2) hombres.

Instrumento y técnicas de recolección de datos

Para recoger los datos se realizaron *Entrevistas semiestructuradas*, en las que se van planteando los interrogantes sin aferrarse a la secuencia establecida previamente, permitiéndose que se formulen preguntas no previstas, pero pertinentes.

Conclusiones

Teniendo en cuenta que esta investigación tuvo como *objetivo general*: *Describir las representaciones sociales sobre la implementación de la Educación Sexual Integral, que poseen los docentes del nivel secundario, de un colegio de gestión privada de San Salvador de Jujuy, en el año 2020*, a partir del análisis, interpretación y discusión de los hallazgos, desarrollados anteriormente, se arribaron a las siguientes conclusiones:

Se identificó *una representación social central sobre la implementación de la ESI*, de la cual derivan sus otras representaciones sobre esta educación, y también, se articula con las prácticas que realizaron. En este sentido, los docentes representan la implementación de la ESI como una práctica

sobre educación sexual desde un enfoque integral, es decir, que consideran que deben enseñar contenidos sobre la dimensión biológica, psicológica, social, afectiva y ética de la sexualidad, lo cual es importante para que orienten sus prácticas en correspondencia con el modelo integral de la educación sexual que sostiene el Programa Nacional de ESI.

En referencia al *Primer Objetivo Específico: Indagar las representaciones sociales que poseen los docentes sobre el rol docente como implementador de espacios de ESI*. Los entrevistados consideran que la implementación de la ESI requiere que ejerzan un rol de educador en sexualidad, siendo este el significado que le otorgan al rol docente como implementador de espacios de ESI. En este sentido, los profesores representaron algunas características que se vinculan con dicho rol, según lo planteado por el Programa Nacional de ESI, tales como: la enseñanza de contenidos sobre sexualidad a los alumnos; la recepción de sus inquietudes e intereses en relación con la temática; la contribución a la prevención de riesgos y daños que puedan afectar la salud; y la coordinación de las actividades de ESI. También, los entrevistados expresaron una valoración positiva sobre este rol, dando cuenta de una actitud positiva hacia el mismo.

Sobre los hallazgos mencionados, resulta favorable que los docentes posean estas representaciones, debido a que orientan sus prácticas en correspondencia con el rol de educador en sexualidad, con los objetivos y con la perspectiva de derechos que plantea el Programa Nacional de ESI. Esto posibilita que los alumnos dispongan de referentes confiables para que los acompañen durante su escolaridad y, les brinde conocimientos y herramientas que contribuyen su autonomía, la construcción de su sexualidad, proyecto de vida y bienestar.

Con respecto al *Segundo Objetivo Específico: Explorar las prácticas escolares sobre ESI que realizaron los docentes en la escuela*. Los entrevistados abordaron de forma transversal la

ESI, realizaron talleres en las jornadas sobre esta educación, y abordaron contenidos sobre sexualidad como respuesta a situaciones emergentes. Al respecto, resulta favorable que los docentes hayan enseñado ESI a partir de diferentes modalidades, debido a que enriquece y potencia la educación sexual que se les brinda a los alumnos. Asimismo, se pudo identificar que abordaron esta educación desde un enfoque integral, debido a que trataron las distintas dimensiones de la sexualidad, a partir de la generación de espacios caracterizados por la escucha, el diálogo, la confianza y el respeto. En este sentido, se pudo evidenciar que las representaciones sociales que poseen acerca de la implementación de la ESI y respecto del rol docente como implementador de espacios de ESI, orientaron sus prácticas sobre esta educación, posibilitando a que cumplieran con las pautas y propuestas del Programa Nacional de ESI. Por consiguiente, resulta fundamental que se consideren las representaciones de los profesores sobre la ESI para su implementación en las escuelas.

Sobre el Tercer Objetivo Específico: Caracterizar las representaciones sociales que poseen los docentes respecto a los factores que facilitan la implementación de la ESI en la escuela. Los entrevistados representaron diversos factores como facilitadores para la implementación de esta educación, tales como: la disposición de los docentes y de los alumnos, algunos recursos didácticos como las TICs y los cuadernos de ESI, y algunas situaciones que emergen en la escuela, los cuales no solo facilitan la implementación de la ESI, sino que posibilitan que la misma se concrete en la escuela.

En referencia al *Cuarto Objetivo Específico: Describir las representaciones sociales que poseen los docentes respecto a los factores que obstaculizan la implementación de la ESI en la escuela.* Los entrevistados identificaron como obstaculizadores, la resistencia de docentes, de alumnos y de

familias frente a la misma, que se expresa en la negación de la enseñanza y aprendizaje sobre la ESI. Las cuales se sustentan en el desconocimiento de la obligatoriedad, contenidos y propósitos de la ESI, y también, en la concepción de la sexualidad como un tema tabú. Por lo que resulta importante, que los docentes puedan abordar las representaciones sociales de la comunidad educativa sobre esta educación para promover su participación y compromiso con la misma.

Se concluye que, su aplicación resulta una tarea compleja que demanda a estos actores, no solo a revisar y transformar sus prácticas pedagógicas, sino también sus concepciones sobre la sexualidad y la educación sexual, aspectos que forman parte de su subjetividad, y en un contexto en el que no siempre obtienen las herramientas o el apoyo necesarios.

Propuesta

Se considera que la intervención del psicólogo educacional en su rol de orientador escolar, se torna de significativo valor, debido a que podría acompañar y ayudar a las instituciones educativas con la implementación de la ESI, ejecutando acciones, tales como: la realización de talleres, destinados a toda la comunidad educativa, para informar y reflexionar sobre esta educación; también con el propósito de construir consensos y abordar resistencias, dudas o dificultades con respecto a la aplicación de la misma; y la generación de estrategias para promover y fortalecer el vínculo de la escuela con las familias y con otras instituciones.

Futuras líneas de investigación

- ¿Cuáles son las representaciones sociales que poseen los alumnos sobre la Educación Sexual Integral que reciben en la escuela?
- ¿Cuáles son las representaciones sociales sobre la Educación Sexual Integral que poseen los padres de

los alumnos que concurren a la institución educativa?

- ¿Cuáles son las representaciones sociales que poseen los docentes sobre el impacto de las prácticas de Educación Sexual Integral en los estudiantes?

Palabras Clave: REPRESENTACIONES SOCIALES – EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL – DOCENTES

TÍTULO:
**SÍNDROME DE BURNOUT EN
DOCENTES DE UNA ESCUELA
SECUNDARIA DE SAN SALVADOR DE
JUJUY, DURANTE LA PANDEMIA DE
COVID-19.**

Autora: Castro, Ivana Jaquelina.

Director: Lic. en Psicología Paul Castro.

Codirectora: Lic. en Psicología Mercedes Martínez.

Resumen

Introducción

Los datos que reporta actualmente la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO, 2020), menciona que de los 194 países que componen el mundo, 188 han tomado la decisión de adquirir como estrategia ante la pandemia generada por el COVID-19, el cierre de escuelas y universidades. Con esto, a nivel nacional, alrededor del 81% de los hogares donde viven niños, niñas y adolescentes están en contacto con el sistema educativo y reciben tareas escolares para realizar durante el aislamiento social, preventivo y obligatorio dispuesto para evitar el contagio de coronavirus (COVID-19, según sus siglas en inglés) con algunas diferencias por región (Unicef, 2020). Así mismo, las instituciones educativas tanto públicas como privadas fueron las primeras en suspender todas sus actividades de carácter presencial, en las cuales los docentes tuvieron que adaptar las clases tradicionales al medio virtual, para afectar lo menos posible la formación académica de sus estudiantes. Para ello, la escuela tuvo que generar recursos y herramientas digitales

en un corto tiempo, llevando a cabo un cambio imprevisto en la modalidad de enseñanza-aprendizaje, lo que podría generar en los educadores un malestar subjetivo, debido a que docentes de una universidad pública de Argentina, mostraron frustraciones ante la dificultad con el manejo de las herramientas virtuales y lo identificaron como un escenario poco alentador sobre el uso de las TICs, (Tecnologías de la Información y la Comunicación), (Borgobello et al, 2020)

Es posible que las circunstancias laborales actuales comiencen a generar elevados niveles de estrés en los educadores, ya que los mismos se ubican en una condición donde están altamente expuestos a riesgos psicosociales (García, et al., 2016, citado por Barreto Gutiérrez y Piamonte Sierra, 2020). Como consecuencia de eso, el bienestar físico y psicológico de los mismos puede estar siendo afectado a causa de las responsabilidades que conlleva su trabajo.

Objetivos

Objetivo General

Conocer como expresan el Síndrome de Burnout, los docentes de una escuela secundaria de San Salvador de Jujuy, durante la pandemia de COVID-19.

Objetivos Específicos

- Identificar que dimensiones del Síndrome de Burnout tienen mayor presencia en los docentes de una escuela secundaria de San Salvador de Jujuy, durante la pandemia de COVID-19.
- Determinar de qué manera incide el contexto de pandemia de COVID-19, en la presencia del Síndrome de Burnout en los docentes de una escuela secundaria de San Salvador de Jujuy, durante la pandemia de COVID-19.

Metodología

Paradigma – Enfoque – Diseño

La presente investigación se enmarcó desde un *paradigma interpretativo*, se ubicó en un *enfoque cualitativo*, con un *diseño* de tipo *exploratorio y corte transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

El *Universo* estuvo constituido por los docentes de una escuela secundaria pública ubicada en la localidad de San Salvador de Jujuy, de la provincia de Jujuy

Para la selección de la muestra se aplicó un *muestreo no probabilístico de conveniencia*.

La *muestra* quedó conformada con 15 docentes que ejercieron y dictaron clases virtuales, durante la pandemia de COVID-19.

<i>Critero de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Ser docentes con título de nivel secundario	No ser docentes con título de nivel secundario.
Estar dictando clases virtuales desde marzo del año 2020 hasta la actualidad	No estar dictando clases virtuales desde marzo del año 2020 hasta la actualidad.
Aceptar voluntariamente participar de la investigación	No aceptar voluntariamente participar de la investigación

Instrumento y Técnicas de recolección de datos

Como instrumento se utilizaron las *Entrevistas semiestructuradas* que tuvieron una duración entre 20-45 minutos.

Conclusiones

A partir de los datos registrados se construyó una matriz para dar respuesta a los objetivos planteados

Metacategoría	Categorías	Subcategorías	Subcategorías
1- Síndrome de Burnout	1-a) Dimensiones del Síndrome de Burnout	a)1. Cansancio emocional a)2. Despersonalización a)3. Baja realización personal	
2- Incidencias del contexto de pandemia por COVID-19	2-a) Salud	2-a)1. Manifestaciones físicas 2-a)2. Manifestaciones psicológicas	
	2-b) Relaciones interpersonales	b)1. Conflictos en las relaciones familiares	
	2-c) Trabajo Docente	c)1. Sobrecarga laboral c)2. Pérdida de la privacidad c)3. Destrato de las autoridades ministeriales	c)1.1. Insatisfacción laboral
	2-d) Aprendizaje	d)1. Estrategias de afrontamiento	

El COVID-19 afectó diversos ámbitos de la población en general, particularmente en el ámbito de la educación impactó de forma significativa, provocando un cambio disruptivo en la modalidad de enseñanza-aprendizaje, llevando a los docentes a experimentar cansancio emocional ante los distintos retos que implicó enseñar desde la virtualidad. A raíz de esto, los docentes tuvieron que superar:

momentos de angustia y ansiedad ante los nuevos modos de comunicación con sus estudiantes, frustraciones ante el déficit de las competencias digitales, sensaciones de no poder entregar más de sí mismos respecto a su tarea laboral, sintieron presión institucional, sumado a la invasión de la privacidad que sufrieron durante este período. Como consecuencia de eso, en algunos docentes se advirtió que su salud mental estuvo amenazada, mencionando que estuvieron al borde de la depresión y la enfermedad. Es por ello que, el cansancio emocional representó un factor de riesgo en la salud mental de los docentes de una escuela de nivel secundario.

Pero a su vez, propició el desarrollo de conductas resilientes para afrontar activamente los retos educativos. De esta forma, la resiliencia representa un factor protector de la salud mental de los docentes, la cual opera como un neutralizador de los factores de riesgo, posibilitando que éstos resignifiquen y refuncionalicen su rol docente, desde un modelo pedagógico basado en la resiliencia, que permita hacer frente al nuevo escenario educativo postpandemia. En función de ello, hoy le toca a la población docente, posicionarse desde un lugar de transformación de las prácticas educativas, para hacer de la escuela un espacio seguro y saludable para todos.

En síntesis, sin la presencia de la dimensión de cansancio emocional en los docentes, no se habrían puesto en marcha las conductas resilientes, necesarias para dar continuidad a la formación académica de sus estudiantes.

A partir de ello, se concluye que los cambios suelen producir cierto nivel de estrés y desgaste emocional, pero pueden también ser generadores de satisfacción personal al conseguir superar desafíos producidos por la pandemia de COVID-19.

Propuestas

- La creación de un Departamento de Salud Mental Docente, como parte integrante de la cartera educativa del Ministerio de Educación, el cuál pueda generar espacios de apoyo y contención socioemocional a nivel provincial, durante todo el ejercicio de su profesión.
- Crear las condiciones óptimas para preservar la salud mental de los docentes, teniendo en cuenta que son los agentes encargados de impartir enseñanza a toda la población, sea cual fuere el momento sociohistórico que nos toque atravesar como sociedad.
- Generar políticas públicas, destinadas a considerar el aspecto psíquico y emocional de los docentes, que mitiguen el impacto de los riesgos psicosociales emergentes.
- Acompañar las prácticas de enseñanza, desde un modelo pedagógico basado en la resiliencia.

Futuras líneas de investigación

- ¿Las docentes de género femenino, tuvieron mayor agotamiento emocional que los docentes de género masculino durante la pandemia de COVID-19?
- ¿Cuáles son los estilos de estrategias de afrontamiento usados por los docentes de nivel secundario para optimizar su labor educativa, durante la pandemia de COVID-19?
- ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento desarrolladas por los estudiantes de nivel secundario, durante la pandemia de COVID-19?

Palabras Clave: SÍNDROME DE BURNOUT – DOCENTES - PANDEMIA DE COVID-19

TÍTULO: **NI SÚPER HÉROES, NI LOS VENGADORES. EL PERSONAL DE SALUD EN PANDEMIA.**

Tema: El Síndrome de Burnout en el personal de salud de Tercer Nivel de Atención, en contexto COVID-19, en el Hospital San Roque de San Salvador de Jujuy, en el año 2021.

Autora: Valdez, Aldana Florencia.

Director: Lic. en Psicología Rodrigo Aladzeme.

Codirectora: Lic. en Psicología Claudia del Carmen Chireno.

Resumen

Introducción

El Síndrome de Burnout es una enfermedad descrita como una sobre carga emocional debido a la exposición intensa a sobre exigencias de índole laboral. Con el tiempo, si estos factores persisten producen una pérdida progresiva, por un lado, de energía psíquica, física y conductual y por otro lado, un agotamiento de recursos defensivos debido a las sensaciones de fracasos y baja autoestima.

Hasta hace tres años el sistema asistencial contaba con cierta fortaleza frente a las problemáticas sociales. Pero el surgimiento de un nuevo virus, el COVID-19 que apareció por primera vez en Wuhan-China, puso a prueba todo tipo de estructuras y recursos sociales, políticos, económicos, asistenciales y humanos a nivel mundial.

En Argentina, se dispusieron diferentes normativas con el fin de afrontar de la manera más eficiente la amenaza de esta enfermedad. Puntualmente, el Gobierno de la Provincia de Jujuy procedió al cierre de fronteras como primera medida y

luego a la modificación de las organizaciones sanitarias, entre otras acciones.

El Hospital San Roque fue asignado como centro de atención para pacientes sospechosos de y con COVID-19, como así también la creación del Hospital de Campaña para prevenir el colapso de espacio físico. Se creó el C.O.E. (Comité Operativo de Emergencias) que estuvo a cargo de informar a la población la situación sanitaria en la provincia y las normativas dispuestas.

La responsabilidad, la presión de encontrar una cura y la esperanza de que todo esto acabara pronto para “volver a la normalidad”, recayó sobre los hombros del personal de salud.

Objetivos

Objetivo General

Describir si padece Síndrome de Burnout y en qué nivel de intensidad en relación a factores sociodemográficos el personal de salud de Tercer Nivel de Atención, en contexto de COVID-19, en el Hospital San Roque de San Salvador de Jujuy, del año 2021.

Objetivos Específicos

- Describir si existen diferencias significativas en el personal de salud de Tercer Nivel de Atención, en contexto de COVID19 del Hospital San Roque en relación al Sexo.
- Identificar diferencias significativas en el personal de salud de Tercer Nivel de Atención, en contexto de COVID-19, en el Hospital San Roque en relación a las Profesiones.
- Identificar si existen diferencias significativas en el personal de salud de Tercer Nivel de Atención, en contexto de COVID-19, del Hospital San Roque en relación a la Edad.
- Identificar si existen diferencias significativas en el personal de salud de Tercer Nivel de Atención, en

contexto de COVID-19, del Hospital San Roque en relación a la cantidad de Horas Semanales dedicadas al trabajo.

- Describir si existen diferencias significativas en el personal de salud de Tercer Nivel de Atención, en contexto de COVID-19, del Hospital San Roque en relación a la Antigüedad Laboral.

Metodología

Paradigma – Enfoque – Diseño

Esta investigación se abordó desde el *Paradigma Positivista*. Se utilizó un *enfoque cuantitativo* y un *diseño de tipo descriptivo, correlacional* y de *corte transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

Esta *población* estuvo constituida por 131 profesionales del Hospital San Roque dedicado exclusivamente para recibir demandas por COVID-19, ya sea de casos sospechosos, positivos y atención médica intensiva.

La *muestra* estuvo constituida por 108 profesionales, contando con 41 enfermeros, 31 médicos, 18 bioquímicos, 16 fisioterapeutas y 2 psicólogos quienes aún se encuentran trabajando en las instalaciones del Hospital San Roque. El personal que conformó la muestra, de acuerdo a los *criterios de inclusión*:

- profesionales que abarcaron una edad de 21 a 69 años,
- profesionales que atendieron a pacientes con Covid-19 en cuidados intensivos
- aquellos profesionales que firmaron el consentimiento informado.

El *tipo de muestreo* que se utilizó fue el *no probabilístico Intencional*.

Instrumento y técnicas de recolección de datos

Se utilizaron como instrumentos de recolección de datos:

- A) *Encuesta de elaboración propia* con el fin de recolectar datos sociodemográficos: sexo, profesiones, edad, horas semanales de trabajo y antigüedad laboral;
- B) *MBI - Inventario Burnout de Maslach, en su forma original, el Maslach Burnout Inventory*, que mide 3 aspectos del Síndrome de Burnout:
 1. Subescala de Agotamiento o Cansancio Emocional. (AE) Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo.
 2. Subescala de Despersonalización. (DP) Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes, frialdad y distanciamiento.
 3. Subescala de Realización Personal. (RP) Evalúa los sentimientos de auto eficiencia y realización personal en el trabajo.

El ingreso al campo se llevó a cabo en los meses de septiembre, octubre y noviembre, cabe aclarar que la situación sanitaria en dichos meses permitía la presencialidad, por lo que la recolección de datos se realizó de manera presencial, respetando las normas de bioseguridad con relación al COVID-19, vigentes en la Institución.

Conclusiones

Respecto al *Primer Objetivo Específico: Describir si existen diferencias significativas en el personal de salud de tercer nivel de atención, en contexto de covid19 del Hospital San Roque en relación al Sexo*, no se hallaron diferencias significativas. Si bien el Síndrome de Burnout afecta a ambos sexos y teniendo en cuenta que en la presente investigación el 64% es representado por el sexo femenino y el 36% por el sexo masculino, al realizar el análisis inferencial, se obtuvo que el

sexo masculino lo padece en mayor intensidad que las mujeres.

Esto es debido a que tanto en las dimensiones de AE y DP se obtuvieron valores Moderados y Altos, sin embargo, en la dimensión de RP, el sexo femenino manifestó valores Moderados, lo que corresponde a la categoría de Riesgo, mientras que el sexo masculino valores cualitativamente Bajos, que indicaría presencia de Burnout.

En cuanto al *Segundo Objetivo Específico: Identificar diferencias significativas en el personal de salud de tercer nivel de atención, en contexto COVID-19, en el Hospital San Roque en relación con las Profesiones* se concluyó que las profesiones de Medicina y Enfermería presentan niveles elevados de Burnout. En cuanto a las demás profesiones: Fisioterapia y Kinesiología, Bioquímica y Psicología no manifestaron presencia del Síndrome de Burnout, debido a que los valores obtenidos en AE y DP fueron Bajos y en RP Altos.

Con relación al *Tercer Objetivo Específico: Identificar si existen diferencias significativas en el personal de salud de tercer nivel de atención, en contexto COVID-19, en el Hospital San Roque en relación a la Edad*, no se hallaron diferencias significativas. Sin embargo, se puede observar que el Síndrome de Burnout afectaría a dos grupos en mayor intensidad, en primer lugar, al Grupo que representa las edades de 31- 40, y en segundo lugar al Grupo que representa las edades de 51-60, ya que en la Dimensión de AE y DP manifestaron un nivel Alto/Moderado, y en RP un nivel Bajo. Por el contrario, el Grupo que representa las edades de 21-30, no manifestaron presencia del Síndrome de Burnout.

Respecto al *Cuarto Objetivo Específico: Identificar si existen diferencias significativas en el personal de salud de tercer nivel de atención, en contexto de COVID-19, del hospital San Roque en relación con la cantidad de horas semanales dedicadas al*

trabajo, no se hallaron diferencias significativas. Se puede observar que los grupos más afectados por el Síndrome de Burnout fueron los grupos (36-45 horas semanales), (56-65 horas semanales) y (76-85 horas semanales) ya que obtuvieron puntajes Moderados y Altos tanto en la dimensión de AE como en la Dimensión de DP, y en la dimensión de RP obtuvieron puntajes Bajos, manifestando la presencia del Síndrome.

En cuanto al *Quinto Objetivo Específico: Describir si existen diferencias significativas en el personal de salud de tercer nivel de atención, en contexto de COVID-19, del hospital San Roque en relación con la Antigüedad Laboral*, no se hallaron diferencias significativas. Se observa que los grupos que presentaron Síndrome de Burnout, son los que ocupan un rango de (6-10), (21-25), (31-35) años de Antigüedad Laboral, ya que en las dimensiones de AE y DP obtuvieron puntajes Altos y Moderados y en RP puntajes Bajos.

En respuesta al *Objetivo General: Describir si padecen Síndrome de Burnout y en qué nivel de intensidad en relación con factores sociodemográficos el personal de Salud de tercer nivel de atención, en contexto COVID-19, en el Hospital San Roque de San Salvador de Jujuy, del año 2021*, los resultados obtenidos revelaron que, por un lado, en cuanto a los factores Edad, Sexo, Horas Semanales y Antigüedad Laboral, hay una presencia moderada del Síndrome de Burnout. Por otro lado, en cuanto a la variable Profesionales se evidenció que presentarían Síndrome de Burnout y en niveles elevados, los profesionales de Medicina y Enfermería.

Propuestas

- A partir de los hallazgos de esta investigación surge la importancia y el papel fundamental del acompañamiento psicológico con el objetivo de

promover estrategias de prevención, tratamiento y protección de la Salud Mental.

- Cuidar a otros está estrechamente vinculado con cuidarse y el Psicólogo concebido como agente de cambio, debe generar un encuentro de interlocución, para conocer ideologías, expectativas y la relación de las personas con ellas, generar un vacío para hacer surgir una pregunta en un proceso de desconstrucción y construcción, con el fin de potenciar habilidades, incentivando a la concientización, resignificación, aprendizaje y al cuidado de la Salud Mental.

Futuras líneas de investigación

- Realizar un estudio comparativo entre Instituciones Hospitalarias para conocer la presencia del Síndrome de Burnout.
- Investigar la percepción actual de los profesionales de la salud del Rol del Psicólogo en la Salud Mental.
- Indagar la presencia de Burnout en los Profesionales de Psicología durante la pandemia, desde un enfoque cualitativo.
- Indagar la causa de la pérdida progresiva de la Realización Personal a medida que avanzan los años y su relación con las capacitaciones.
- Investigar la prevalencia de Burnout con relación a la presencia o ausencia de hijos, para conocer su incidencia en comparación con el sexo.
- Investigar la prevalencia de Burnout con relación a los profesionales de salud del sexo masculino

Palabras Clave: SÍNDROME DE BURNOUT - CIENCIAS DE LA SALUD - PERSONAL DE SALUD DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN - CONTEXTO COVID-19 - SALUD MENTAL

TÍTULO: **ADOLESCENTES GUARANÍES Y SEXUALIDAD**

Autora: Schindler, Anja.

Directora: Lic. en Psicología Magalí Rebeca López.

Codirectora: Lic. en Psicología Norma Beatriz Flores.

Resumen

Introducción

En Argentina, en la última década, hay esfuerzos importantes en el área educativa y de salud pública para brindarles herramientas a los adolescentes para el ejercicio de una sexualidad saludable. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018): “La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad”. Uno de los esfuerzos realizados fue la implementación en el país de la ESI en las escuelas, basada en la Ley de Educación Sexual Integral (LESI), promulgada en el año 2006. Sin embargo, contrario a la expectativa de promover una disminución en casos de embarazo adolescente, se observó un crecimiento del porcentaje de madres menores de 20 años entre los años 1980 y 2015, del 13,5% al 14,5% de la totalidad de madres respectivamente, encontrándose al mismo tiempo una tasa elevada para la provincia de Jujuy en 2015 de 19,0% (UNICEF, 2017). El embarazo adolescente conlleva frecuentemente consecuencias tales como, abortos clandestinos, deserción escolar, problemas económicos y violencia intrafamiliar (Blázquez Morales, 2012)

Después de la implementación de la Educación Sexual Integral (ESI) en Argentina, se esperaba que mejoren algunos factores de la salud, produciéndose una merma de casos en factores

tales como el embarazo involuntario y sus consecuencias, infecciones de transmisión sexual (ITS) y violencia de género. Eso no sucedió. A partir de ahí surgieron muchas investigaciones sobre la sexualidad y la ESI en Argentina, analizando la aplicación de la ESI en los colegios y estudiando las consecuencias de esta enseñanza. El tema de esta investigación surgió a partir de la identificación de un vacío de conocimiento sobre la sexualidad, cuando se trata de los pueblos originarios en general y los guaraníes en Jujuy específicamente.

Objetivos

Objetivo General

Explorar las Representaciones Sociales (RS) sobre sexualidad en adolescentes descendientes de guaraníes en San Pedro de Jujuy, durante el año 2021.

Objetivos Específicos

- Indagar las connotaciones de la cultura guaraní que subyacen a las RS sobre sexualidad de los adolescentes.
- Identificar cuáles son los actores de transmisión de conocimiento sobre sexualidad para esta población adolescente.
- Indagar qué consideran los adolescentes descendientes de guaraníes como sexualidad saludable.

Metodología

Paradigma – Enfoque – Diseño

Esta investigación se llevó adelante desde un *paradigma sociocrítico*. Se utilizó la *metodología cualitativa*, siendo el *diseño etnográfico* y de *corte transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* estaba compuesta por todos los adolescentes entre 15 y 19 años pertenecientes a la comunidad guaraní de las tierras bajas en San Pedro de Jujuy, aproximadamente 30 adolescentes.

La *muestra* final de esta investigación fue de 11 adolescentes, 5 varones y 6 mujeres, que cumplieran con los siguientes:

<i>Criterios de inclusión:</i>	<i>Criterios de exclusión:</i>
Ser adolescente entre 15 y 19 años perteneciente a la comunidad guaraní de las tierras bajas en San Pedro de Jujuy.	No cumplir con el rango etario No pertenecer a la comunidad guaraní de las tierras bajas en San Pedro de Jujuy.
Tener predisposición para participar de la investigación, expresado mediante la firma de consentimiento informado y autorización de tutores	Negarse a participar de la investigación o no firmar el Consentimiento Informado. Falta de autorización de los tutores de los adolescentes en cuestión

Instrumento y técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos se propuso trabajar con dos técnicas. En primer lugar, con *Grupos Focales* y en segundo lugar con *Entrevistas Semi-estructuradas*, para profundizar en la temática a partir de datos complementarios para un análisis más exhaustivo de los objetivos.

Conclusiones

Primera categoría

Representaciones Sociales sobre sexualidad Aspectos físicos Relaciones sexuales, ESI, cuerpo, anticonceptivos y protección contra ITS, reproducción, embarazo, aparato reproductivo

Aspectos psicológicos, culturales y otros: Género, homosexualidad, autodefinición, intimidad entre dos personas, sentimiento mutuo, prevenir repetir dolor,

derechos de la mujer, autoestima y toma de decisiones, responsabilidad, elección de pareja.

Desconocimiento: Desconocimiento manifiesto, silencios.

Vergüenza Silencios, risas, negativas a contestar.

Se pueden observar aspectos físicos en casi la totalidad de las entrevistas y aspectos psicológicos o culturales en algunas de las entrevistas. Además, hay entrevistados que manifiestan desconocimiento sobre la temática y también aparece la vergüenza como aspecto a considerar.

En algunas entrevistas, los adolescentes expresaron desconocimiento sobre la temática, ya sea de manera explícita o implícita.

Segunda categoría

Aspectos de la cultura guaraní presentes Familia de “mente cerrada”, responsabilidad (“hacerse cargo” del bebé), rechazo del aborto / valor de vida

En varias entrevistas, los adolescentes expresaron observar diferencias entre las enseñanzas escolares y familiares / comunitarias sobre la sexualidad.

En el caso de un embarazo, los padres del futuro bebé deben ser responsables, lo cual indica hacerse cargo del bebé, sea cual fuera su situación.

La enseñanza sobre sexualidad, que reciben los adolescentes de su mburuvicha y de referentes de la comunidad, es que siempre buscan dar vida y no quitarla. La comunidad le ayuda a una adolescente a criar a su hijo, resultado de un embarazo involuntario, en vez de acudir al aborto como solución para esta situación.

Ausentes Observa contenidos similares en la escuela y en la comunidad.

Desconocimiento Incluye a las entrevistas de los adolescentes, quienes no recibieron información sobre la sexualidad desde su familia o comunidad y en consecuencia no pudieron opinar respecto a similitudes y diferencias con respecto a lo recibido en la escuela.

Tercera categoría

Actores de transmisión de conocimiento

Escuela • Profesores • Especialistas

Los entrevistados afirmaron haber recibido ESI en el colegio secundario o en el

último año de la escuela primaria, por parte de los profesores en algunas circunstancias, y en otras por expertos externos como agentes sanitarios.

Familia • Nuclear • Extensa (personas de parentesco directo)

Se observa que son mayormente los miembros femeninos de la familia, quienes se encargan de enseñar sobre la sexualidad, tanto en mujeres como varones, como ser una madre, tía, hermana o prima.

Comunidad guaraní • Líderes de la comunidad • Reuniones de la comunidad

Los adolescentes refieren haber sido educados en la comunidad guaraní en el marco de reuniones, donde personas de la misma comunidad enseñaron sobre la sexualidad. Esa enseñanza es organizada y estructurada en encuentros grupales con talleres para los adolescentes, asemejándose a la enseñanza en el ámbito escolar, tanto formalmente como por los contenidos compartidos, por ejemplo, el fuerte énfasis en métodos anticonceptivos y métodos de protección contra las ITS.

Otra forma de enseñanza, como ocurre en las comunidades guaraníes, es a través de su mburuvicha, quien pasa los valores de la comunidad, tales como dar vida y no quitarla, a las

personas más jóvenes de la comunidad, al compartir con ellos en persona, uno a uno.

Otros • Internet • Pares • Personal de salud

Se puede observar que los adolescentes también reciben información de fuentes no específicas, siendo eso una búsqueda en la red o un encuentro casual en la plaza. Estas fuentes permiten la adquisición de conocimiento desde el aparente anonimato.

Internet fue nombrado solo en una entrevista como fuente de información sobre sexualidad.

Ante la ausencia de información, los adolescentes buscan ésta en el círculo de amigos.

Respecto al rol de los agentes sanitarios y enfermeros del Centro de Atención Primaria a la Salud (C.A.P.S.), aunque no aparecen como actores de transmisión de conocimientos en sí, sólo en el ámbito escolar es evidente su participación activa en el proceso de enseñanza sobre la sexualidad.

Cuarta categoría

Concepciones sobre sexualidad saludable

- Aspecto físico
- Cuidarse
- Uso de métodos anticonceptivos y de protección contra ITS
- Salud corporal

Entre los adolescentes entrevistados hay conocimiento sobre métodos anticonceptivos y métodos de prevención de ITS.

Aspecto psicológico y social

- Relación sana
- Relación de pareja sana
- Respeto mutuo
- Autoaceptación

La mayoría de los adolescentes entrevistados, quienes hablaron de otros aspectos de la sexualidad, hacían mención

del género. Los mismos adolescentes también afirmaron haber recibido clases de ESI en el ámbito escolar, siendo eso probablemente la fuente de este conocimiento que consiste en una expresión cultural de la sexualidad (Ley N° 26150, 2006). Estos adolescentes entendieron entonces que la sexualidad abarca también aspectos de la identidad de la persona, definir quién soy.

Son pocas las voces que consideran aspectos psico-sociales, y en general sucede eso luego de familiarizar a los entrevistados, durante la entrevista, con el concepto de salud de la OMS (2018).

Quinta categoría: Violencia

Con esta categoría de análisis se da cuenta de un aspecto de las RS sobre sexualidad que surgió como información novedosa en las entrevistas. Se divide en tres subcategorías y no cuenta con muchas voces:

- *Prevención de la violencia*
- *Violencia física*
- *Abuso sexual*

Teniendo en cuenta, que esta investigación tuvo como *objetivo general: Explorar las RS sobre sexualidad en adolescentes descendientes de guaraníes en San Pedro de Jujuy, durante el año 2021*, a partir del análisis, interpretación y discusión de los hallazgos del discurso de los adolescentes entrevistados, se puede concluir, que los adolescentes tienen nociones básicas sobre la sexualidad, centrados en la genitalidad y prevención, desde una mirada patologista. En este sentido, conciben a la sexualidad como relaciones sexuales, por un lado, y el uso de métodos de protección contra ITS y contra el embarazo, por otro lado.

Es significativo que, en líneas generales, en estas RS están ausentes, o muy

limitados, aspectos psicológicos o expresiones culturales de la sexualidad. Esto se ve relacionado a la enseñanza recibida de los diferentes actores, que se enfoca en los aspectos biológicos mencionados anteriormente.

Con relación al *Primer Objetivo Específico*, que es *Indagar las connotaciones de la cultura guaraní que subyacen a las RS sobre sexualidad de los adolescentes*, se encontró que la cultura guaraní valora dar vida y en consecuencia rechaza quitarla. En relación a la sexualidad incide eso principalmente en el rechazo del aborto y promoción de métodos anticonceptivos.

Con respecto al *Segundo Objetivo Específico: Identificar cuáles son los actores de transmisión de conocimiento sobre sexualidad para esta población adolescente*, se encontró que los principales actores de conocimiento son la escuela, a través de sus profesores y agentes externos, y la familia. La familia también comprende a la comunidad guaraní, en la cual está inserta, con el papel decisivo de la mburuvicha.

El *Tercer Objetivo Específico: Indagar qué consideran los adolescentes descendientes de guaraníes como sexualidad saludable*. Respecto al mismo se concluyó que la salud sexual es equiparada con el uso de métodos de protección contra ITS, para así cuidar el cuerpo, siguiendo así la misma línea que las RS sobre sexualidad. Este reduccionismo lleva a un descuido de aspectos importantes para la salud sexual como el placer y la afectividad.

Propuestas

- Realizar talleres de concientización e intercambio sobre salud sexual integral, para personal estratégico, con un equipo interdisciplinario y la participación activa de un psicólogo. Trabajar en

esta oportunidad con maestros y profesores por un lado y con los agentes sanitarios del C.A.P.S. del otro lado, dando participación explícita a personas de la comunidad guaraní de ambas profesiones.

- Llevar a cabo investigaciones con perspectiva intercultural, que implican contacto extenso con personas de la comunidad, profundizando en su organización como comunidad y valores a tener en cuenta a la hora de enseñar, ya sea sobre la sexualidad u otros temas.
- Poner énfasis en los aspectos psicológicos y expresiones culturales de la sexualidad en la implementación de la ESI en el ámbito escolar con comunidades aborígenes.

Futuras líneas de investigación

- Siendo la escuela un lugar de transmisión de conocimiento sobre la sexualidad, surge la relevancia de llevar a cabo una investigación con los profesores de los adolescentes guaraníes, sobre RS sobre sexualidad, para comparar los resultados y poder promover una enseñanza verdaderamente integral.
- Siendo la población bajo estudio del área urbano e inserto en la comunidad educativa general, sería de gran riqueza poder realizar el mismo estudio con diferentes poblaciones rurales, que viven más reclusos y cuentan también con sus particularidades.
- Llevar a cabo una investigación longitudinal a partir de la implementación de ESI con enfoque en los aspectos psicológicos y culturales, para determinar los efectos de la misma.
- Teniendo en cuenta la interculturalidad y que las investigaciones son guiadas por el imaginario del investigador, realizar una investigación-acción sobre

la sexualidad, con la comunidad guaraní o incluir a personas de la comunidad guaraní en el equipo de investigación

- Estudiar las RS sobre sexualidad en otros pueblos indígenas de la provincia de Jujuy
- Profundizar sobre la temática de la violencia sexual en la población adolescente guaraní, poniendo énfasis en los abusos intrafamiliares

Palabras Clave: ADOLESCENTES – GUARANÍES - SEXUALIDAD

TÍTULO:

FACTORES DE RIESGO EN LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LAS RELACIONES DE PAREJA.

Autora: Grenni, Ana Laura.

Director: Lic. en Psicología Alejandro Javier Zamar.

Codirectora: Dra. en Psicología Ana Josefa Martos y Mula.

Resumen

Introducción

Se entiende como Factores de Riesgo de violencia “aquellas circunstancias (individuales, sociales o ambientales) que incrementan la probabilidad de aparición del comportamiento delictivo”.

Dicho problema surge ante la necesidad de la provincia de Jujuy, en particular del Poder Judicial, de sistematizar los datos obtenidos acerca de la temática de la violencia contra la mujer en las parejas asociadas a violencia en la pareja, a partir de los informes psicológicos forenses que se realizaron desde el inicio de la implementación de los Juzgados especializados en violencia de género, y contribuyendo a satisfacer la necesidad del cumplimiento del art.8, inc. h de la ley 26.485, puesto que hasta el momento, en la provincia de Jujuy solo se cuenta con la sistematización de datos asociados al femicidio. A pesar de esta falta de sistematización, existe una pluralidad de instituciones de diversas índoles y ámbitos que desde su campo aportan a un aspecto de las soluciones, y resulta particularmente importante determinar los factores de riesgos predominantes, en los casos de violencia contra la mujer en las relaciones de pareja conviviente según los juzgados mencionados, puesto que son las instituciones que

finalmente determinarán e impartirán justicia pudiendo ejercer medidas concretas que pueden finalizar la situación de violencia de las mujeres que de alguna manera llegaron a pedir ayuda en esta instancia. Así, el caso del Juzgado de Primera Instancia Especializado en Violencia de Género N°1 de la Provincia de Jujuy durante el periodo de 2017 a 2020 en la Secretaria Civil, resulta trascendental dado que fue el único juzgado especializado durante ese periodo de tiempo que abordó este tipo de temática y de alguna manera pudo sostener intervenciones judiciales en dichas situaciones.

Objetivos

Objetivo General

Determinar los factores de riesgo de violencia predominantes, en los casos de violencia contra la mujer en las relaciones de pareja conviviente, que surgen de los informes forenses y la aplicación del protocolo VCMP provenientes del Juzgado de Primera Instancia Especializado en Violencia de Género N°1 de la Provincia de Jujuy de 2017 a 2020 en la Secretaria Civil.

Objetivos Específicos

- Caracterizar los factores de riesgo generales predominantes, en los casos de violencia contra la mujer en las relaciones de pareja conviviente, que surgen de los informes forenses.
- Identificar los factores de riesgo predominantes, en los casos de violencia contra la mujer en las relaciones de pareja conviviente, que surgen de los informes forenses asociados a la parte denunciante.
- Determinar los factores de riesgo predominantes, en los casos de violencia contra la mujer en las relaciones de pareja conviviente, que surgen de los informes forenses asociados al denunciado.
- Reconocer los factores de riesgo predominantes, en los casos de violencia contra la mujer en las relaciones de pareja conviviente, que surgen de los

informes forenses asociados a la dinámica relacional de la parte denunciante y del denunciado.

Metodología

Paradigma – Enfoque - Diseño

Esta investigación se enfoca desde un *paradigma positivista* con un *diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal*, siendo el *enfoque cuantitativo*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* estuvo conformada por todos los informes forenses realizados por los Psicólogos del Juzgado de Primera Instancia Especializado en Violencia de Género N°1 de la Provincia de Jujuy de septiembre de 2017 a junio de 2020 - Secretaria Civil. Del total de informes recabados entre septiembre de 2017 y junio de 2020 vinculados a aquellos expedientes caratulados como “Protección de persona, Ley 26485” (N = 4687 expedientes), se seleccionaron, mediante *muestreo no probabilístico del tipo “muestreo a base de criterios”*, aquellos realizados por los psicólogos que formaban parte del Juzgado de Violencia de Género N°1- Secretaría Civil (n = 1960 informes).

Se seleccionaron aquellos informes que cumplieron con los siguientes

<i>Crterios de Inclusión</i>	<i>Crterios de Exclusión</i>
Informes psicológicos en causas iniciadas por mujeres contra su pareja heterosexual.	Informes de causas iniciadas de hombres contra mujeres, de mujeres contra mujeres y de hombres contra hombres.
Las partes debían tener una relación afectiva de pareja y convivir en el mismo domicilio al momento del informe.	Que no hubiera una relación afectiva, ni convivencia en el mismo domicilio al momento del realizado el informe.
En los informes psicológicos se debía incluir tanto la parte	

denunciante como la parte denunciada para tener acceso a datos sobre la dinámica de la relación.	
--	--

Se consiguió una *muestra* conformada por 790 informes forenses realizados por los Psicólogos del Juzgado de Primera Instancia Especializado en Violencia de Género N°1 de la Provincia de Jujuy de septiembre de 2017 a junio de 2020. - Secretaria Civil.

Instrumento de recolección de datos

La técnica de recolección de datos que se empleó fue la *revisión de los informes periciales* de los Psicólogos de acuerdo con la *Guía de Evaluación Psicológica Forense* adoptada por el Juzgado de Primera Instancia Especializado en Violencia de Género N°1 de la Provincia de Jujuy

Conclusiones

A partir del análisis de las cuatro áreas que conforman los factores de riesgo: (factores de riesgo generales, factores de riesgo de la dinámica de la relación, factores de riesgo del imputado/denunciado y factores de riesgo de la denunciante), se puede decir que:

Los *factores de riesgo generales* son los menos frecuentes en los casos de violencia hacia la mujer en las relaciones de pareja, no obstante, es el historial delictivo del denunciado el que aparece con mayor frecuencia, no estando implicada la inteligencia del mismo casi en ninguno de los casos estudiados.

De los *factores analizados dentro del área de la denunciante*, se pudo observar que el hecho de tener anteriores reconciliaciones con su victimario y/o haber retirado previamente denuncias de violencia contra ellos es el factor

que más se repite en las denuncias sobre violencia contra la mujer en el seno de la pareja; observándose también con una gran frecuencia una dependencia (económica, social o emocional) de la agredida con el agresor.

En el caso del denunciado/ imputado, se observaron tanto factores vinculados con su esfera cognitiva, como con la afectiva e interpersonal que se relacionan fuertemente con el ejercicio de la violencia contra sus parejas. Dentro de la esfera cognitiva resaltaron la existencia de un locus de control externo en los denunciados, que hace que los agresores no asuman su responsabilidad en el acto agresivo, empleando distorsiones cognitivas para justificar la violencia ejercida sobre sus parejas. También se observó una gran cantidad de casos en los que el sesgo cognitivo respecto a los roles de género se encontraba en la base de su conducta violenta, considerando a las mujeres como inferiores y haciéndoles a los varones su derecho de “posesión” sobre las mujeres y a tener atribuciones sobre ellas, fomentando la conducta violenta y naturalizándola. Este aspecto se encuentra estrechamente relacionado con uno de los factores que predominó en la esfera afectiva del denunciado, que tiene que ver con el hecho de que los mismos experimentaran celos exagerados e incontrolables, ya que dichos celos suceden cuando el hombre considera a la mujer como una cosa que le pertenece y ve amenazada su posesión. El otro factor de mayor incidencia dentro de la esfera afectiva fue el inadecuado control de la ira y la baja tolerancia a la frustración en los denunciados, que da cuenta de la ausencia de estrategias adecuadas por parte de los agresores para hacer frente a los sentimientos o emociones negativas produciendo, por el contrario, una tendencia a la agresión. Este factor de la esfera afectiva del denunciado entra en relación con otro de los que predominaron en la esfera interpersonal, que mostraba como un gran porcentaje de los agresores incluidos en el presente estudio mostraron un marcado déficit a la hora de emplear

estrategias de resolución de conflictos adecuadas; observándose también en esta dimensión una gran cantidad de casos en los que el denunciado ejercieron conductas de control sobre la pareja, resultantes de su falta de estrategias adecuadas para la resolución de conflictos. Hay que señalar que, aunque la dimensión de los factores precipitantes del denunciado no fue un área que apareciera, considerada en conjunto, en muchos expedientes; uno de los factores incluido en ella sí que presentó un alto nivel de prevalencia, el relacionado con el consumo de alcohol u otras drogas, que puede ser considerada con un factor precipitante de la agresión o como una excusa emplea el agresor para justificar su conducta violenta.

Por último, como *factores relevantes en la violencia contra la mujer en situación de pareja*, dentro del área de la dinámica relacional apareció el cese de la relación o la amenaza de abandono por parte de la mujer como factor de riesgo de violencia. Esta situación podría hacer que el agresor, que ve a la mujer como algo de su posesión y sobre el que puede disponer su voluntad, al percibirla con una actitud más activa y confrontadora, queriendo poner fin a una relación insana, ve amenazada su posición de superioridad, aumentando su ansiedad y su miedo, y, ante la ausencia de una mejor estrategia para solucionar el conflicto, puede dejar escapar su ira, fomentándose así la violencia hacia la pareja. De hecho, otro de los factores de esta área de gran frecuencia de ocurrencia fue la presencia de conductas de acecho post ruptura, que podría guardar relación con los aspectos que se vienen diciendo sobre el sentido de posesión que los varones tienen sobre las mujeres y que no culminan tras la separación, sino que, por el contrario, podrían verse realzados. También apareció con gran frecuencia dentro de esta área la existencia de violencia cronicada en las parejas, siendo la misma cada vez de mayor intensidad.

A partir de la lectura de los 790 informes psicológicos forenses, se pueden inferir una *dimensión interaccional disfuncional* con indicadores de violencia dado que las partes involucradas mantienen la convivencia por intereses económicos a pesar de la disolución del vínculo afectivo, por lo general para mantener un estilo de vida al cual se encuentran habituados. Se pudo vislumbrar la transmisión intergeneracional tanto de la parte denunciante como de la parte denunciada, ya que en muchos casos la violencia se encontraría naturalizada, debido a la presencia de vínculos asimétricos, bajo nivel de alarma ante la violencia, baja autoestima y elevado monto de ansiedad, antecedentes de violencia de género intrafamiliar, siendo víctima o testigo, carencias afectivas y económicas marcadas con inicio de la actividad laboral a temprana edad. Además, la presencia de por lo menos un hijo por pareja que se convierten en testigos de la reproducción de esta vinculación anómala y violenta demuestra la doble vertiente de la transmisión intergeneracional, siendo aprendida por las partes implicadas y a su vez enseñando a sus hijos mediante la exposición a la misma. Por otro lado, a partir de la violencia intrafamiliar se podría inferir fallas en el ejercicio de las funciones parentales, con dificultades en el régimen comunicacional paterno-filial, el incumplimiento de las obligaciones de cuota alimentaria, conductas de control por medio de los hijos con amenazas de sacar la tenencia de los menores, inoculación por parte de la Denunciante o denunciado en contra del otro progenitor (síndrome de alienación parental) los cuales son indicadores de violencia cruzada con falla en los canales de comunicación. La violencia aparece desde la etapa del noviazgo.

Propuestas

- Realizar interconsulta de los profesionales de la salud en el campo jurídico con los colegas de las instituciones que pueden albergar las internaciones involuntarias para concretarlas con cierta seguridad

sobre la necesidad de la internación debido a la presencia de alcohol y sustancias tóxicas.

- Considerando la urgencia de la problemática y teniendo en cuenta la ampliación de la Ley 6.186 "Ley de Emergencia Pública en Violencia de Género", resulta pertinente instituir las respectivas Acordadas que permitan crear, los nexos necesarios con los diferentes áreas de salud, para que tanto la parte denunciante como la parte denunciada puedan recibir ayuda y asistencia terapéutica específica en la problemática mediante un turno específico en el área de salud mental tras la finalización de la entrevista psicológica en los juzgados de violencia de género en la medida de lo posible

Futuras líneas de investigación

- Ver la relación entre aislamiento social y violencia contra la mujer por parte de la pareja.
- Indagar las secuelas de la pandemia sobre la configuración de la violencia contra la mujer por parte de la pareja.

Palabras Clave: VIOLENCIA CONTRA LA MUJER - FACTORES DE RIESGO - EVALUACIÓN PSICOLÓGICA FORENSE

TÍTULO:
**REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE
LA ACCESIBILIDAD AL ABORDAJE DEL
CONSUMO PROBLEMÁTICO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, DE
MUJERES QUE CONCURREN A LA CASA
DE ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO
COMUNITARIO “ÁNGEL CON AMOR”
EN SAN SALVADOR DE JUJUY, AÑO
2021.**

Autora: Cabezas, Delia Carolina.

Directora: Lic. en Psicología Nora Silvina Kindgard.

Codirectora: Lic. en Psicología Natalia L. Montero.

Resumen

Introducción

Si bien abordar la temática de los consumos problemáticos de sustancias psicoactivas, en adelante SPA, adquiere dimensiones muy complejas en cualquier persona, en las mujeres se presentan ciertas particularidades, como, por ejemplo, que en la mayoría de los refugios que ofrecen nocturnidad en la ciudad solo pueden encontrar albergue los hombres. Este planteo nos llevó a indagar un poco más la situación a nivel nacional, constatando situaciones similares en espacios creados para abordar la situación de las mujeres consumidoras y sus hijos.

El Informe Anual de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, ONUDD (2022) afirma que el consumo de drogas se ha incrementado en todo el mundo. En 2010, la cifra

estimada de 226 millones de consumidores representaba el 5% de la población mundial de 15 a 64 años, frente a 284 millones en 2020, o sea el 5,6% de la población. Es decir, 1 de cada 18 personas en ese grupo de edad. El número de personas que consumieron drogas en 2020 fue de 26 por ciento más que en 2010, en parte debido al crecimiento población mundial. En relación a la accesibilidad, este organismo sugiere que, solo una de cada ocho personas con un trastorno por consumo de drogas en todo el mundo, tiene acceso al tratamiento, aunque hay grandes disparidades al respecto. Por ejemplo, las mujeres y otros grupos minoritarios suelen encontrar mayores obstáculos para acceder a los servicios sociales y de atención sanitaria que pudieran necesitar para hacer frente al consumo de drogas. Estos sectores están expuestos a los estigmas, la discriminación y la exclusión de las oportunidades que goza la población mayoritaria. (ONUDD, 2020)

Objetivos

Objetivo General

Describir las representaciones sociales sobre la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de SPA, de mujeres que concurren a la Casa de atención y acompañamiento comunitario “Ángel con amor”, en San Salvador de Jujuy, año 2021.

Objetivos Específicos

- Identificar las representaciones sociales sobre los factores que favorecen la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de SPA, de mujeres que concurren a la Casa de atención y acompañamiento comunitario “Ángel con amor”.
- Identificar las representaciones sociales sobre los factores que obstaculizan la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de SPA, de

mujeres que concurren a la Casa de atención y acompañamiento comunitario “Ángel con amor”.

Metodología

Paradigma – Enfoque - Diseño

La presente investigación se desarrolló desde el *paradigma interpretativo*. Se optó por un *diseño exploratorio- descriptivo observacional, no experimental, de naturaleza empírica*. Con respecto a la naturaleza temporal se presenta como de *corte transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* de este trabajo de investigación se conforma por las mujeres que atraviesan situaciones de consumo problemático de SPA y asisten a la CAAC “Ángel con amor” de la ciudad San Salvador de Jujuy. Son usuarias que sostienen asistencia y participación de las actividades propuestas desde enero del corriente año.

Del relevamiento de los datos demográficos podemos resumir que todas ellas son solteras y cinco tienen hijos. De estas cinco mujeres que son madres, solo dos de ellas viven con sus hijos, las otras tres manifestaron que sus hijos están al cuidado de otros familiares. Dos de ellas alcanzaron a completar la escolaridad secundaria, mientras que la más joven cursa actualmente este nivel y las tres jóvenes restantes no completaron el nivel primario. Todas tienen condiciones habitacionales precarias y una de ellas se encontraba, al momento de la entrevista, en situación de calle. Dos de las jóvenes entrevistadas poseen trabajos informales. Una de ellas se encuentra desempleada. La más joven no trabaja, solo estudia. Y dos de las entrevistadas perciben un subsidio del Ministerio de Desarrollo Social y gestionados por Organización Social. Uno de ellos es del Programa Potenciar Acompañamiento y el otro del Programa Potenciar Trabajo. Las integrantes de la muestra cumplieron los siguientes:

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Mujeres que atraviesan situación de consumo problemático de SPA, usuarias de los servicios brindados por la CAAC	Mujeres que no hayan atravesado situación de consumo problemático de SPA, aunque sean usuarias de otros servicios brindados por la CAAC
Que estén dispuestas a participar del trabajo de investigación y firmen el consentimiento informado a tal efecto.	Que no deseen participar del trabajo de investigación y/o no firmen el consentimiento informado.
Que sean mayores de 18 años	Que sean menores de 18 años

El tipo de muestreo es no probabilístico, de propósito o intencional; la muestra se conformó por seis (6) mujeres cuyas edades oscilan entre los 20 y 33 años, que atraviesan o han atravesado situaciones de consumo problemático de SPA, tales como la marihuana, pasta base y/o alcohol. Todas fueron o son usuarias de los servicios brindados por la CAAC en los últimos dos años.

Instrumento y técnicas de recolección de datos

- A) *Entrevista Semiestructurada.*
- B) Se realizó un relevamiento y registro de información proveniente de la *observación no participante de las actividades cotidianas* que se suscitaron en el Dispositivo, mientras se realizó el trabajo de campo.

Conclusiones

A partir de los resultados y teniendo en cuenta los objetivos de la investigación se confeccionó la siguiente matriz:

METACATEGORÍA A	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
A. Representaciones sociales sobre los factores que FAVORECEN la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de sustancias psicoactivas	1.Redes sociales de proximidad. 2.Inserción comunitaria de la CAAC. 3.Umbral mínimo de exigencia.	
	4.Acompañamiento en el acceso a derechos.	<ul style="list-style-type: none"> • Salud • Educación • Trabajo • Otros ámbitos o instituciones
	5.Atención y Asistencia recibidas en la CAAC.	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio de primera escucha y psicoterapia. • Prácticas de cuidado
B. Representaciones sociales sobre los factores que OBSTACULIZAN la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de sustancias psicoactivas	1.Procesos de estigmatización de las mujeres en situación de consumo de SPA. 2.Vivencias de Discriminación.	
	3.Características de los dispositivos institucionales.	<ul style="list-style-type: none"> • Cosificación y objetualización • Barreras administrativas
	4.Adjudicación de poder de control a la sustancia sobre el sujeto.	

Partiendo del *Objetivo General: Describir las representaciones sociales sobre la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de SPA, de mujeres que concurren a la Casa de atención y acompañamiento comunitario “Ángel con amor”, en San Salvador de Jujuy, año 2021* y luego del análisis y discusión de la información recabada en las entrevistas llegamos a las siguientes conclusiones:

En relación al *Primer Objetivo Específico: Identificar las representaciones sociales sobre los factores que favorecen la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de SPA, de mujeres que concurren a la Casa de atención y acompañamiento comunitario “Ángel con amor”*, los resultados obtenidos pueden agruparse en las siguientes categorías: Redes sociales de proximidad, Inserción comunitaria de la CAAC, Umbral mínimo de exigencia, Acompañamiento en el acceso a derechos, Atención y Asistencia recibidas en la CAAC. De acuerdo con las representaciones sociales de las mujeres entrevistadas, se identificó como factor favorecedor de la accesibilidad, el rol de las personas que conforman su red social de proximidad: familiares, parejas y amigos que actúan como facilitadores del ingreso de las mujeres al abordaje brindado por la CAAC. Podemos concluir al respecto que son de suma relevancia las redes sociales de referencia de estas mujeres y pueden ser consideradas como una forma de cuidado relacional. Por otra parte, surge entre las representaciones de las mujeres, como factor favorecedor y determinante de su ingreso, la inserción comunitaria de la CAAC. La ubicación de la CAAC, es reconocida como un factor favorecedor de la accesibilidad desde la dimensión geográfica y económica, primero por la proximidad a los lugares de residencia de las mujeres asistidas en la CAAC, y a las áreas de consumo. Lo que permite intervenciones estratégicas y

en territorio. Estas dimensiones permiten pensar prácticas desde la integralidad y con una perspectiva de derechos, abordando los padecimientos mentales en la comunidad. Respecto al umbral mínimo de exigencia, el mismo es reconocido como un factor favorecedor de la accesibilidad, ya que la CAAC, como organización de participación comunitaria, es un espacio de múltiples intervenciones, flexible y permeable. Estas características están directamente relacionadas con la dimensión administrativa de la accesibilidad, y posibilitan que las mujeres en situación de consumo de SPA, privilegien el acercarse a dispositivos comunitarios por sobre otras instituciones de Salud, a las que acceden a través de la gestión y acompañamiento desde la CAAC. Acerca del acompañamiento en el acceso a derechos en los ámbitos de salud, educación, trabajo y otros, se reconocen como factores favorecedores de la accesibilidad. La identificación, reconocimiento, restitución y ejercicio de los derechos permiten superar la exclusión, fortalecen los lazos, y se constituyen como prácticas subjetivantes de esta población altamente vulnerada. Asimismo, se reconoce y destaca el rol articulador social del equipo interviniente. En cuanto a la atención y asistencia recibidas, identificamos como factores favorecedores de la accesibilidad: el espacio de primera escucha y psicoterapia, y las prácticas de cuidado recibidas dentro de la CAAC. Entre estas últimas se puede puntualizar a las siguientes: asistencia alimentaria, ofrecimiento de espacios de descanso, resguardo, higiene personal y ropero comunitario y, por último, a las visitas en Territorio. Concluimos que, dentro del abordaje integral comunitario, al que han accedido las mujeres entrevistadas, se construyen y establecen prácticas de cuidado con implicancia en la construcción de identidad, y que adquieren una dimensión subjetivante de importancia para ellas.

En relación al *Segundo Objetivo Específico: Identificar las representaciones sociales sobre los factores que obstaculizan la accesibilidad al abordaje del consumo problemático de SPA, de mujeres que concurren a la Casa de atención y acompañamiento comunitario “Ángel con amor”*, se concluye que las mismas giran en torno a: procesos de estigmatización de mujeres en situación de consumo de SPA, vivencias de discriminación, características de los dispositivos Institucionales y la falta de implicancia subjetiva. Respecto de los procesos de estigmatización, se concluye que los imaginarios sociales y las representaciones de los sujetos, se constituyen en barreras que deben ser tomadas en cuenta a la hora de analizar la accesibilidad al abordaje de los consumos problemáticos de SPA, en especial en el caso de las mujeres entrevistadas; quienes, al consumir SPA, se alejan de las expectativas de su rol de género como mujeres y, por lo tanto, son doblemente estigmatizadas. Por un lado, por romper con el modelo de identidad femenina construida e idealizada, y que le fue asignada socialmente, y luego por ser consumidoras de drogas. La internalización de representaciones de este tipo tiene varias consecuencias a nivel subjetivo, tales como vergüenza, ocultamiento de sus consumos, temor a ser separadas de sus hijos por ser juzgadas, estigmatizadas y rechazadas. Los procesos de estigmatización se manifiestan como actitudes hostiles y prácticas discriminatorias, y se constituye en barreras concretas de accesibilidad, especialmente en el ámbito de la salud.

Concluimos que, en general, el consumo de SPA se encuentra fuertemente atravesado por estos procesos, discriminación y exclusión, ambos se materializan en obstáculos y barreras concretas para el acceso al tratamiento de personas que lo padecen. Ahora bien, esta situación de estigmatización y discriminación se

profundiza aún más cuando se trata de mujeres usuarias de drogas, estas prácticas discriminatorias se suman a la vulnerabilidad subjetiva en la que estas mujeres se encuentran.

En relación a la *dimensión institucional*, concluimos que las características de algunos dispositivos, a los que recurrieron las mujeres entrevistadas a lo largo de su trayectoria, se constituyen en obstáculos o barreras de la accesibilidad. Las interrelaciones dentro de los dispositivos producen sentidos y reproducen cierta asimetría subjetiva. Esta relación entre profesionales de la salud y usuarias favorece la objetualización de esta población y las prácticas cosificantes, en este sentido, no se da lugar a la problematización del consumo, el padecimiento subjetivo, ni la elaboración profunda del mismo. Por lo cual, dentro de las representaciones sociales, estos espacios no son considerados como primera alternativa ante situaciones de urgencia física y/o subjetiva, lo cual se comprobó en el relato de las mujeres entrevistadas.

Por último, desde las representaciones de las entrevistadas, se concluye cómo la mayoría de ellas identifican a la SPA como un agente activo, y a ellas mismas como elementos pasivos en la díada sujeto-objeto. De esta manera, actúan como factores obstaculizadores, la no problematización y la desresponsabilización, consecuencias de la falta de implicancia subjetiva por imposibilidad de elaboración subjetiva de los padecimientos.

Podemos decir que trabajar con consumo de SPA desde la salud mental es trabajar con padecimientos que son portados por cuerpos singulares, pero que tienen su correlato en la trama social, y que son emergentes de problemáticas colectivas. De esta manera el abordaje de

los mismos debe comprender un aspecto individual, profundo y a su vez, debe impulsar prácticas basadas en lo relacional. Reconociendo a los padecimientos subjetivos, como procesos dinámicos de salud-enfermedad-cuidados.

Propuestas

- Revisar la articulación de las casas de atención y acompañamiento comunitario con los diferentes niveles de atención en salud, ya que funcionan como puertas de acceso al sistema formal, para mejorar la comunicación y disminuir las barreras de accesibilidad.
- Fortalecer el trabajo en Red entre distintos actores institucionales y de la comunidad.
- Facilitar las gestiones para la creación de lugares específicos que atiendan las necesidades y particularidades de los colectivos más vulnerables e invisibilizados en la asistencia y tratamiento de los consumos problemáticos como lo son las mujeres en situación de calle, las mujeres con hijos pequeños, personas transexuales, niñas, niños y adolescentes, etc.

Futuras líneas de investigación

- Estudio sobre las representaciones sociales de los Equipos prestadores de los servicios de salud, acerca de los factores que favorecen y/u obstaculizan la accesibilidad al tratamiento y asistencia de los consumos problemáticos de sustancias.
- Accesibilidad al sistema de Salud de las personas pertenecientes al colectivo de identidades de género diversas.
- Maternidad y consumo problemático.

- Criminalización y judicialización de la pobreza y su relación con el consumo de SPA y el género de las personas.

Palabras Clave: REPRESENTACIÓN SOCIAL - MUJERES –
ACCESIBILIDAD - ABORDAJE INTEGRAL COMUNITARIO -
CONSUMO PROBLEMÁTICO

TÍTULO:
**EXPECTATIVAS Y PATRONES DE
CONSUMO DE ALCOHOL EN
ADOLESCENTES QUE ASISTEN A LA
ESCUELA MUNICIPAL N°1 “MAESTRA
MARINA VILTE” DE SAN SALVADOR DE
JUJUY, DURANTE EL AÑO 2022.**

Autor: Guanca, Cristian Matías.

Director: Lic. en Psicología Fabián Fernando Ramos.

Codirector: Mg. Facundo Exequiel Muhana Calvó.

Resumen

Introducción

Diversos organismos a nivel internacional, nacional y local reconocen al consumo de alcohol (CA) como una problemática que afecta a la sociedad en su conjunto, ocasionando consecuencias para los consumidores y su entorno (Organización Mundial de la Salud, 2008; Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina, 2017). Investigaciones realizadas en el ámbito internacional permitieron su conceptualización como patrones de consumo, para entender su modalidad (cantidad, frecuencia y variación) en un periodo de tiempo determinado (Organización Panamericana de la Salud, 2010), el cual es utilizado por estudios recientes y es el que se adoptó en el presente Trabajo Integrador Final.

Los adolescentes representan una población especialmente vulnerable a los efectos nocivos de esta sustancia, debido a que se encuentran en un periodo de desarrollo en el que se suceden diversos cambios a nivel psicológico, físico y social,

motivo por el cual se escogió realizar el estudio en adolescentes.

En el marco de la teoría socio – cognitiva, las expectativas hacia el consumo de alcohol son creencias sobre los efectos del consumo en el comportamiento, estados de ánimo y emociones, que están involucradas en el CA, con la particularidad de ser consideradas como causa y efecto del mismo (Pilatti, Godoy y Brussino, 2010). Son recientes las investigaciones que estudian las variables que se encontrarían asociadas a las expectativas, tales como los patrones de consumo, la edad y el sexo, en especial durante la adolescencia debido a que es un periodo de gran importancia en su adquisición y desarrollo, por lo que se incorporaron en el estudio.

Las expectativas y patrones de consumo fueron escasamente estudiadas en el contexto nacional, por lo cual se consideró propicio investigarlas. Motivó realizarla en la mencionada institución, debido a que, en encuentros previos con personal, señalaron al CA como una problemática actual en los estudiantes.

Objetivos

Objetivo General

Analizar las expectativas y los patrones de consumo de alcohol de los adolescentes que asisten a la Escuela Municipal N°1 “Maestra Marina Vilte” de San Salvador de Jujuy durante el año 2022.

Objetivos Específicos

- Describir las expectativas hacia el consumo de alcohol de los adolescentes que asisten a la Escuela Municipal N°1 “Maestra Marina Vilte”
- Identificar los patrones de consumo de alcohol de los adolescentes.

- Comprobar si existen diferencias en las expectativas hacia el consumo de alcohol según los patrones de consumo de los adolescentes.
- Comprobar si existen diferencias en las expectativas hacia el consumo de alcohol según el sexo de los adolescentes.
- Comprobar si existen diferencias en las expectativas hacia el consumo de alcohol según la edad de los adolescentes.

Metodología

Paradigma – Enfoque – Diseño

Se trata de un estudio realizado desde el *paradigma positivista*, con una *metodología cuantitativa, diseño descriptivo, correlacional y corte transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

El presente estudio se llevó a cabo en la Escuela Municipal N°1 “Maestra Marina Vilte”, ubicada en el barrio Alto Comedero de la ciudad de San Salvador de Jujuy, establecimiento urbano de nivel medio y de jornada simple, dependiente de la Municipalidad de la ciudad capital y coordinado por la dirección de Educación. El turno mañana está compuesto por dos divisiones correspondientes a 1° año, dos de 2° año, y una división de 3°, 4° y dos de 5° año, el turno tarde cuenta con una división de 1° y 2° año, dos de 3° año, y una división de 4° y 5° año.

La *población* estuvo conformada por 480 adolescentes que asisten al nivel secundario de dicha escuela en el año 2022.

El *tipo de muestreo* fue probabilístico y aleatorio simple con un índice de confiabilidad del 95% y un margen de error del 5%, la *muestra* final quedó conformada por 226 estudiantes. Se emplearon los siguientes *Criterios de Inclusión*:

- Adolescentes que asisten a la Escuela Municipal N°1 “Maestra Marina Vilte” de la ciudad de San Salvador de Jujuy en el año 2022.
- Aquellos que cursan de 1º a 5º año del nivel secundario, tanto en el turno mañana como en el turno tarde.
- Los que no posean alguna discapacidad que les dificulte responder a los instrumentos de recolección de datos.
- Los que den su consentimiento informado y obtengan el de su/s tutor/es.

Instrumento y técnicas de recolección de datos

Se emplearon

A) *Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT)*

para evaluar los patrones de consumo de alcohol (consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol)

B) *Cuestionario de Expectativas hacia el alcohol para Adolescentes (CEA-A)*

con el objeto de evaluar las expectativas positivas (escalas: sociabilidad, relajación, incremento de la sexualidad) y las expectativas negativas (escalas: deterioro cognitivo y conductual, riesgo y agresividad, y estados negativos) hacia el consumo de alcohol.

VARIABLES Sociodemográficas: referidos a la edad y el sexo.

Se realizó una *prueba piloto* donde participaron 152 adolescentes hombres y mujeres, con edades comprendidas entre 12 y 19 años, quienes comprendieron y respondieron adecuadamente los ítems del AUDIT motivo por el cual se prosiguió con el trabajo campo.

Conclusiones

En cuanto al *Primer Objetivo Específico*, se demostró que en los adolescentes predominaron las expectativas positivas de sociabilidad, es decir consideran al alcohol como facilitador social, del incremento de la interacción social y la diversión. Seguidamente, atribuyen al CA la disminución de un estímulo aversivo

o el incremento de la relajación (EA de relajación) y el aumento, facilitación y la posibilidad de disfrutar más la actividad sexual (EA de incremento de la sexualidad), tal orden se reitera en el análisis según la edad y el sexo.

Además, se comprobó que predominaron las EA negativas de deterioro cognitivo - conductual, de modo que esperan del CA la disminución del rendimiento y entorpecimiento físico y conductual. Sucesivamente atribuyen al CA la aparición de sentimientos de culpa, arrepentimiento, vergüenza por lo que se hizo y dijo, así como el surgimiento de angustia y tristeza (EA de estados negativos), y la aparición de conductas agresivas dirigidas a otros sujetos y la toma de riesgos (EA de riesgo y agresividad), en el análisis por edad y sexo las expectativas referidas se presentan de forma análoga.

Por otro lado, los adolescentes atribuyen al CA más consecuencias negativas que positivas, esto también se observó en varones y mujeres, así como en los que cursan la adolescencia inicial y media, mientras que los estudiantes que atraviesan la adolescencia tardía le adjudicaron al CA más consecuencias positivas. Los varones presentaron más expectativas acerca del incremento de la sexualidad que las mujeres y los que atraviesan la adolescencia inicial más EA negativas, de deterioro cognitivo - conductual, estados negativos y riesgo - agresividad que aquellos que se encuentran en la adolescencia media y tardía.

Con relación al *Segundo Objetivo Específico*, se constató el predominio del patrón de consumo de alcohol de bajo riesgo y la presencia de los demás patrones en los adolescentes

encuestados. La mayoría de los adolescentes consume alcohol moderadamente, de forma esporádica, sin alcanzar la embriaguez y tiene una baja probabilidad de ocasionar daños para terceros o a sí mismo. Un menor porcentaje tiene un consumo de riesgo, es decir beben hasta la embriaguez y con posibles consecuencias físicas, psicológicas y sociales, para ellos y los demás de sostenerse en el tiempo.

En menor medida, hay adolescentes que consumen alcohol perjudicialmente, manifiestan olvidos de lo que sucedió antes de consumir, lesiones relacionadas y sentimientos de culpa, con probabilidad de afectar de manera física y psicológica a los demás, y de que su entorno evidencie preocupación, es decir presentarían un daño para su salud mental, física y consecuencias sociales.

Se encontró un menor porcentaje de adolescentes con consumo dependiente, que es persistente a pesar de las consecuencias y prioritario a diferencia de otras actividades y obligaciones que anteriormente tuvieron más importancia, con

tolerancia al alcohol, dificultad para controlar el uso y abstinencia física; es decir, son adolescentes que luego de un consumo repetitivo presentarían esos fenómenos conductuales, cognitivos y físicos.

El predominio y frecuencia de aparición de los patrones de consumo antes descrito fue constante en el análisis según edad y sexo, a excepción de los estudiantes en adolescencia inicial que no presentan consumo dependiente y los que cursan la adolescencia media que reportaron mayor consumo dependiente que perjudicial.

Se evidenció un mayor porcentaje de mujeres con consumo de bajo riesgo, perjudicial y dependiente, así como una frecuencia superior de varones con consumo de riesgo. Además, se encontró un mayor porcentaje de estudiantes en adolescencia inicial con consumo de bajo riesgo respecto a los que cursan las otras etapas, así como una frecuencia más elevada de estudiantes en adolescencia media con consumo

dependiente y un mayor porcentaje de estudiantes en adolescencia tardía con consumo de riesgo y perjudicial en relación a los demás.

En lo atinente al *Tercer Objetivo Específico*, se comprobó que no existen diferencias significativas en las expectativas según los patrones de consumo, en las EA referidas a la sexualidad, las EA negativas y sus escalas. Sin embargo, en las expectativas positivas, de sociabilidad y relajación se evidenciaron diferencias según los patrones de consumo. En suma, los adolescentes con patrón de consumo de riesgo y los que poseen consumo dependiente presentan expectativas positivas más elevadas que los adolescentes con un patrón de bajo riesgo; los que tienen un consumo dependiente evidencian mayores EA de relajación que aquellos con consumo perjudicial y de bajo riesgo; por último, los que poseen consumo de riesgo y dependiente tienen más expectativas de sociabilidad respecto a los que presentan consumo de bajo riesgo.

Respecto al *Cuarto Objetivo Específico*, se encontraron diferencias significativas en las expectativas sobre el incremento de la sexualidad según el sexo, donde los adolescentes varones obtuvieron valores significativamente superiores que las mujeres, de este modo el sexo influye en dichas EA. Se comprobó que en el resto de las expectativas hacia el consumo de alcohol no existen diferencias significativas según el sexo de los adolescentes.

En lo referente al *Quinto Objetivo Específico*, se comprobó que no existen diferencias significativas en las expectativas positivas y sus escalas según la edad de los adolescentes. No obstante, se encontraron diferencias con significación estadística en las expectativas negativas, de deterioro cognitivo y conductual, riesgo y agresividad y estados negativos según la edad, donde los adolescentes que

atravesan la adolescencia inicial tienen valores más elevados respecto a los que se encuentran en la adolescencia media y tardía.

El abordaje de los cinco objetivos específicos brindó la posibilidad de cumplimentar el *objetivo general* de esta investigación, es decir se lograron analizar las expectativas y los patrones de consumo de alcohol de los adolescentes que asisten a la Escuela Municipal N°1 “Maestra Marina Vilte” de San Salvador de Jujuy durante el año 2022.

Propuestas

- Colaborar con la promoción de la salud, prevención y atención de la problemática del consumo de alcohol, y el diseño estrategias de abordaje que contemplen las creencias descriptas y se encuentren orientadas a la disminución del CA y de los efectos nocivos que ocasiona durante la adolescencia.
- El ámbito educacional es propicio y fundamental para el diseño e implementación de esas intervenciones (que pueden adoptar la modalidad de talleres, jornadas u otras), resultando imprescindible en este periodo del desarrollo durante el cual acontecen diversos y múltiples cambios.
- Planificar intervenciones direccionadas a determinados grupos de adolescentes en una mayor situación de riesgo, aquellos con expectativas positivas y patrones de consumo más elevados, los que se encuentran en la adolescencia media y tardía (de 15 a 19 años) con menores expectativas negativas y patrones de consumo mayores, en personas de ambos sexos (enfaticando en los varones la

resignificación de las creencias que atañen al incremento de la sexualidad por el CA).

Futuras líneas de investigación

- Estudios de enfoque cualitativo o mixto, que incorporen entrevistas y/o grupos focales como instrumentos de recolección de datos, sobre las expectativas y patrones de consumo de alcohol en adolescentes.
- Estudios comparativos de las expectativas y patrones de consumo entre niños, adolescentes y adultos, para conocer el comportamiento de las variables en diferentes periodos del desarrollo.
- Investigaciones comparativas de las expectativas y patrones de consumo entre adolescentes escolarizados y otros que no cursan la educación formal, entre adolescentes que asisten a colegios públicos y otros que cursan en escuelas de gestión privada, y entre adolescentes que vivan en diferentes localidades de la Provincia, con el objeto de conocer si presentan diferencias.
- Investigaciones en las que se diseñen intervenciones basadas en las expectativas hacia el consumo de alcohol y estudien su efectividad en el abordaje del CA en la población local.

Palabras Clave: EXPECTATIVAS - PATRONES DE CONSUMO DE ALCOHOL - ADOLESCENTES

TÍTULO:
**NIVELES DE RESILIENCIA Y SÍNDROME
DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE
SEGURIDAD DEL SERVICIO
PENITENCIARIO N°1.**

Tema: Niveles de Resiliencia y Síndrome de Burnout en los Celadores del Servicio Penitenciario N°1 de San Salvador de Jujuy en 2022.

Autora: Borelli, Vanina Alejandra.

Director: Lic. en Psicología Rodrigo Aladzeme.

Resumen

Introducción

El trabajo del personal de seguridad que cumple la función de celador es poco reconocido en todas las sociedades del mundo y muchas veces quedan fuera del imaginario social que centra su atención y juicios en los internos, desconociendo la complejidad de su ámbito laboral cotidiano en el que deben lidiar con diversos problemas como fugas, motines, sobrepoblación, entre otros; atribuyendo la responsabilidad de dichos problemas al celador (Kalinsky en Guimarey Minaya, 2018). Este contexto desfavorable se materializa en pésimas condiciones de trabajo, que se invisibilizan ante la complejidad del sistema penitenciario provincial, y se vieron incrementadas al comenzar la Pandemia de Covid-19 en 2020, dado que el Sistema Penitenciario Nacional, Federal y Provincial declararon la “emergencia en materia penitenciaria” relacionada con sobrepoblación carcelaria (Mamani, 2020), añadiendo un impacto negativo en la calidad de vida laboral del personal de seguridad. Las condiciones

mencionadas amenazan sistemáticamente la integridad física y psíquica del personal de seguridad, dado que la exposición es permanente e inherente al clima laboral, generando una exigencia continua a las capacidades de afronte del personal que derivará en diversas patologías (Garland en Guimarey Minaya, 2018). Esta situación se reproduce en el Servicio Penitenciario de Jujuy, puesto que el ambiente de trabajo en este tipo de instituciones expone al personal de seguridad, diariamente, a riesgos psicosociales, ya que están sometidos a un proceso laboral psicológicamente intenso debido a: las características propias de la institución, la infraestructura, la convivencia directa con los internos, los trabajos en turnos, entre otros. No obstante, es de destacar que se están planteando cambios al respecto, como la construcción de un nuevo establecimiento en la localidad de Chalicán - Ledesma, talleres a cargo del Departamento de Bienestar del Servicio con relación a diversas problemáticas, para mejorar la calidad de vida laboral del personal (Alcaide Mayor F. Guevara, comunicación personal, 17 de marzo de 2022).

En nuestra provincia las consecuencias de estas condiciones de trabajo generan distintas problemáticas, muchas de ellas relacionadas con estrés laboral, ausentismo, licencia médica, solicitud de asistencia médica y/o psicológica, cambio de función, falta de sentido de pertenencia, violencia familiar y de género, entre otros.

Objetivos

Objetivo General

Identificar si existe relación entre los niveles de resiliencia y el Síndrome de Burnout en los celadores del Servicio Penitenciario N°1 de San Salvador de Jujuy en 2022.

Objetivos Específicos

- Describir los niveles de resiliencia presentes en los celadores.

- Especificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los celadores.
- Establecer si existe relación entre el nivel de resiliencia y el agotamiento emocional en los celadores.
- Determinar si existe relación entre el nivel de resiliencia y la despersonalización en los celadores.
- Establecer si existe relación entre el nivel de resiliencia y la realización personal en los celadores

Hipótesis de la Investigación

Hipótesis General

A mayor nivel de resiliencia menor presencia del Síndrome de Burnout en los celadores.

Hipótesis Específicas

H1: A mayor nivel de resiliencia menor agotamiento emocional en celadores.

H2: A mayor nivel de resiliencia menor despersonalización en los celadores.

H3: A mayor nivel de resiliencia mayor realización personal en los celadores

Metodología

Paradigma – Enfoque - Diseño

El estudio se realizó desde el *paradigma positivista*, con *enfoque cuantitativo* y *diseño no experimental, descriptivo – correlacional y transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* está conformada por 120 celadores del personal de seguridad del Servicio Penitenciario N°1 de San Salvador de Jujuy (Prefecto P. Vilte, comunicación personal, 6 de octubre de 2021).

El tamaño de la *muestra* es igual a 36 celadores del personal de seguridad del servicio mencionado, teniendo en cuenta que para que sea una muestra representativa se debe calcular el 30% de la población total (30% de 120 = 36).

Se realizó un *muestreo probabilístico aleatorio simple*, teniendo en cuenta los siguientes:

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Cumplir la función de celador en el Servicio Penitenciario N°1, con antigüedad laboral mínima de un año (debido a que la exposición prolongada necesaria para que surja el Síndrome estudiado es de 6 meses o más).	No cumplir la función de celador en el Servicio Penitenciario N°1, con antigüedad laboral menor a un año.
Que realicen servicios de guardia de 24 por 48 horas	Que no realicen servicios de guardia de 24 por 48 horas
Que manifiesten su voluntad de participar en el consentimiento informado.	Que no manifiesten su voluntad de participar en el consentimiento informado.

Instrumento y técnica de recolección de datos

Se utilizaron:

A) *Escala de Resiliencia de Wagnild y Young* para recolectar información sobre el Nivel de Resiliencia.

B) *Inventario de Burnout de Maslach* para el Síndrome de Burnout.

Conclusiones

Respecto al *Primer Objetivo Específico: Describir los niveles de resiliencia presentes en los celadores del Servicio Penitenciario N°1 de San Salvador de Jujuy en 2022*, predominan los niveles moderados de resiliencia.

En cuanto al *Segundo Objetivo Específico: Especificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los celadores del Servicio Penitenciario N°1 de San Salvador de Jujuy en 2022*, prevalece la presencia del síndrome en el 30% de la muestra, presentando niveles altos en las dimensiones agotamiento emocional y despersonalización y niveles bajos en la dimensión realización personal.

En lo que se refiere al *Tercer Objetivo Específico: Establecer si existe relación entre el nivel de resiliencia y el agotamiento emocional en los celadores del Servicio Penitenciario de San Salvador de Jujuy en 2022*, existe una relación positiva alta entre ambas. Esto nos lleva a rechazar la primera hipótesis específica que plantea que a mayor nivel de resiliencia existe menor agotamiento emocional en los celadores.

A cerca del *Cuarto Objetivo Específico: Determinar si existe relación entre el nivel de resiliencia y la despersonalización en los celadores del Servicio Penitenciario N°1 de San Salvador de Jujuy en 2022*, existe una relación positiva alta entre ambas, lo que nos lleva a rechazar la segunda hipótesis específica que propone que a mayor nivel de resiliencia existe menor despersonalización en los celadores.

En lo que concierne al *Quinto Objetivo Específico: Establecer si existe relación entre el nivel de resiliencia y la realización personal en los celadores del Servicio Penitenciario N°1 en 2022*, existe una relación positiva alta entre ambas, aceptando la tercera hipótesis específica que establece que a mayor nivel de resiliencia existe mayor realización personal en los celadores.

Por último, respecto al *Objetivo General: Identificar si existe relación entre los niveles de resiliencia y el Síndrome de Burnout en los celadores del Servicio Penitenciario N.º 1 de San Salvador de Jujuy en 2022*, existe una relación negativa alta

entre ambas, rechazando la hipótesis general que plantea que a mayor nivel de resiliencia menor presencia del Síndrome de Burnout en los celadores.

A partir de esto, se considera que aparece el concepto de Síndrome de Burnout asociado a la resiliencia como una variable que es posible manipular para controlar que las tensiones o presiones no sobrepasen a los sujetos. Por ello, antes estas circunstancias podemos encontrarnos con ciertos celadores que experimentan efectos del Burnout, pero otros son capaces de adaptarse adecuadamente a estas condiciones estresantes, recuperando o aumentando sus niveles iniciales de bienestar, observando que es aquí donde cobran importancia las capacidades psicológicas personales de cada trabajador, en donde podríamos incluir la resiliencia.

Propuestas

- Continuar ofreciendo espacios de asistencia psicológica a los celadores incorporando de ser posibles actividades individuales haciendo énfasis en enfoques preventivos mediante evaluaciones o seguimientos periódicos a fin de evitar el padecimiento de los síntomas de Burnout para activar el protocolo de derivación y disminuir el daño a la salud mental de los celadores.
- Gestionar la implementación de sistemas de recompensas (simbólicas o de cualquier otro tipo) para los celadores que cumplen con los recargos en las tareas que exigen emergencia (siniestros, amotinamientos, sublevaciones de internos o alteraciones del orden) sin derecho a remuneración extraordinaria ni compensación de franco, según plantea la Ley Orgánica del Servicio Penitenciario de Jujuy.
- Brindar espacios de conversación entre los jefes y el personal con la finalidad de generar confianza y

respaldo para los celadores ante posibles dificultades en su ámbito laboral.

Futuras líneas de investigación

- ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en los diferentes Servicios Penitenciarios de la provincia de Jujuy?
- ¿Existe relación entre el Síndrome de Burnout y los años de antigüedad laboral, las horas de trabajo y el sexo en los celadores?
- ¿En qué medida se relacionan los niveles de resiliencia y el Síndrome de Burnout en el personal de seguridad centinelas y custodias?
- ¿Existe relación entre el Síndrome de Burnout y los componentes de la resiliencia?

Palabras Clave: RESILIENCIA - SÍNDROME DE BURNOUT - PERSONAL DE SEGURIDAD/CELADORES

TRABAJOS APROBADOS EN EL AÑO 2023

TÍTULO:

LAS HABILIDADES EMOCIONALES Y HABILIDADES SOCIALES EN TELEMEDICINA

Tema: Las habilidades emocionales y habilidades sociales de los profesionales médicos, en la atención ambulatoria por Telemedicina del Ministerio de Salud de la provincia de Jujuy, en el año 2021 durante el contexto de pandemia.

Autor: Rocabado, Oscar Esteban.

Director: Lic. En Psicología Pablo Vallejo.

Codirectora: Lic. En Psicología Gladis Apaza.

Resumen

Introducción

Con el fin de hacer frente a la situación epidemiológica y mitigar el impacto sanitario del virus SARS-CoV-2 en Argentina se estableció la medida de Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio (A.S.P.O.), y se demandó la implementación de la atención médica por medio de los recursos y servicios de las tecnologías de la información y comunicación (TICs). La Telemedicina afecta a todas las etapas de la atención sanitaria y modifica el rol de los profesionales. El principal objeto de este estudio fue indagar las habilidades emocionales y habilidades sociales que presentaron los profesionales médicos por Telemedicina, del Ministerio de Salud de Jujuy, en el año 2021 durante el contexto de pandemia. Para ello se trabajó en identificar cómo percibieron el estado de sus propias emociones o sentimientos, en caracterizar las habilidades de autorregulación y control, en distinguir los sentimientos, preocupaciones y necesidades de las demás

personas y conocer las destrezas sociales que presentaron para relacionarse.

Objetivos

Objetivo General

Indagar las habilidades emocionales y habilidades sociales que presentaron los profesionales médicos, en la atención ambulatoria por Telemedicina del Ministerio de Salud de la provincia de Jujuy, en el año 2021 durante el contexto de pandemia.

Objetivos Específicos

- Reconocer las emociones propias de los profesionales médicos en la atención por Telemedicina.
- Caracterizar las habilidades de autorregulación y control de las emociones en el trabajo de Telemedicina.
- Clasificar las emociones, preocupaciones y necesidades de las demás personas.
- Examinar las destrezas sociales para relacionarse con otras personas.

Metodología

Paradigma – Enfoque - Diseño

El estudio se realizó desde el *paradigma positivista*, con *enfoque cuantitativo y diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

Se consideró como *población* a todos los profesionales médicos que fueron contratados por el Ministerio de Salud de la provincia de Jujuy, para realizar la modalidad de atención y seguimiento en Telemedicina durante el año 2021, contando

con una cantidad de 218 profesionales médicos registrados en la plataforma virtual vigente (plataforma COE-Jujuy).

La *muestra* se conformó con 50 profesionales médicos, quienes aceptaron y completaron el cuestionario. Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios:

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Profesionales médicos contratados por convenio de prestaciones en Telemedicina del Ministerio de Salud de Jujuy, con vigencia durante el año 2021.	Profesionales médicos contratados por convenio de prestaciones en telemedicina del Ministerio de Salud de Jujuy, con vigencia fuera del año 2021.
Profesionales médicos que participaron voluntariamente a través de la firma del Consentimiento Informado	Profesionales médicos que no manifestaron su voluntad de participar en el Consentimiento Informado.

El método de muestreo fue por conveniencia.

Instrumento y técnica de recolección de datos

La recolección de datos se realizó mediante la *administración de*

A) un cuestionario de elaboración propia, basado en la estructura del Inventario de Competencias Emocionales (ECI) de Boyatzis et al. (2000); que proporciona una medida de autoinforme, evalúa perfiles de competencia exitosa en el entorno laboral, y permite la evaluación de observadores externos como superiores, subordinados o compañeros de trabajo. Cabe resaltar que para la selección de los ítems del cuestionario, se consultó como referencia el instrumento de 360 grados denominado Emotional Competency Inventory (Inventario de Competencias Emocionales), ECI 2.0 de Hay Group McClelland Center for Research and Innovation, (2005) citado por Fernández-Ronquillo, et al. (2017), identificando así

una clasificación del instrumento en dos partes de 27 preguntas cerradas cada una: la primera parte, referida a las habilidades personales en el trato con uno mismo (habilidades Intrapersonales) y la segunda parte determina las habilidades sociales en el trato con los demás (habilidades intrapersonales).

El cuestionario se aplicó a través de Google Forms, enviado por correo electrónico y por extensión link de la aplicación WhatsApp.

Conclusiones

Como resultado de la investigación estadística presentada, es posible concluir que *existen habilidades emocionales y habilidades sociales* que se presentan en los profesionales médicos en la atención ambulatoria por Telemedicina del Ministerio de Salud de la provincia de Jujuy, en el año 2021, durante el contexto de pandemia.

El *desarrollo de las habilidades emocionales* implementadas en la práctica médica implica conocer las habilidades intrapersonales del profesional, en el trato con uno mismo. Mientras que las habilidades sociales involucran entender las habilidades interpersonales para comprender a los demás.

En la atención por Telemedicina, los profesionales médicos reconocieron los estados internos, las preferencias, e intuiciones, a partir del empleo de la *habilidad* de Autoconciencia. Mientras que para lograr mantener el control y la regulación de las emociones recurrieron a la habilidad de Autorregulación.

Por otro lado, los profesionales médicos que trabajaron en el contexto de pandemia, implementando una modalidad de atención como la telemedicina, han puesto de manifiesto la *habilidad de conciencia social y la habilidad de gestión de la relación*, lo que permitió brindar una respuesta a los pacientes que solicitaban la atención.

Propuesta

- Elaborar informes, que sirvan de insumo como formulación y diseño de intervenciones educativas en la institución del Ministerio de salud de la provincia de Jujuy, con el objeto de fomentar el desarrollo de las habilidades emocionales y habilidades sociales en el área de la profesión médica (currícula, talleres, programas, planificaciones, capacitaciones, etc.)

Futuras líneas de investigación

- Realizar investigaciones con otros profesionales de la salud que realizaron la práctica de Telemedicina durante el contexto de pandemia, abarcando profesiones de la salud como enfermería, psicología, asistente social, agente sanitario, para conocer y determinar el empleo de las habilidades emocionales y sociales en la práctica profesional, durante el contexto de pandemia.
- Llevar a cabo investigaciones que apunten a la descripción de las habilidades emocionales y sociales, y emplear relaciones entre las variables de sexo, la edad y el nivel de profesionalización de los profesionales involucrados.
- Efectuar investigaciones que involucren la administración del Inventario de Competencias Emocionales (ECI) de Boyatzis et al. (2000) en los observadores externos con cargos superiores, subordinados o compañeros de trabajo, para proporcionar una medida más precisa y exacta del autoinforme, y evaluar los perfiles de competencias exitosas en el entorno laboral.

Palabras Clave: HABILIDADES EMOCIONALES - HABILIDADES SOCIALES - TELEMEDICINA

TÍTULO:

CLIMA SOCIAL FAMILIAR EN RELACIÓN CON LA ACTITUD HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN ADOLESCENTES ASISTENTES AL COLEGIO POLIMODAL N°3, DE SAN SALVADOR DE JUJUY EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2022.

Tema: Un estudio sobre la relación entre el Clima Social Familiar y la Actitud hacia la violencia de la mujer en adolescentes

Autora: Carrillo, Judith Casandra.

Directora: Dra. en Psicología Laila Sánchez.

Codirector: Lic. en Psicología Fabio Gonza.

Resumen

Introducción

Históricamente, las diversas construcciones culturales transversales a todas las clases sociales, etnias y religiones en todos los países, han fundado un modelo patriarcal que ha permitido el sostenimiento de innumerables formas de violencia de género y de violaciones a los derechos de las mujeres. En este sentido, el género debe ser entendido como una categoría que tiene su base en un fenómeno natural, que es el sexo y se encuentra condicionado de manera social, cultural, política, económica, psicológica, jurídica e histórica (Arienny y Dunia, 2019).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU,1993) afirma que la violencia hacia la mujer es consecuencia de la organización social estructurada sobre una base de

desigualdad y años más tarde la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002), la reconoce como una violencia histórica y social, influenciada por la cultura, mediada por valores y normas sociales, que necesita ser reconocida para establecer medidas de prevención. Aun con los marcos legales existentes, las situaciones de violencia hacia las mujeres suceden y se acrecientan, al respecto la ONU (2022) afirma que la violencia contra las mujeres y las niñas sigue siendo preocupante, debido a que una de cada tres mujeres se ve afectada por algún tipo de violencia de género y cada 11 minutos una mujer o niña muere asesinada por un familiar.

La familia es uno de los principales agentes de promoción de la salud mental en la sociedad, debido a que, es la primera escuela generadora de comportamientos y juega un papel importante en la adquisición y modificación de conductas, favoreciendo el bienestar de sus integrantes (Bishop, 2002).

Objetivos

Objetivo General

Conocer la relación entre el clima social familiar y la actitud hacia la violencia contra la mujer en adolescentes asistentes al Colegio Polimodal N°3 de San Salvador de Jujuy en el segundo semestre del año 2022.

Objetivos Específicos

- Identificar el tipo de clima social familiar que presentan los adolescentes
- Indagar el nivel de actitud hacia la violencia contra la mujer en los adolescentes
- Describir la relación entre las dimensiones del clima social familiar y la actitud hacia la violencia contra la mujer en adolescentes

Metodología

Paradigma – Enfoque – Diseño

Esta investigación se basó en un *paradigma positivista*. Se empleó un *enfoque cuantitativo*, siendo el *diseño exploratorio, no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* estuvo compuesta por los 108 adolescentes de 4to año asistentes al Colegio Polimodal N°3 ubicada en el B° Belgrano de San Salvador de Jujuy.

Para obtener la muestra se realizó un *muestreo probabilístico por conglomerados*, siendo cada división de 4to año un conglomerado.

Como criterios de selección se consideraron:

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Adolescentes que tengan entre 16 y 18 años al momento de la investigación.	Alumnos que no se encuentren sorteados para la muestra; adolescentes menores de 16 años o mayores a 18 años
Consentimiento Informado autorizado por los padres y/o tutor	Alumnos que no cuenten con la autorización de los padres y/o tutor para participar
Asentimiento Informado del alumno	Alumnos que no den su asentimiento

Instrumentos y técnica de recolección de datos

La recolección de los datos se realizó mediante la aplicación de:

- A) *Escala de Clima Social Familiar* de Moos, construida por R.H. Moos, B.S. Moos y E.J. Trickett en 1989, “Esta Escala evalúa y describe las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los

aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica” Indaga tres dimensiones: Relaciones, Desarrollo y Estabilidad.

- B) *Escala de Actitudes hacia la Violencia contra la Mujer en la relación de pareja*, elaborada por Chuquimajo (2000) y actualizada por Flores Landeo y Rodríguez Soto (2020) en la provincia Huarmey-Perú, que evalúa las actitudes en contra y actitudes a favor de la violencia contra la mujer.

Operacionalización de las variables:

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional
Independiente Clima Social Familiar	Características socio ambientales de toda clase de familia, las relaciones interpersonales entre sus miembros, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica.	constituida por las sumas totales de las respuestas y las categorías que se obtuvieron después de haber aplicado la Escala Clima Social Familiar. Las dimensiones y subescalas fueron: Relaciones: Cohesión, Expresividad y Conflicto. Desarrollo: Autonomía, Actuación, Intelectual Cultural, Social Recreativo y Moralidad - Religiosidad. Estabilidad: Organización

		y Control. (ver anexos).
Dependiente Actitud hacia la violencia contra la mujer	Predisposición para responder a favor o en contra de todo acto intencional ocasionado por el hombre con quien la mujer comparte sentimientos de afecto, teniendo como resultado posibles daños psicológicos, físicos, sexuales y económicos.	Constituida por la sumatoria de las respuestas que se obtuvieron después de aplicar la Escala Actitud hacia la Violencia contra la Mujer en la relación de pareja, conformada por 14 ítems. Un puntaje global <27 indica una actitud en contra de la violencia contra la mujer. Un puntaje global >27 indica una actitud a favor de la violencia contra la mujer.

Conclusiones

En primer lugar, se afirma que no existe *relación entre el clima social familiar y la actitud hacia la violencia contra la mujer en los adolescentes* de la muestra. Dicha afirmación se basa en que no se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre las principales dimensiones del clima social familiar, relaciones ($X^2= 6,944$ $p=0,139$), desarrollo ($X^2=4,489$ $p=0,481$) y estabilidad ($X^2= 4,136$ $p=0,126$) dado que su significancia en las tres dimensiones es mayor a 0,05, por lo cual se considera que estas variables son independientes entre sí. En consecuencia, se deben considerar otros factores que podrían influir en la actitud de violencia hacia la mujer como características culturales, sociales, económicas etc.

En segundo lugar, se evidencia que el *clima social familiar de los adolescentes* es positivo, ya que se evidenció una adecuada relación entre los miembros, lo cual favorece el desarrollo de los mismos, mediante el mantenimiento de la estabilidad organizacional del grupo familiar de estos adolescentes.

Por último, *se concluye que la mayoría de los adolescentes se muestran en contra de la violencia contra la mujer*. Sin embargo, la diferencia con aquellos que se encuentran a favor es mínima. Teniendo en cuenta lo mencionado, es oportuno hacer hincapié en las recomendaciones, a fin de prevenir la violencia por motivo de género en este grupo etario.

Propuestas

- Implementar programas psicoeducativos, para dar a conocer a los adolescentes sobre los roles de género y cómo estas influyen en la violencia hacia la mujer.
- La presente investigación servirá de base para informar a los directivos y docentes, sobre la dinámica familiar de los adolescentes de la muestra, a fin de recomendar a los docentes, trabajar sobre los aspectos poco favorecidos de la dinámica familiar, como así también continuar fortaleciendo aquellos aspectos del grupo familiar de los adolescentes que se encuentran en correcto funcionamiento.
- Incluir planes de intervención comunitaria, que tengan como objetivo prevenir la violencia contra la mujer, apuntando a los diferentes ámbitos en los cuales se desarrollan los adolescentes.

Futuras líneas de investigación

- Crear un baremo actualizado de la Escala del Clima Social Familiar, para la población jujeña,

lo cual permitirá una valoración más certera de la dinámica familiar en nuestra población.

- Debido a las dificultades que se presentaron con la Escala para medir la actitud hacia la violencia contra la mujer, se recomienda continuar investigando en este sentido, con la posibilidad de crear una escala actualizada que mida dicha variable en la población jujeña.
- Que se pueda investigar sobre otras variables o factores que contribuyen a la violencia contra la mujer.

Palabras Clave: CLIMA SOCIAL FAMILIAR – ACTITUD - VIOLENCIA CONTRA LA MUJER - ADOLESCENTE

TÍTULO: **ESTRÉS PARENTAL Y HOSPITALIZACIÓN INFANTIL**

Autora: Guzmán Busellato, Cintia.

Directora: Dra. en Psicología Laila Sánchez.

Codirector: Lic. en Psicología Fabio Gonza.

Resumen

Introducción

El término estrés ya era usado en el campo de la física por Selye (1980), quien aludía a la fuerza que actúa sobre un objeto, produciendo destrucción del mismo al superar determinada magnitud. Para este autor, el estrés comprende una respuesta inespecífica del organismo ante una diversidad de exigencias, tratándose de un proceso adaptativo y de emergencia.

En la actualidad, el estudio del estrés cobra interés desde un marco psicológico y social, y el enfoque de los sucesos vitales; posibilitando el estudio epidemiológico de grupos y niveles de riesgo, estableciendo estrategias de afrontamiento y prevención, lo que a su vez supone una orientación de la salud distinta a la antigua concepción médica.

En este marco, la hospitalización infantil es considerada una experiencia estresante, que puede repercutir negativamente en el bienestar emocional del niño. Razón por la cual, hoy en día se atiende de manera psicoafectiva a los niños y niñas hospitalizados, procurando una atención integral, siendo la presencia de los padres durante las estancias hospitalarias una práctica incuestionable (Del Barrio, 1990)

Respecto a la hospitalización pediátrica, según datos arrojados por el servicio de

bioestadística del Hospital Materno Infantil Dr. Héctor Quintana, en el período de Enero-Diciembre correspondiente al año 2022, se contabilizaron 10.006 casos de niños y niñas que fueron ingresados a los diferentes servicios de asistencia que el mismo brinda, y del total general de esos ingresos, el 1,2% corresponde a la tasa de mortalidad. Esos datos estadísticos dan cuenta de la enorme magnitud de casos de niños y niñas que presentan algún tipo de patología que exige atención hospitalaria.

Pero la hospitalización infantil, no solo impacta en los niños, sino que también representa un suceso estresante para los padres; si bien el personal sanitario se esfuerza por proporcionar los cuidados necesarios para el tratamiento de la enfermedad de los niños, son los padres quienes ejercen un rol muy destacado para su mejoría, ya que en la mayoría de los casos, se desempeñan como acompañantes brindando consuelo, amor, protección y atención de las necesidades no médicas del niño ingresado (Caprini y Motta, 2017).

Objetivos

Objetivo General

Describir los niveles de estrés de los padres cuidadores, y analizar su relación con la edad, nivel educativo, y estado civil, y los tiempos de internación de los niños/as hospitalizados en área clínica pediátrica del Hospital Materno Infantil Dr. Héctor Quintana, de la Ciudad de San Salvador de Jujuy, en el año 2023.

Objetivos Específicos

- Identificar los niveles de estrés de los padres cuidadores de los niños/as hospitalizados.
- Indagar si la edad de los padres cuidadores tiene relación con el nivel de estrés de los mismos, frente a la situación de hospitalización de sus hijos/as.
- Definir si el nivel educativo de los padres cuidadores tiene relación con el nivel de estrés que los mismos

presentan, frente a la situación de hospitalización de sus hijos/as.

- Analizar si el estado civil de los padres cuidadores tiene relación con el nivel de estrés que presentan los mismos, frente a la situación de la hospitalización de sus hijos/as.
- Examinar si el tiempo de hospitalización de los niños/as tiene relación con los niveles de estrés presentes en los padres cuidadores.

Hipótesis de investigación

- Los padres cuidadores de niños y niñas en situación de internación en el Hospital Materno Infantil Dr. Héctor Quintana, de la Ciudad de San Salvador de Jujuy en el año 2023, presentan niveles elevados de estrés.
- Los padres cuidadores más jóvenes manifiestan niveles de estrés más elevados, frente a la situación de internación de sus hijos en el Hospital Materno Infantil Dr. Héctor Quintana, de la Ciudad de San Salvador de Jujuy en el año 2023.
- Los padres cuidadores con niveles educativos más bajos presentan mayores niveles de estrés, frente a la situación de internación de sus hijos en el Hospital Materno Infantil Dr. Héctor Quintana, de la Ciudad de San Salvador de Jujuy en el año 2023.
- Los padres cuidadores solteros/as presentan mayores niveles de estrés con relación a la situación de internación de sus hijos en el Hospital Materno Infantil Dr. Héctor Quintana, de la Ciudad de San Salvador de Jujuy en el año 2023.
- Los padres cuidadores que permanecen por períodos de tiempo más prolongados en situación de internación, y al cuidado de sus hijos/as en el Hospital Materno Infantil Dr. Héctor Quintana, de la

Ciudad de San Salvador de Jujuy en el año 2023, presentan niveles más elevados de estrés.

Metodología

Paradigma – Enfoque - Diseño

El *paradigma* en que se basó esta investigación es el *empírico analítico*. El *diseño* es *descriptivo y correlacional, de corte transversal* y el *enfoque* es *cuantitativo*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* estuvo constituida por 71 padres cuidadores de niños y niñas, que al momento del ingreso al campo se encontraban internados y distribuidos entre las tres salas que integran el área clínica de pediatría durante los primeros días del mes de enero del año 2023.

De mencionada cifra, 10 se hallaban en estado de aislamiento por tratarse de casos de COVID-19 (desde la administración del hospital, con previo aviso, denegaron el contacto con dichas familias), y 2 madres se encontraban con diagnóstico de estrés postraumático, por lo que conjuntamente con el personal responsable, se consideraron casos con los que no sería pertinente tomar contacto.

La *muestra* quedó conformada por 32 padres que se encontraban al cuidado de los niños/as hospitalizados en el período seleccionado para el estudio (8 casos pertenecientes a la sala verde, 11 a la sala naranja y 13 a la sala amarilla), cantidad que corresponde al 53,46% de la totalidad de los casos a los que se tenía permitido el acceso.

Para la selección de las unidades observacionales se empleó el *muestreo de tipo no probabilístico intencional*.

A continuación, se especifican los *criterios de selección*:

<i>Crterios de inclusión</i>	<i>Crterios de exclusión</i>
Padres y madres en rol de cuidadores de hijos/as internados en el Hospital Materno Infantil Dr. Héctor Quintana.	Padres y madres que no se encuentren acompañando la hospitalización de sus hijos/as.
Padres y madres de niños/as que se encuentren ingresados en el área clínica médica de pediatría	Padres y madres cuyos hijos/as se encuentren ingresados en salas diferentes a las comprendidas en Área clínica médica (Oncología, Terapia intensiva y Consultorios).
Padres y madres cuyos hijos/as hospitalizados tengan una edad comprendida entre los 0 y los 14 años con 11 meses inclusive	Padres y madres cuyos hijos/as hospitalizados superen los 14 años y 11 meses.
Padres y madres de niños hospitalizados que aún no han recibido el pedido de alta médica	Padres y madres de niños hospitalizados que aún permanecen en el hospital, pero con autorización de alta médica.
Padres y madres de hijos/as hospitalizados, cuya estancia hospitalaria sea de por lo menos 2 días	Padres y madres de hijos/as hospitalizados cuya estancia hospitalaria sea inferior a 2 días
Padres y madres que se encuentren dispuestos a participar del estudio y lo expresen mediante la firma del consentimiento informado	Padres y madres que no muestren interés en participar del estudio

Instrumento de recolección de datos

- A. La *Escala de Estrés Parental* de Ochoa, Reparaz y Polaino-Lorente (1997), traducción y adaptación al castellano de la Parental Stressor Scale (PSS), desarrollado por Carter y Miles (1982), es un instrumento de carácter multidimensional que

reúne un conjunto de ítems representativos de posibles circunstancias hospitalarias, y tiene como objetivo evaluar la experiencia estresante que para los padres supone la hospitalización de un hijo/a.

- B. *Encuesta de elaboración propia*, la cual permitió indagar sobre las variables sociodemográficas en estudio y los tiempos de internación

Conclusiones

Se pudo constatar, que la hospitalización pediátrica, implica una verdadera circunstancia que se asocia a grados significativos de estrés, y, además, que dicho fenómeno se hace presente en nuestra provincia, al igual que en las regiones de procedencia de las investigaciones antecesoras.

Así mismo, los datos recolectados facilitaron una caracterización de quienes formaron parte de la muestra; los padres cuidadores presentan una media de 31 años, el 63% cuenta con el nivel educativo secundario y el 65% de los padres son solteros. El 69% de los niños permanecían hospitalizados alrededor de 5 días.

El *principal objetivo* de este trabajo consistió en *analizar el ajuste emocional parental, determinando concretamente el grado general de estrés percibido por los padres cuidadores como consecuencia de la hospitalización de sus hijos*. Más del 60% de los padres cuidadores presentaron niveles altos de estrés. Es decir, que cuando un niño enferma, el equilibrio emocional de la familia se ve alterado también, pudiendo verse estos cambios reflejados en montos elevados estrés.

Con relación al *Segundo Objetivo*; que consistía en *indagar si la edad de los padres cuidadores tenía nexo con el nivel de estrés*, ante lo cual, se pudo evidenciar que las diferencias de los rangos etarios, no se hallarían vinculadas a dichos niveles. En este sentido, cabría interpretar que los padres pueden

tener una percepción similar del estrés; independientemente de si son padres más jóvenes o de edades más avanzadas.

En lo que respecta al *Tercer Objetivo*, se buscaba *definir si el nivel educativo de los padres cuidadores se encontraba asociado con el nivel de estrés de los mismos*. Según los resultados obtenidos, se estableció que el grado alcanzado de formación, no constituye un factor influyente. Lo que podría indicar que los padres y madres, se perciben vulnerables ante la experiencia de enfermedad y hospitalización de sus hijos, más allá de los conocimientos académicos adquiridos.

En cuanto al *Cuarto Objetivo*, se identificó que el *estado conyugal de los padres* cuidadores no tiene relación con los niveles de estrés.

Por lo que refiere a la *duración, o periodos de permanencia en el hospital*,

correspondiente al *Quinto Objetivo* de este estudio, los resultados denotan que el estrés percibido por los padres no aumenta de manera muy visible a medida que se extiende la estancia hospitalaria. De igual forma, sería pertinente deducir, que indistintamente de la cantidad de tiempo transcurrido, la mera experiencia de la enfermedad y necesidad de hospitalización, ya son suficientes para que tanto el niño como sus padres, entren en contacto con los acontecimientos estresantes propios de ese ambiente.

Limitaciones

Se reconoce como limitación de estudio el “n” muestral, el cual resulta pequeño, y puede haber afectado los resultados estadísticos a nivel inferencial. El tamaño de la muestra responde, por un lado, a la situación de emergencia que caracteriza a los ámbitos donde se desarrolla la hospitalización pediátrica, y por otro, al tiempo en el cual se llevó a cabo la recolección de los datos, que tuvo una duración de 4 días.

Propuestas

- Que las instituciones puedan diseñar, e implementar intervenciones orientadas a la reducción del estrés, y que, a su vez, permitan fortalecer las competencias parentales, con el objetivo de optimizar el desempeño de sus funciones como padres y madres.
- Ampliación y/o fortalecimiento de los espacios destinados a brindar asistencia psicoterapéutica; en los que pudiesen implementarse acciones tendientes a la detección del estrés, cuadros de ansiedad, depresión, entre otros; y su respectivo tratamiento.
- Adoptar enfoques que prioricen la promoción y prevención, e involucren a todos los actores que forman parte de los distintos equipos. Se sugiere la participación de los profesionales de la salud, en diferentes talleres orientados a la comprensión de la problemática abordada, con el fin de potenciar sus labores en tanto cuidados y contención de las familias durante la experiencia hospitalaria.

Futuras líneas de investigación

- ¿Cuáles son las características de los dispositivos existentes, que están destinados a brindar apoyo emocional a los padres y madres en situación de hospitalización infantil?
- ¿El grado de estrés infantil se encuentra en niveles similares al que presentan sus padres?
- ¿Con qué redes de apoyo cuentan los padres y madres cuidadores?
- ¿Qué factores protectores podrían resultar beneficiosos para lograr la reducción de los niveles de estrés? Si bien, durante el desarrollo de esta investigación se pudieron identificar algunos, sería

enriquecedor profundizar en la temática, con la finalidad de ampliar los elementos ya reconocidos.

Palabras Clave: ESTRÉS - PADRES CUIDADORES - HOSPITALIZACIÓN INFANTIL.

TÍTULO:

REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL ÁMBITO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

Autora: Zenarruza, Lourdes Sabrina Nahir.

Directora: Lic. en Psicología Belén Bueno.

Resumen

Introducción

La Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2019) define la violencia contra la mujer como cualquier acción de violencia de género que pueda amenazar u ocasionar un daño físico, sexual o psicológico, y/o coacción o privación arbitraria de libertad, aun si ocurre en la vida pública o en la privada. La violencia contra la mujer ha sido reconocida como un importante problema de salud pública y derechos humanos, tanto a nivel mundial como dentro de las Américas. La incidencia e incremento de casos en nuestro país y en nuestra provincia, obliga a visibilizar la violencia de género como un problema público.

Nuestro país se encuentra regulado por un marco normativo que se fundamenta sobre la base de acuerdos internacionales, como la "Convención de Belém do Pará" (1994), también la "Convención sobre la Eliminación de toda forma de discriminación contra la mujer" (CEDAW), aprobada por las Naciones Unidas en 1979, la cual adquiere rango constitucional en la República Argentina, y es ratificada por la Ley N°23.179 (1985), y la Ley Nacional N°26.485, de Protección Integral para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres en los ámbitos en que desarrollen sus relaciones interpersonales, sancionada en el año 2009.

En lo que se refiere a la provincia de Jujuy se cuenta con la Ley N.º 5.107 (1999) de Atención Integral a la Violencia Familiar.

Objetivos

Objetivo General

Explorar las representaciones sociales sobre la violencia de género que tienen los usuarios durante su participación en el Grupo XY del Hospital Dr. Néstor Sequeiros, en San Salvador de Jujuy, en el año 2022.

Objetivos Específicos

- Describir el contexto (condiciones de producción) en el que construyeron las representaciones sociales sobre la violencia de género los usuarios del Grupo XY del Hospital Dr. Néstor Sequeiros en San Salvador de Jujuy en el año 2022.
- Indagar el conocimiento (campo de información) con el que construyen las representaciones sociales sobre la violencia de género los usuarios del Grupo XY del Hospital Dr. Néstor Sequeiros en San Salvador de Jujuy en el año 2022.
- Describir el accionar hacia la violencia de género (campo de acción) que tienen los usuarios del Grupo XY del Hospital Dr. Néstor Sequeiros en San Salvador de Jujuy en el año 2022.

Metodología

Paradigma – Enfoque - Diseño

Se trata de una investigación *cuantitativa de tipo exploratoria – descriptiva y de corte transversal*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* objetivo la conforman los usuarios del Grupo XY.

La *muestra* fue de tipo intencional, conformada de acuerdo con criterios de saturación teórica (hasta cuando el dato adicional que se recolecta no agrega información significativa a la que ya se tiene, es decir, cuando los datos se comienzan a repetir). La misma se fue evaluando y redefiniendo permanentemente, ya que en la investigación cualitativa no es posible definir a priori el tamaño exacto de la muestra. Fueron 7 los usuarios, que accedieron a participar de manera voluntaria a las entrevistas de carácter individual, las mismas se realizaron en los consultorios disponibles del Hospital Dr. Néstor Sequeiros en horarios de la mañana, una vez finalizado el Grupo XY. Mientras que, para la realización del grupo focal, por motivos de tiempo, recursos y disponibilidad, se debió modificar los criterios de inclusión (antes hacían referencia a que solo participarían de este los que hubieran participado de las entrevistas individuales). Es así que fue llevado a cabo durante el desarrollo del Grupo XY, contando con la participación de los asistentes de ese día. Fueron 8 los usuarios que participaron de la actividad de grupo: 7 de ellos distintos de los que realizaron la entrevista individual.

Instrumento y técnicas de recolección de datos

Se usaron

- A) *la entrevista semiestructurada*
- B) *el grupo focal.*

Conclusiones

Como *Objetivo General*, se *exploraron las representaciones sociales sobre la violencia de género que tenían los usuarios del Grupo XY*; y con base a los resultados, análisis y discusión desarrollados se arriba a las siguientes conclusiones: En relación con el discurso de los usuarios se identificó que tienen una representación social sobre la violencia de género que posee una gran carga afectiva y subjetiva, la misma se encuentra relacionada con sus historias personales, es decir, su conocimiento sobre

violencia de género en su gran mayoría está atravesado por sus experiencias de vida. Además, se reconoce la clara presencia e influencia de la transmisión sociocultural con relación a la formación de ideas, opiniones, valores y costumbres. Se identificó que encuadran dentro de una clase social media-baja de acuerdo con sus capacidades de acceso a bienes y servicios.

Haciendo referencia al *Primer Objetivo Específico*, “*Describir el contexto (condiciones de producción) en el que construyen las representaciones sociales*

sobre la violencia de género los usuarios del Grupo XY del Hospital Dr. Néstor Sequeiros en San Salvador de Jujuy en el año 2022”, se encontró que son variados los contextos a partir de los cuales construyen las representaciones sociales y los mismos son frecuentados a lo largo de toda la vida. Como principal contexto a partir del cual se construyen las representaciones sociales sobre la violencia de género se encontró al núcleo familiar de origen, el cual está caracterizado en su gran mayoría por tener la cualidad de ser violento, y con la particularidad de que está presente el consumo excesivo de alcohol por parte de algún miembro de este núcleo, en general este consumo se da por parte del padre. Además, se identificó que es a partir del contexto de relación de pareja, del cual van construyendo la noción sobre violencia de género, siendo este un ámbito donde tienden a formar o crear vínculos con características violentas, y donde está presente la violencia unidireccional y bidireccional, siendo los tipos de violencia más comunes la psicológica y simbólica, y en últimas instancias se llega a la violencia física. Englobando todos los anteriores contextos, se localizó a la cultura, de características patriarcales, como fundamental transmisora de ideas, pensamientos y creencias, a partir de la cual van formando las representaciones sociales sobre la violencia de género.

Con relación al *Segundo Objetivo Específico “Indagar el conocimiento (campo de información) con el que construyen las representaciones sociales sobre la violencia de género los usuarios del Grupo XY del Hospital Dr. Néstor Sequeiros en San Salvador de Jujuy en el año 2022”* se puede decir que van construyendo el conocimiento que tienen a cerca de la violencia de género con base a las experiencias personales e historias de vida, siendo esta la principal fuente de la cual se nutren de conocimiento. Además, este conocimiento está caracterizado por poseer tintes subjetivos y gran carga emocional, en su mayoría. Así entienden y definen la violencia de género de dos maneras: por un lado, una minoría la entiende como la violencia ejercida por el hombre hacia la mujer y cuyo poder es otorgado socialmente y, en segundo lugar, se encontró que la mayoría de ellos entiende a la violencia de género como el ejercicio del poder en sí, es decir, no lo ven como una cuestión de un género. Consideraron que el origen de esta violencia se debe a la existencia de patrones culturales que son impuestos y transmitidos de generación en generación en una sociedad que tiende a atribuir el poder a los hombres en detrimento de la mujer.

Para responder al *Tercer Objetivo Específico “Describir el accionar hacia la violencia de género (campo de acción) que tienen los usuarios del Grupo XY del Hospital Dr. Néstor Sequeiros en San Salvador de Jujuy en el año 2022* se identificó que todos los usuarios del Grupo manifestaron comportamientos violentos de tipo simbólico y psicológico hacia sus parejas, este comportamiento se dio de manera sistemática y se prolongó en el tiempo. También se identificó un comportamiento violento de tipo físico, sin embargo, este tiene la característica de haberse dado en última instancia y no haberse prolongado. Pese a esto, se halló que la valoración actual que tienen respecto de la violencia de género es en su totalidad negativa, expresando un marcado rechazo y oposición hacia esta. Además, se detectó que la temática de

violencia de género les genera reacciones emocionales favorables y desfavorables; con relación a las primeras estuvieron relacionadas con lo beneficioso de la Ley Nacional N°26.485 beneficios y derechos que le brinda a las mujeres. Las segundas estuvieron en relación con las desventajas que ellos sienten tener respecto de la misma Ley: invisibilización de la violencia que puede existir hacia los hombres y consecuencias negativas de las medidas judiciales. Se identificó que asumen dos posturas críticas sobre la violencia de género, por un lado, consideran que es necesario trabajar en la promoción y prevención de la violencia, por otro lado, se identificó que buscan una mejora personal apoyadas en el cambio propio, trabajando en mejorar el estableciendo de vínculos, y en la respuesta a situaciones estresantes y desbordantes.

Propuestas

- Resultaría favorable que se puedan generar espacios de promoción, para la generación de vínculos sanos, destinados a la población joven.
- La creación de espacios grupales para abordar temáticas sobre las nuevas masculinidades y que ésta no solo incluya trabajar con hombres.
- Para promover y facilitar el cambio y la mejora a nivel personal de los hombres que han atravesado por una problemática relacionada con la violencia de género, se recomienda trabajar de igual manera en el tratamiento de las mujeres, al entender que es una problemática a nivel vincular y con el objetivo que se pueda propiciar la mejora vincular a nivel familiar.
- Sería favorable para toda la población la creación de más espacios destinados al tratamiento de la violencia de género, destinada al público en general.
- Haya más difusión y conocimiento por parte de la población en general del trabajo en estos lugares

Futuras líneas de investigación

- ¿Qué efecto ha tenido la participación de los usuarios en el Grupo XY? ¿Es posible vislumbrar algún cambio?
- ¿La participación en el Grupo XY ha afectado de alguna manera positiva o negativamente la representación social sobre violencia de género que tenían los usuarios?

Palabras clave: REPRESENTACIÓN SOCIAL - VIOLENCIA DE GÉNERO - USUARIOS DEL GRUPO XY.

TÍTULO:

CUIDANDO A LOS CUIDADORES: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y BIENESTAR PSICOLÓGICO.

Tema: Relación entre estrategias de afrontamiento, bienestar psicológico y variables sociodemográficas en cuidadores primarios informales de niños/as con Síndrome de Down que concurren a la Asociación Todos Juntos, durante el año 2022.

Autora: Soruco, Tatiana.

Directora: Lic. en Psicología Carolina Báez Petroncelli.

Co-Directora: Dra. en Psicología Laila Analía Sánchez.

Resumen

Introducción

El término “afrontamiento” fue utilizado en 1984 por Lazarus y Folkman, refiriéndose a aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes como respuesta a mejorar las demandas internas y/o externas, que son evaluadas como excedentes de los recursos que dispone una persona.

Cano et. al (2007) identificaron dos tipos de estrategias de afrontamiento: el centrado en el problema o adaptativo, compuesto por estrategias que se emplean para abordar directamente un problema que causa malestar; y el centrado en la emoción o desadaptativo, que está dirigido a regular la angustia asociada al problema. Vinculado al concepto de afrontamiento, se encuentra el concepto de bienestar psicológico, entendido como el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, incluyendo tanto la esfera

emocional, lo cognitivo y lo valorativo, siempre influenciado por el contexto socio-cultural.

La condición de la persona con Síndrome de Down lleva asociadas una serie de

dificultades en cada una de las etapas del ciclo vital, lo que genera tensiones a nivel familiar que, si no se gestionan de manera adecuada, iniciarán una cadena de conflictos como el distanciamiento entre los miembros de la familia (especialmente en la pareja conyugal) y falta de comunicación efectiva (Costa, 2016).

El principal reajuste en la familia es la designación de un integrante como “cuidador primario informal”, quien participa en la toma de decisiones, supervisa y apoya la realización de actividades de la vida diaria para compensar la disfunción existente en el sujeto con discapacidad (Soncco y Mamani, 2016).

El cuidador primario vivencia cambios importantes en el desempeño de sus roles, tareas y responsabilidades habituales; y debido a la condición de dependencia, el cuidado que se presta tiende a ser constante y agotador, lo que ocasiona cambios en las relaciones sociales, dificultades para el logro de metas personales y la satisfacción en el autocuidado.

Objetivos

Objetivo General

Describir las estrategias de afrontamiento al estrés, el bienestar psicológico y las variables sociodemográficas y determinar si existe una relación entre dichas variables en cuidadores primarios informales de niños/as con Síndrome de Down de la Asociación Todos Juntos de San Salvador de Jujuy, durante el año 2022.

Objetivos Específicos

- Indagar las estrategias de afrontamiento al estrés empleadas por los cuidadores primarios informales.
- Indagar el nivel de bienestar psicológico de los cuidadores primarios informales.
- Describir variables sociodemográficas de los cuidadores primarios informales.
- Conocer si existe relación entre estrategias de afrontamiento y el nivel de bienestar psicológico.
- Conocer si existe relación entre estrategias de afrontamiento y variables sociodemográficas.
- Conocer si existe relación entre el nivel de bienestar psicológico y variables sociodemográficas.

Hipótesis

- Las estrategias de afrontamiento más utilizadas por los cuidadores primarios
- informales son las enfocadas en el problema (resolución de problemas, reestructuración cognitiva, apoyo social y expresión emocional).
- El nivel de bienestar psicológico que predomina en los cuidadores primarios informales es medio.
- Los cuidadores primarios informales son en su mayoría mujeres, adultas y casadas.
- Los cuidadores primarios informales mujeres presentan puntuaciones altas en las estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema
- Los cuidadores informales de niños/as con S.D. que tienen entre 31 a 50 años presentan un nivel de estrategias de afrontamiento alto.
- Las madres que desempeñan el rol de cuidadoras informales de niños con S.D presentan un nivel de bienestar psicológico alto.

- Existe una relación positiva entre las estrategias de afrontamiento orientadas al problema y el nivel de bienestar psicológico alto

Metodología

Paradigma – Enfoque - Diseño

Desde un *paradigma empírico- analítico* y un *enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* de aproximadamente 200 cuidadores informales de niños/as con Síndrome de Down que asistieron a estos 3 servicios (1-Servicio de Atención Temprana que recibe a los niños/as desde el nacimiento hasta la edad de 5 años, conformado por el área de Atención a la Primera Infancia (de 0 a 3 años) y el Nivel Inicial (4-5 años), durante el año 2022. 2- El servicio del Centro Educativo Terapéutico, el cual brinda atención puntual a niños/as que requieren de una metodología específica de abordaje terapéutico; que no pueden sostener sus trayectorias escolares en instituciones de educación común. 3- El servicio de Apoyo a la Inclusión Escolar en donde asisten estudiantes con discapacidad, de Nivel Inicial, Primario, Secundario y Terciario que transitan su escolaridad en diferentes instituciones privadas y públicas de la provincia.) de la Asociación Todos Juntos de la provincia de Jujuy.

Para la selección de la muestra, se utilizó el *muestreo no probabilístico decisional*, en el cual los sujetos fueron elegidos de forma intencionada de acuerdo con ciertos criterios. La misma fue seleccionada por el investigador, debido a la accesibilidad y consto de un total de 50 participantes los cuales cumplieron con los siguientes *criterios*:

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Aquellos cuidadores primarios informales que estén a cargo de un niño/a diagnosticado con Síndrome de Down dentro de la asociación	Aquellos cuidadores primarios informales que no tengan a cargo de un niño/a diagnosticado con Síndrome de Down dentro de la asociación
Aquellos cuidadores primarios informales que estén a cargo de un niño/a con síndrome de Down de entre 0 a 12 años de edad	Aquellos cuidadores primarios informales que estén a cargo de un niño/a con Síndrome de Down mayor de 12 años.
Aquellos cuidadores primarios informales que acepten firmar el consentimiento informado.	Aquellos cuidadores primarios informales que no acepten firmar el consentimiento informado.

Instrumento y técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizaron las siguientes escalas:

A) Inventario de Estrategias de Afrontamiento. En su versión adaptada por Cano et al. (2007), permite reconocer el nivel de las estrategias de afrontamiento evaluando las dos dimensiones que integran la variable: estrategias enfocadas en el problema y estrategias enfocadas en la emoción, las cuales comprenden ocho subdimensiones: Resolución de problemas, Autocrítica, Expresión emocional, Pensamiento desiderativo, Apoyo social, Reestructuración cognitiva, Evitación de problemas y Retirada social.

B) Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-A) basada en la teoría de Ryff (1989), con adaptación en Argentina por Brenlla y Casullo (2002), que tiene como objetivo evaluar la percepción que una persona tiene sobre los logros alcanzados en su vida y el grado de satisfacción personal con lo que hizo, hace o puede hacer, desde una mirada estrictamente personal y subjetiva. evalúa las siguientes dimensiones: Control de Situaciones, Aceptación de sí mismo, Vínculos Psicosociales, Autonomía, Proyectos.

C) Ficha Sociodemográfica que contiene aspectos sociales y demográficos más relevantes de los participantes tales como:

parentesco, sexo, edad, características socioeconómicas y estado civil.

Conclusiones

Los hallazgos permiten concluir que, los cuidadores primarios informales de niños/as con SD que acuden a la asociación “Todos Juntos” de la provincia de Jujuy, en su mayoría, son mujeres (78%), mientras que los cuidadores hombres representan un número menor (22%). Se caracterizan por tener una edad que oscila entre los 31 a 50 años. Siendo el estado civil predominante el soltero (60%) y en menor porcentaje los casados (26%). también se obtuvo que, en su gran mayoría, la relación de parentesco que sobresale es la de “madre” (58%).

Los cuidadores primarios informales se caracterizan por el *uso de estrategias de afrontamiento centradas en el problema (adaptativas o activas)*. Las estrategias de afrontamiento más importantes fueron la reestructuración cognitiva (62 %), la resolución de problemas (58 %), y el apoyo social (42 %), ya que son las más utilizadas. Esto muestra que en la mayoría de los casos se prefieren las estrategias de afrontamiento adaptativas o activas; ello caracteriza una conducta de búsqueda de una solución inmediata a un problema o un cambio positivo en el significado de la situación estresante. Las siguientes estrategias de afrontamiento utilizadas fueron la expresión emocional y pensamiento desiderativo, observándose como últimos recursos de afrontamiento a las demás estrategias que tienen carácter desadaptativo o pasivo (evitación de problemas, autocrítica y retirada social).

Respecto al *nivel de bienestar psicológico*, prima el nivel alto (44%), seguido del nivel promedio (22%). Con relación a los niveles por dimensiones de bienestar psicológico se encontró que los cuidadores presentan un mayor funcionamiento en las dimensiones de proyectos personales (96%), seguido por la

autoaceptación y control (88%), la dimensión vincular (72%) y finalmente la dimensión de autonomía (46%). Siendo esta última la única que tiene puntuaciones bajas con un 8% de la muestra.

El estudio indica que hay una *relación baja entre las estrategias de afrontamiento* de los cuidadores primarios informales *y su bienestar psicológico*. Uno de los motivos que posiblemente puede explicar esta relación baja es que los cuidadores de la muestra con la que se trabajó se encontraban dentro de una asociación, que brinda distintos servicios que responden a las demandas de cada caso, esto quiere decir que contaban con un sostén institucional que les permitía lidiar con las diversas situaciones de ansiedad que pudiera ocasionar el cuidado de los infantes. La gran mayoría poseía las herramientas necesarias y tenían un soporte emocional, no solo en lo institucional, sino también en el ámbito familiar.

En cuanto a la relación entre las *estrategias de afrontamiento y las variables sociodemográficas* (sexo, edad, estado civil, nivel de parentesco y nivel socioeconómico), no se encontró relación entre estos constructos. Sin embargo, se observó una tendencia, no significativa, en cuanto a los variables edad y relación de parentesco. Es decir que, los componentes sociales y demográficos, no pueden explicar por sí solos los diferentes grados de bienestar ni el uso de determinadas estrategias de afrontamiento.

Finalmente, se destaca que los resultados obtenidos en la presente investigación transversal no serían extrapolables para todos los cuidadores, sino para aquellos que compartan las características de la muestra. En este sentido, cabe destacar que el constructo estudiado refleja inevitablemente la variabilidad cultural y dependerá de un conjunto de factores ambientales, sociales y sobre todo personales, dado que no es una característica

estable sino un proceso dinámico que varía de acuerdo a las circunstancias y

Recomendaciones

- Realizar otras investigaciones que se centren en los diagnósticos de los niños/as y los rasgos de personalidad de sus cuidadores para crear evaluaciones que consideren a los cuidadores primarios dentro de su individualidad y experiencias subjetivas de su entorno.
- Poder crear dispositivos terapéuticos que den acceso a una red de apoyo conectando a los familiares y amigos de los cuidadores, con el fin de crear condiciones para que los cuidadores se reencuentren con las personas más importantes de su entorno, distribuyendo la carga de los mismos.
- Se podrían generar espacios dirigidos por un profesional en donde se dé lugar a la palabra y los cuidadores puedan compartir sus experiencias con otras personas en su misma situación. Realizar un trabajo interdisciplinario en donde los profesionales puedan diseñar o facilitar actividades de autocuidado para los cuidadores primarios a través de la psicoeducación.

Futuras Líneas de Investigación

- ¿El recibir un sostén emocional de parte de estos centros influencia en la calidad de vida de los mismos?
- ¿El nivel de gravedad y el tipo de diagnóstico que ha recibido el niño repercuten en el cuidador? ¿De qué manera?
- ¿Cuáles son las características de los dispositivos existentes, que están destinados a brindar apoyo a

los cuidadores de niños con SD dentro de la institución?

Palabras Clave: CUIDADORES PRIMARIOS - SÍNDROME DE DOWN - ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO - BIENESTAR PSICOLÓGICO

TÍTULO:
**ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS,
ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y
BIENESTAR PSICOLÓGICO EN
ADOLESCENTES QUE CONCURREN AL
1° Y 2° AÑO DEL BACHILLERATO
PROVINCIAL N°16 PASO DE JAMA DE
SAN SALVADOR DE JUJUY DURANTE EL
AÑO 2022**

Autora: Leaño, Daiana Alejandra.

Director: Lic. en Psicología Pablo Vallejo.

Codirector: Lic. en Antropología Ignacio Bejarano.

Resumen

Introducción

La adolescencia es el periodo de transición que media entre la niñez dependiente y la edad adulta autónoma. “Se caracteriza por ser un momento vital en que suceden cambios significativos en los aspectos físicos, psicológicos, cognitivos y sociales.” Psicológicamente, es una “situación marginal” en la cual han de realizarse nuevas adaptaciones, aquellas que, dentro de una sociedad dada, distinguen la conducta infantil del comportamiento adulto. (Moreno, 2007)

Entonces estos cambios significativos pueden producir estrés en el adolescente. Por ello, es necesario desarrollar competencias y habilidades psicosociales para mejorar el bienestar de estos y puedan afrontar las diversas situaciones estresantes que se le acontezcan.

El interés de este trabajo radicó en generar fuentes de información con base científica sobre la situación actual de los adolescentes tempranos en nuestra provincia. Se hace hincapié en las estrategias, los estilos de afrontamiento y el bienestar psicológico de los mismos. Teniendo en cuenta su importancia como determinantes para la promoción y mantenimiento de la salud. La eficacia de las estrategias de afrontamiento que el sujeto despliegue, generara que este peligro potencial se concrete o no, provocando repercusiones sobre el nivel de bienestar psicológico e inclusive sobre su entorno familiar y contextual.

Objetivos

Objetivo General

Describir cómo se caracterizan las estrategias, los estilos de afrontamiento y el bienestar psicológico de los adolescentes que asisten al 1° y 2° año del Bachillerato Provincial N.º 16 “Paso de Jama” durante el año 2022.

Objetivos Específicos

- Indagar qué estrategias de afrontamiento son las más utilizadas por los adolescentes entre 13 y 14 años que asisten al 1° y 2° año del Bachillerato Provincial N.º 16 “Paso de Jama”.
- Analizar qué estilos de afrontamiento predominan en los adolescentes entre 13 y 14 años que asisten al 1° y 2° año del Bachillerato Provincial N.º 16 “Paso de Jama”.
- Identificar los niveles de bienestar psicológico que presentan estos adolescentes.

Metodología

Paradigma – Enfoque - Diseño

Desde un *paradigma positivista* y un *enfoque cuantitativo*, *diseño* fue *descriptivo*.

Población - Muestra – Tipo de muestreo

La *población* estuvo conformada por 166 alumnos de 1° y 2° año de turno mañana y tarde turnos del establecimiento educativo Bachillerato Provincial N.º 16 “Paso de Jama”, ubicada en barrio, Huaico de la ciudad de San Salvador de Jujuy.

Se tuvo en cuenta a los alumnos que se encontraban atravesando la subetapa “adolescencia temprana”, por lo que la *muestra* de estuvo constituida por adolescentes que tengan entre 13 y 14 años que concurren al 1 y 2 año debido a que la administración de la Escala de Bienestar Psicológico para adolescentes es a partir de los 13 años.

Para la selección de la muestra se trabajó con un *muestreo probabilístico aleatorio simple*. Se consideró como muestra representativa al 30% del universo, quedando conformada por 50 alumnos seleccionados al azar.

Curso	Universo	Muestra (30%)
1° 1ra	32	10
1° 2da	31	9
1° 3ra	25	7
2° 1ra	28	8
2° 2da	29	9
2° 3ra	24	7
Total	166	50

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Ser alumno matriculado y cursante regular de 1º y 2º año, al momento de aplicar el instrumento	No ser alumno matriculado ni cursante regular de 1º y 2º
Tener entre 13 y 14 años	Ser < 13 años y mayor de 14 años
Contar con la autorización del padre/ tutor	No contar con la autorización del padre/ tutor
Dar el consentimiento informado de participar en dicha investigación	No dar su consentimiento de participar en dicha investigación

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se llevó a cabo la autoadministración de

A) *Escala de Afrontamiento para adolescentes (ACS)* Fue creada por Frydenberg y Ramos Lewis (1993), adaptada en España por Jaime Pereña y Nicolas Seisdedos. Es un instrumento de investigación, de terapia y orientación, permite a los jóvenes examinar sus propias conductas de afrontamiento. Se puede aplicar en adolescentes de 12 a 18 años, ya sea de forma individual como colectiva. Es fácil y de aplicación breve, su duración suele ser de 10 a 15 minutos cada forma. Para esta investigación se empleó la forma general. Esta escala está compuesta por 80 elementos, 79 de tipo cerrado y uno final abierto de tal manera, permitirá evaluar con fiabilidad 18 estrategias de afrontamiento diferentes que se hayan identificado conceptual y empíricamente. Cada frase se responde en un formato Likert de cinco puntos. De esta manera se obtiene una panorámica de la utilización de cada una de las 18 estrategias, que, a su vez, permitió agrupar en tres estilos de afrontamiento diferentes:

- *Estilo dirigido a la resolución del problema*
- *Estilo dirigido a los demás*
- *Estilo Improductivo*

Estilos	<i>Dirigido a la resolución de problemas</i>	<i>Afrontamiento dirigido a los demás</i>	<i>Afrontamiento o improductivo</i>
Estrategias	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buscar diversiones relajantes (Dr) 2. Esforzarse y tener éxito (Es) 3. Distracción física (Fi) 4. Fijarse en lo positivo (Po) 5. Concentrarse en resolver el problema (Rp) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buscar apoyo espiritual (Ae) 2. Buscar ayuda profesional (Ap.) 3. Invertir en amigos íntimos (Ai) 4. Buscar apoyo social (As) 5. Buscar pertenencia (Pe) 6. Acción social (So) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Autoinculparse (Cu) 2. Hacerse ilusiones (Hi) 3. Ignorar el problema (Ip) 4. Falta de afrontamiento (Na) 5. Preocuparse (Pr) 6. Reservarlo para sí (Re) 7. Reducción de la tensión (Rt)

B) Escala de Evaluación de Bienestar Psicológico de Iberoamérica en adolescentes (BIEPS- J) elaborada por Casullo (2004), para la evaluación de la percepción subjetiva del bienestar psicológico desde una perspectiva multidimensional. Puede administrarse individual o colectivamente. Está compuesta por 13 ítems, frente a los que se le solicitó a quien complete la escala, leer cada uno de ellos, señalen con una cruz, cuán de acuerdo está con lo expresado en función de lo que pensó y sintió el último mes. Cada frase se responde en un formato Likert de tres opciones: de acuerdo, ni de acuerdo, ni en desacuerdo, en desacuerdo. A partir de esta escala, se pueden evaluar las siguientes dimensiones:

1. *Control de situaciones*: Sensación de control y de auto competencia. Capacidad de crear o modelar contextos para adecuarlos a las necesidades e intereses personales.

2. *Vínculos psicosociales*: Capacidad para establecer buenos vínculos con los demás. Tener calidez, confianza en los demás, y capacidad empática y afectiva.

3. *Proyectos*: Tener metas y proyectos de vida. Considerar que la vida tiene significado. Asumir valores que otorgan sentido a la vida.

4. *Aceptación de sí*: Poder aceptar los múltiples aspectos de sí mismo, incluyendo los buenos y los malos. Sentirse bien acerca de las consecuencias de los eventos del pasado.

Conclusiones

Recordando que el *objetivo principal* de esta investigación fue conocer cómo se caracterizan las estrategias, los estilos de afrontamiento y el bienestar psicológico de los adolescentes entre 13 y 14 años que asisten al 1° y 2° año del Bachillerato Provincial N.º 16 “Paso de Jama” durante el segundo semestre del año 2022. Y con los datos presentados anteriormente se desprende la siguiente conclusión:

En primer lugar, con respecto al *objetivo indagar qué estrategias de afrontamiento son las más utilizadas por los adolescentes*, se puede decir que las estrategias más utilizadas por los adolescentes son: Autoinculparse (Cu.) con un 26%, Buscar diversiones relajantes (Re.) con un 20% y Reservarlo para sí (Re.) con un 14%.

En segundo lugar, el *objetivo analizar qué estilos de afrontamiento predominan en los adolescentes*, se pudo determinar que el estilo predominante en el Estilo Improductivo con un 50%, seguido por el Estilo dirigido a la resolución del problema con un 34%. Por último, el Estilo dirigido a los demás con un 16%.

Respecto al *objetivo identificar los niveles de bienestar psicológico que presentaron estos adolescentes*, se determina

los niveles de bienestar psicológico de la muestra fueron: Bajo con un 58%, Medio con un 24% y Alto con un 18%.

Propuestas

- Resulta necesario considerar la implementación de dispositivos de intervención institucional. Con el fin de promover recursos que facilite el bienestar de los adolescentes, como así también proporcionar herramientas eficaces para abordar las situaciones estresantes. Señalando como punto importante para la construcción de dicho dispositivo, la pedagogía del cuidado, ubicando el trabajo del establecimiento bajo el marco normativo ley 26061 “Ley de protección integral de los derechos de las niñas, niños y adolescentes” focalizando en el interés superior del niño/adolescente desde una perspectiva integral.
- Implementar conversatorios de bienestar psicológico, destinado a las familias de los estudiantes, comprometiendo la participación de los mismo a la trayectoria educativa. Teniendo en cuenta que el involucramiento de los padres es clave para el desarrollo de los alumnos y para que los mismo también tengan un espacio de contención dentro del hogar.
- Hacer hincapié en la trayectoria educativa integral mediante el trabajo articulado entre la institución educativa y otros organismos.

Futuras Líneas de Investigación

- Crear un baremo actualizado y local de la Escala de Afrontamiento para adolescentes (ACS)
- Ampliar el rango de edad y estudiar en las diferentes etapas de la adolescencia.

- Investigar en el ámbito de instituciones educativas privadas

Palabras Clave: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO - ESTILOS DE AFRONTAMIENTO - BIENESTAR PSICOLÓGICO - ADOLESCENTES.

TÍTULO:

MALESTAR PSICOLÓGICO EN MUJERES CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE MAMA O CÉRVIX, Y SU RELACIÓN CON CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

Tema: Malestar psicológico y perfil sociodemográfico de mujeres con diagnóstico de cáncer de mama o cérvix, en tratamiento.

Autora: Pérez, Silvana del Valle.

Directora: Méd. Esp. Lidia Alicia Lage.

Resumen

Introducción

El cáncer se ha convertido en un problema de salud pública en los últimos años, constituyéndose, según datos oficiales, como una de las principales causas de muerte en el mundo (Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE.UU. [NCI], 2020). Según el Observatorio Global del Cáncer (GLOBOCAN), de la Agencia Internacional de Investigación sobre Cáncer (IARC), a partir de los datos producidos por registros de cáncer de base poblacional:

En Argentina ocurrieron 130.878 casos nuevos de cáncer en ambos sexos en el año 2020. Considerando todos los sitios tumorales, a excepción del cáncer de piel no melanoma (126.818 casos), la tasa de incidencia ajustada por edad fue de 212,4 casos por 100.000 habitantes, cifra que posiciona a Argentina

dentro de los países del mundo con incidencia de cáncer media-alta (rango 181,1 a 248,3 por 100.000 habitantes). (Instituto Nacional del Cáncer [INC], 2020, párrafo 1

En Jujuy, a partir de los datos recabados por el Registro Institucional de Tumores de Argentina (RITA), entre 2013 y 2017, los tipos de cáncer con mayor frecuencia en mujeres fueron el cáncer de cuello de útero con 320 casos (28%) y, en segundo lugar, el cáncer de mama con 179 casos (15,6%).

La naturaleza y tratamiento de la oncología ginecológica (cáncer de mama, endometrio, cérvix, vulva y ovario) pueden proveer un estrés añadido para la mujer que lo padece, enfrentándose así a un amplio espectro de estresores desde un principio (Doherty, 1997, como citado en Olivares Crespo, 2011). Cuando la respuesta al estrés se transforma en un proceso crónico, inicia un estado de distrés emocional en el que se observa un conjunto de síntomas psicológicos, caracterizados por ansiedad y depresión, que interfieren con la habilidad de afrontar de manera efectiva la enfermedad y sus diversas formas de tratamiento. El concepto de malestar psicológico o distrés permite reconocer una realidad clínica, muy prevalente, pero poco atendida, y que supone, en cuanto a factor de riesgo, un elemento diferenciador de la evolución psicopatológica (Hernández et al., 2012).

Se han descrito una serie de factores sociodemográficos (la edad, el lugar de residencia, el nivel educativo, el estado marital y la situación laboral) como predictores o correlacionados con la respuesta adaptativa al cáncer; delimitada por un modelo psicosocial que enfatiza el contexto social de la experiencia personal ante la enfermedad oncológica (Costa y Ballester, 2010).

Estudiar más adecuadamente a la población oncológica femenina local, brindará un conocimiento más amplio de aquellas características que colocan a las pacientes en situación vulnerable a niveles altos de malestar emocional y

con ello, la problemática de salud en dicha población puede ser mejor comprendida y, por ende, mejor tratada.

Objetivos

Objetivo General

Indagar los niveles de malestar psicológico y su posible relación con el perfil sociodemográfico, en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama o cérvix, en tratamiento, derivadas a Auditoría Médica del Ministerio de Salud para consulta de expedientes, desde el Hospital Pablo Soria de la ciudad de San Salvador de Jujuy, durante el año 2022.

Objetivos Específicos

- Identificar los niveles de malestar psicológico de las mujeres de la muestra.
- Describir el perfil sociodemográfico (edad, nivel educativo, lugar de residencia, estado civil, situación laboral) en las mujeres del estudio.
- Explorar la relación entre los niveles de malestar psicológico, según el tipo de enfermedad neoplásica (cáncer de mama o cáncer de cérvix).
- Examinar la relación entre los niveles de malestar psicológico y el perfil sociodemográfico de la población bajo estudio, según el tipo de cáncer (cáncer de mama o cáncer de cérvix).

Metodología

Paradigma- Diseño- Enfoque

Se enmarcó en el *enfoque cuantitativo*, fue de tipo *descriptivo* y *correlacional*, con un diseño de *corte transversal*.

Población- Muestra- Tipo de muestreo

La *población* estuvo compuesta por todas aquellas mujeres con diagnóstico de cáncer de mama o cérvix, en tratamiento, atendidas en el ámbito público, que fueron derivadas al Dpto.

de Auditoría Médica del Ministerio de Salud, desde el Hospital Pablo Soria de la ciudad de San Salvador de Jujuy; las cuales fueron 74, durante el año 2022.

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Mujeres mayores de 18 años con diagnóstico de cáncer de mama o cérvix, que se encontraban en tratamiento oncológico y acudieron a Auditoría Médica del Ministerio de Salud para consulta de expedientes, derivadas desde el Hospital Pablo Soria de la ciudad de San Salvador de Jujuy, durante el año 2022.	Pacientes mujeres menores de 18 años. Pacientes mujeres con diagnóstico de otro tipo de neoplasia
Poseer teléfono celular y tener acceso a WhatsApp.	Aquellas pacientes que al momento de realizar la aplicación de instrumentos presentaran deterioro físico y/o cognitivo.
Firmar el consentimiento informado, luego de ser instruidas acerca de la investigación.	Aquellas pacientes que no deseen participar de la investigación.

Para la selección de la muestra se utilizó un *muestreo no probabilístico intencional*, quedando conformada por 44 pacientes.

Instrumento y Técnicas de Recolección de datos

Se aplicó a las mujeres que aceptaron participar en el estudio:

A) *Escala K-10*, la cual permitió la medición de los Niveles de Malestar Psicológico. El entrevistador debe cerciorarse de que el entrevistado comprende el objetivo de la misma (medir el riesgo a padecer malestar psicológico inespecífico) y, la escala de medida, propiamente dicha. Además, ésta presenta como requisito para la paciente que responde, que lo haga

pensando en el último mes (o las últimas 4 semanas), anteriores a completarla. Aclarando que no hay respuestas correctas ni incorrectas, sino que se pide que piense en qué medida, cada frase de la Escala, la representa.

B) *Expedientes de Solicitud de Ayuda Económica para la Cobertura de Estudios y Prácticas*, que llegan al Dpto. de Auditoría Médica para el acceso a los datos sociodemográficos, como no todos estaban completos se creó un

C) *Formulario de Datos Sociodemográficos* anexo a la Escala K-10.

Conclusiones

Respecto al *Primer Objetivo Específico*: “*Identificar los niveles de malestar psicológico de las mujeres con diagnóstico de cáncer de mama o cérvix de la muestra*”. Se identificó que predominaba el Malestar Psicológico de nivel moderado (40,9%) si se considera el total de las mujeres de la muestra. Tal hallazgo permite concluir que la mayoría de las pacientes que presentaron un nivel moderado de malestar psicológico, se vieron sometidas a un estado de vulnerabilidad y sufrimiento psíquico, que puede caracterizarse por sentimientos de inutilidad, agotamiento, nerviosismo, tristeza. Presentándose más dificultades a la hora de tomar decisiones, por lo que pueden llegar a ser menos adherentes a los tratamientos indicados.

Acerca del Segundo Objetivo Específico: “*Describir el perfil sociodemográfico (edad, nivel educativo, lugar de residencia, estado civil, situación laboral) en las mujeres del estudio*”. El 27,27% de las pacientes tenían una edad comprendida entre los 40 y 46 años de edad. El 61% de ellas completaron el nivel secundario; seguido del 25% que informó un nivel de instrucción primario, y sólo el 14% un nivel terciario completo. En cuanto al lugar de residencia, el 36% de las pacientes residían en la localidad de San Salvador de Jujuy, un 14% vivían

en San Pedro, el 7% residían en Fraile Pintado, y un 7% vivían en Libertador Gral. San Martín. En relación con el estado civil, el 50% informaron que estaban solteras, el 30% declararon que se encontraban en unión estable, y el 11% comunicaron que eran casadas. En lo que respecta a la variable situación laboral, el 75% de las mujeres se encontraba desempleada, el 11% realizaba trabajos de manera independiente, y el 9% trabajaba en relación de dependencia.

En lo referente al *Tercer Objetivo Específico*: “Explorar la relación entre los niveles de malestar psicológico, según el tipo de enfermedad neoplásica (cáncer de mama o cáncer de cérvix)”. Se encontró que existe relación entre estas variables, precisando, por un lado, que el 53,85% de las mujeres que tenían como diagnóstico cáncer de cérvix, presentaban un nivel moderado de malestar. Mientras que el 44,44% de las que tenían como diagnóstico cáncer de mama, presentaban un nivel grave o riesgo alto de malestar psicológico

A propósito del *Cuarto Objetivo Específico*: “Examinar la relación entre los niveles de malestar psicológico y el perfil sociodemográfico de la población bajo estudio, según el tipo de cáncer (cáncer de mama o cáncer de cérvix)”.

Edad

Con el objeto de conocer la fuerza de correlación entre las variables, edad de las pacientes con diagnóstico y niveles de malestar psicológico en pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, se calculó el Coeficiente de Spearman, que tomó un valor de 0,253, baja correlación, siendo, además, muy alta la probabilidad de que la relación encontrada se deba al azar.

Por su parte, al examinar la relación entre la edad de las pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix y los niveles de malestar emocional, el Coeficiente de Spearman dio como resultado -0,093 determinando que las variables son independientes y que la probabilidad de que la relación encontrada se deba al azar es nula. Corroborando, entonces,

que no hay una relación entre la edad de las pacientes y los niveles de malestar psicológico, según el tipo de cáncer (cáncer de mama o cáncer de cérvix).

Nivel Educativo

Se corrobora que los niveles de malestar psicológico serían significativos tanto en las mujeres con diagnóstico de cáncer de mama o cáncer de cérvix, que completaron el nivel primario como aquellas que alcanzaron niveles de instrucción superiores.

Lugar de Residencia

Se observó que las pacientes residentes en localidades del interior presentaron niveles mayores de malestar psicológico, por lo que el lugar de residencia puede establecerse como variable sociodemográfica capaz de modular la respuesta adaptativa al cáncer de mama o cáncer de cérvix.

Estado Civil

El estado marital parece ser otra de las de las variables sociodemográficas capaz de modular los niveles de malestar psicológico, actuando como proveedor de apoyo social durante el tratamiento oncológico, contribuyendo a un mejor afrontamiento, al fortalecer aspectos emocionales, físicos, sociales y económicos que se ven implicados en el cáncer ginecológico.

Situación Laboral

Los niveles de malestar psicológico presentados podrían estar fuertemente influenciados por las desigualdades que marcan la situación laboral de las mujeres que conforman la muestra, que se traducen en un mayor riesgo de mortalidad en casos de detección tardía de la enfermedad y dilatación del inicio de tratamientos. Cabe aclarar que, si bien las pacientes reciben la cobertura económica de estudios y prácticas, cuando la solicitan mediante expediente, desde el Ministerio de Salud de Jujuy, ésta sería parcial e insuficiente para afrontar los gastos que implica una derivación de este tipo

Recomendaciones

- Detectar mujeres en las que se debe intervenir psicológicamente de manera rápida mediante la evaluación del malestar psicológico y proporcionando un marco psicoterapéutico que se dirija a la reducción de niveles elevados y sostenidos de malestar.
- Una adecuada y temprana detección del malestar psicológico mejorará la adherencia al tratamiento médico, dotando a las pacientes de estrategias de afrontamiento.
- Establecer un flujograma y/o guía de atención para aquellas pacientes que debieran ser derivadas, fuera o dentro de la provincia, a centros de mayor complejidad, orientado a lograr una mayor comprensión del circuito de derivación, informando a las pacientes sobre los diferentes recursos psicosociales con los que cuenta.

Futuras Líneas de Investigación

- Evaluar el malestar psicológico en las mujeres, en las diferentes fases del proceso de enfermedad (sospecha, diagnóstico, tratamiento, seguimiento, recaída)
- Indagar nivel educativo, estado civil, presencia de hijos, redes de apoyo, como factores psicosociales claves a la hora de hacerle frente al tratamiento de las neoplasias del aparato reproductor femenino.
- Realizar investigación de tipo cualitativo que considere a las mujeres residentes en el interior de la provincia de Jujuy.
- Investigar posibles barreras estructurales, financieras y socioculturales, en pacientes con cáncer de mama o cáncer de cérvix que se atienden

en el Hospital Pablo Soria para acceder a los diferentes tratamientos

Palabras clave: MALESTAR PSICOLÓGICO – CÁNCER – PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

TÍTULO:

MANIFESTACIONES DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN DOCENTES DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE LA CIUDAD DE SAN SALVADOR DE JUJUY, EN EL AÑO 2022. UNA COMPARACIÓN ANTES Y DESPUÉS AL CONTEXTO DE PANDEMIA.

Tema: Malestar psicológico y perfil sociodemográfico de mujeres con diagnóstico de cáncer de mama o cérvix, en tratamiento.

Autora: Back, Carolina Andrea.

Directora: Lic. en Psicología Carolina Báez Petrocelli.

Codirector: Lic. en Psicología Franco Emmanuel Rivero.

Resumen

Introducción

La llegada del COVID 19, por común acuerdo (Cortez Silva et al, 2021; Robinet Serrano & Perez Azahuanche, 2020; Medina Ruiz & Ruiz Maldonado, 2021), ha implicado un cambio tangible en la vida cotidiana del ser humano, comenzando por el confinamiento social que limitó las actividades diarias de la mayoría de la población, hasta transformaciones de orden social, económico, científico y tecnológico.

Como consecuencia, desde un punto de vista laboral y clínico, puede notarse un aumento en la aparición de problemas de salud relacionados principalmente con el estrés. Así, el aumento de la carga de trabajo, la preocupación por la salud,

la implementación abrupta de la tecnología como medio laboral y la lucha por encontrar el equilibrio entre el trabajo y la vida personal pudieron potenciar posibles factores estresantes, volviendo más urgente la atención del bienestar mental de los trabajadores.

Dentro del conjunto de profesiones afectadas por los nuevos cambios, resultantes del COVID 19, puede destacarse a los docentes de Educación Especial quienes deben, día a día, adaptarse al trabajo con personas con necesidades especiales. La presente investigación aborda un fenómeno emergente en este colectivo de profesionales, como lo es el Síndrome de Burnout, también denominado Desgaste Profesional o Síndrome de Quemado por el Trabajo, concebido por Ruiz Calzado & Llorent (2016), como una “respuesta al estrés laboral crónico de carácter interpersonal y emocional presente en profesionales que prestan servicios especializados” (pág. 288)

Entre las principales condiciones que pueden considerarse como antecedentes al Burnout pueden encontrarse los cambios en las condiciones sociodemográficas, características propias del sistema de la organización, características del sistema social, y particularidades propias de la persona

Objetivos

Objetivo General

Describir las manifestaciones del Síndrome de Burnout en docentes de Educación Especial de la ciudad de San Salvador de Jujuy, durante el contexto de pandemia, en el año 2022.

Objetivos Específicos

- Determinar los niveles de Burnout de acuerdo a sus escalas correspondientes (Ilusión por el trabajo/Desgaste Psíquico /Indolencia /Culpa) en los docentes de Educación Especial, en el año 2022.
- Determinar si existen diferencias significativas en los niveles de Burnout de los docentes de Educación

Especial, durante el contexto de pandemia, de acuerdo al género.

- Determinar si existen diferencias significativas en los niveles de Burnout de los docentes de Educación Especial, durante el contexto de pandemia, de acuerdo a la antigüedad laboral. Determinar si existen diferencias significativas en los niveles de Burnout de los docentes de Educación Especial, durante el contexto de pandemia, de acuerdo a la cantidad de horas correspondientes a la jornada de trabajo.
- Corroborar si existe relación entre el género y los niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial, durante el año 2022.
- Corroborar si existe relación entre la antigüedad laboral y los niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial, durante el año 2022.
- Corroborar si existe relación entre la cantidad de horas correspondientes a la jornada de trabajo y los niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial, durante el año 2022.
- Comparar si existen diferencias significativas entre la relación género y nivel de Burnout de la presente investigación, con lo establecido en la investigación del año 2010.
- Comparar si existen diferencias significativas entre la relación antigüedad laboral y nivel de Burnout de la presente investigación, con lo establecido en la investigación del año 2010.
- Comparar si existen diferencias significativas entre las manifestaciones de Burnout obtenidas por los docentes de Educación Especial en el año 2022, con las establecidas en la investigación del año 2010 por Angulo Rosenwald.

Hipótesis de la investigación

- Se espera que la mayoría de los docentes de Educación Especial que hayan desarrollado su labor durante el contexto de pandemia, presencien manifestaciones del Síndrome de Burnout.
- Se espera que los docentes de Educación Especial que hayan desarrollado su labor durante el contexto de pandemia presenten niveles altos en las escalas de Ilusión por el Trabajo y Desgaste Psíquico.
- Los niveles de Burnout manifestados por los docentes de Educación Especial, durante el contexto de pandemia, presentan diferencias significativas de acuerdo al género.
- Los niveles de Burnout manifestados por los docentes de Educación Especial, durante el contexto de pandemia, presentan diferencias significativas de acuerdo a la antigüedad laboral.
- Los niveles de Burnout manifestados por los docentes de Educación Especial, durante el contexto de pandemia, presentan diferencias significativas de acuerdo a la jornada de trabajo.
- Existe relación entre el género y los niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial, durante el año 2022.
- Existe relación entre la antigüedad laboral y los niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial, durante el año 2022.
- Existe relación entre la jornada de trabajo y los niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial, durante el año 2022.
- Existen diferencias significativas entre la relación género y nivel de Burnout de la presente investigación, con lo establecido en la investigación del año 2010.
- Existen diferencias significativas entre la relación antigüedad laboral y nivel de Burnout de la presente

investigación, con lo establecido en la investigación del año 2010.

- Existen diferencias significativas entre las manifestaciones de Burnout obtenidas por los docentes de Educación Especial en el año 2022, con las establecidas en la investigación del año 2010 por Angulo Rosenwald.

Metodología

Paradigma- Diseño- Enfoque

La investigación se desarrolló desde un *paradigma positivista*, con metodología *cuantitativa* y un *diseño descriptivo-comparativo, transversal y retrospectivo*.

Población- Muestra- Tipo de Muestreo

La *población* de interés para la presente investigación estuvo conformada por cinco (5) centros privados, reconocidos como instituciones educativas según la Dirección de Educación Especial de la provincia de Jujuy, como ser: 1-Centro Educativo Terapéutico “San Nicolas”, especializado en rehabilitación de personas con discapacidad, que presenten restricciones importantes. 2-Asociación “Todos Juntos”, institución que brinda atención integral a personas con discapacidad intelectual. 3-Centro “Suyana”, institución dedicada al abordaje de la discapacidad desde una mirada integral. 4-Fundación “Ideas”, institución que trabaja fundamentalmente con individuos que presentan discapacidades mentales. 5-Asociación de Protección al Paralítico Cerebral (APPACE), dedicada a la atención de personas con discapacidades psicomotrices

Dichas instituciones acompañan a personas con discapacidad a través de la conformación de equipos interdisciplinarios: médicos, kinesiólogos, psicólogos, docentes de Educación Especial, entre otros, a lo largo de su vida

La *muestra* estuvo conformada por 65 docentes de Educación Especial de la ciudad de San Salvador de Jujuy, que desarrollaron su labor en instituciones educativas privadas durante el contexto de pandemia (2020-2021), y que brindan servicios de apoyo a la inclusión educativa.

La misma fue seleccionada por medio de un *muestreo no probabilístico* o por conveniencia.

A la investigadora le pareció oportuno realizar una comparación entre los niveles de manifestación del Síndrome de Burnout obtenidos en docentes de Educación Especial durante el contexto de pandemia, con resultados obtenidos en un contexto prepandemia, por medio de la investigación desarrollada por Angulo Rosenwald en el año 2010. Para poder realizar una comparación representativa de los resultados y responder a los últimos tres objetivos específicos de la presente investigación, se trabajó exclusivamente con los docentes de Educación Especial, correspondientes a las dos instituciones privadas similarmente utilizadas en la investigación de Angulo Rosenwald, a saber: Fundación Ideas y APPACE. Es necesario aclarar que, debido al hecho de que el contrato de trabajo de los docentes de instituciones educativas privadas generalmente dispone de una duración de 1 año, siempre que las partes no hayan acordado un término superior o inferior, no ha sido posible trabajar con el mismo personal docente investigado en el año 2010 por Angulo Rosenwald.

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Docentes de Educación Especial que hayan desarrollado su labor durante el contexto de pandemia (2020- 2021).	Docentes de Educación Especial que no hayan desarrollado su labor durante el contexto de pandemia (2020-2021).
Docentes de Educación Especial que trabajen en centros destinados a personas con discapacidad.	Docentes de Educación Especial que no trabajen en centros destinados a personas con discapacidad.
Docentes de Educación Especial que brinden servicio de inclusión escolar/apoyo a la inclusión.	Docentes de Educación Especial que no brinden servicio de inclusión escolar/apoyo a la inclusión.
Aquellos docentes que firmen el consentimiento informado	Aquellos docentes que no firmen el consentimiento informado

Variables sociodemográficas de la Encuesta: Género, Antigüedad laboral y Jornada de trabajo.

Instrumento y Técnica de recolección de datos

- A) Encuesta de elaboración propia sobre datos sociodemográficos compuesto por 4 ítems y auto administrable
- B) Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (CESQT-PE), en su versión para profesionales que trabajan en el ámbito educativo, desarrollado por el Dr. Pedro R. Gil Monte (2019). Es instrumento de evaluación psicométrica elaborado con el objetivo de estimar los niveles de presencia del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (SQT). Consta de 20 ítems en donde los individuos indican en que grado experimentan cada una de las situaciones descritas en cada escala. Evalúa las dimensiones: cuatro dimensiones denominadas:

1-Ilusión por el Trabajo: bajas puntuaciones en esta dimensión indican niveles de Burnout.

2-Desgaste Psíquico: Se define como la aparición de agotamiento emocional y físico debido a que en el trabajo se tiene que tratar a diario con personas que presentan o causan problemas.

3-Indolencia: Se define como la presencia de actitudes negativas de indiferencia y cinismo hacia los clientes de la organización.

4-Culpa

Conclusiones

En cuanto a *los Niveles de Burnout de acuerdo a sus dimensiones correspondientes (Ilusión por el trabajo/Desgaste Psíquico/Indolencia/Culpa)* durante el año 2022, se evidenció que la mayor parte de los docentes obtuvo puntuaciones correspondientes a un nivel alto en cuanto a las escalas de Ilusión por el Trabajo y Desgaste Psíquico, y puntuaciones correspondientes a un nivel bajo en cuanto a Indolencia y Culpa.

De tal modo, la *hipótesis* según la cual *los docentes de educación especial presentarían niveles altos en las escalas de Ilusión por el trabajo y Desgaste Psíquico*, logra verificarse.

En base al *género de los docentes de educación especial*, los grupos que presentaron mayores manifestaciones del Síndrome de Burnout han sido los de género femenino, seguidos por el género masculino, y ningún caso en cuanto al género no binario.

Por lo tanto, la *hipótesis* que establece *la espera de que existan diferencias significativas entre los niveles de Burnout manifestados por los docentes de acuerdo al género*, no puede confirmarse.

En función de la *antigüedad laboral de los docentes durante el contexto de pandemia*, si bien se determinó que no existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos, a la mayor parte de los casos de docentes que presentaron manifestaciones del Síndrome de Burnout les corresponde una antigüedad de 1 a 10 años, seguidos por aquellos de 11 a 20 años y, finalmente, aquellos que cuentan con una antigüedad de más de 21 años.

En consecuencia, la *hipótesis que plantea la existencia de diferencias significativas entre los niveles de Burnout manifestados de acuerdo a la antigüedad laboral* no logra confirmarse.

Referente a la *jornada de trabajo*, si bien no se establecieron diferencias significativas entre los niveles de Burnout de acuerdo con la cantidad de horas laboradas, se observó que, la mayor parte de los profesionales que evidenciaron manifestaciones del Síndrome de Burnout estuvo conformada por aquellos con una jornada de 4 a 8 horas, seguidos por aquellos con una jornada de 9 a 13 horas y, finalmente, aquellos con más de 14 horas diarias laboradas.

Por lo tanto, la *hipótesis que plantea diferencias significativas entre los niveles de Burnout manifestados por docentes de acuerdo con la jornada laboral* no logra verificarse.

En base al *objetivo que buscó corroborar si existe relación entre el género y los Niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial, durante el año 2022*, se demostró que entre ambas variables no existe relación.

En base a estos resultados se puede determinar que la *hipótesis que establece una relación existente entre el género y los Niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial*, la misma no logra verificarse.

El *objetivo que buscó corroborar si existe relación entre la antigüedad laboral y los niveles de Burnout en los docentes de Educación Especial, durante el año 2022*, demostró que no existe relación entre ambas variables.

Por lo tanto, la *hipótesis que plantea una existencia de relación entre ambas variables* no puede ser confirmada.

En cuanto al *objetivo que buscó corroborar si existe relación entre la jornada de trabajo y los niveles de Burnout presentados por los docentes de Educación Especial durante pandemia*, se determinó la falta de relación entre ambas variables.

Por lo tanto, la *hipótesis que plantea una existente relación entre la jornada laboral y el Burnout* no logra verificarse.

No se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre la *relación género y Nivel de Burnout* de la presente investigación, con lo establecido en la investigación del año 2010. Como se pudo observar, en ambos contextos (prepandemia y en pandemia) la variable genero no presentó relación con los niveles de Burnout manifestados, por lo cual *la hipótesis en la cual se plantea la existencia de diferencias en la relación de ambas variables en ambos periodos de tiempo* no logra confirmarse.

En cuanto al *objetivo que buscó determinar si existen diferencias significativas entre la relación antigüedad laboral y Nivel de Burnout* de la presente investigación, con lo establecido en la investigación del año 2010, los resultados demostraron la falta de relación entre ambas variables de acuerdo con el contexto.

Por ello, no logra confirmarse la *hipótesis que plantea la existencia de diferencias significativas entre la relación*

antigüedad laboral y nivel de Burnout de la presente investigación, con lo establecido en la investigación del año 2010.

Con relación al último objetivo específico que buscó comparar si existen diferencias significativas entre las manifestaciones de Burnout obtenidas por los docentes de Educación Especial en el año 2022, con las establecidas en la investigación del año 2010 por Angulo Rosenwald, los resultados evidenciaron la existencia de diferencias significativas entre los niveles de Burnout en ambos años. Los docentes de Educación Especial del año 2022 evidenciaron una mayor tendencia a presentar manifestaciones del Síndrome de Burnout que los docentes del 2010.

De tal forma, se puede confirmar la hipótesis que plantea la existencia de diferencias entre las manifestaciones de Burnout obtenidas por los docentes de Educación Especial en el año 2022, con las establecidas en el año 2010.

En base al objetivo general “describir las manifestaciones del Síndrome de Burnout en docentes de Educación Especial de la ciudad de San Salvador de Jujuy”, los resultados evidenciaron que, del total de docentes, un 54% presentó manifestaciones del síndrome de Burnout y un 46% de los mismos presentaron puntuaciones bajas, lo cual se corresponde con la no presentación de manifestaciones de dicho síndrome.

Esto confirma la hipótesis general de que la mayoría de los docentes de educación especial que hayan desarrollado su labor durante el contexto de pandemia, presentarían mayores manifestaciones del síndrome de Burnout.

Futuras líneas de Investigación

- Identificar si el hecho de trabajar en instituciones educativas públicas o privadas podría influir en los

niveles del Síndrome de Burnout manifestados por los docentes de Educación Especial.

- Indagar si el tipo de dificultades que presentan los alumnos con los que los docentes de Educación Especial trabajan, podría influir en los niveles del Síndrome de Burnout manifestados por los mismos.
- Analizar las posibles razones por las cuales las mujeres suelen ser el género más afectado por el Síndrome de Burnout, a diferencia de los hombres.
- Indagar si el nivel de escolaridad atendida por los docentes de Educación Especial podría influir en los niveles de manifestación del Burnout.
- Analizar si la falta de cooperación por parte de los padres de los alumnos podría ser un factor que influya en los niveles de Burnout manifestados por los docentes de Educación Especial, debido a que ha sido una de las quejas más recurrentes en los docentes evaluados en la presente investigación.

Palabras clave: SÍNDROME DE BURNOUT (SDB) – DOCENCIA - EDUCACIÓN ESPECIAL - PANDEMIA POR COVID-19 – VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

TÍTULO: EL BIENESTAR PSICOLÓGICO DE LOS ADULTOS MAYORES

Tema: Bienestar Psicológico y Apoyo Social percibido por los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la ciudad de Perico durante el año 2023.

Autora: Arenas, Aldana Gissel.

Directora: Lic. en Psicología Claudia del Carmen Chireno.

Codirector: Lic. en Psicología Julio Choque Gorena.

Resumen

Introducción

El envejecimiento de la población o envejecimiento demográfico es un fenómeno que ocurre actualmente a nivel mundial. Dicho fenómeno, se caracteriza por un aumento en el número y porcentaje de personas en edad avanzada, particularmente de 60 años y más. Esto es resultado de dos factores, por un lado, la disminución de la natalidad, y, por otro lado, del progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas. Alcanzar una mayor esperanza de vida es un logro largamente perseguido, sin embargo, paradójicamente este logro viene asociado a una serie de preocupaciones que radican en nuevos desafíos para proveer de bienestar a personas de más de 60 años. (Ochoa Vázquez et al., 2018). Que las personas vivan más tiempo, no quiere decir que no presenten enfermedades o que gocen de buena salud. A medida que las personas avanzan en su edad, se producen cambios a nivel físico, psicológico y social, provocando que estas personas se vuelvan cada vez más dependientes para realizar las actividades que antes podían llevar a cabo sin

recibir ayuda de su entorno. Es por esto que la esfera social juega un papel importante en esta etapa de la vida, ya que probablemente necesiten mayor ayuda para desarrollar las actividades de la vida diaria, así como para afrontar situaciones de crisis o emergencia (Arias y Pantusa, 2018). Sin embargo, esta red social, sufre cambios en esta etapa de la vida, ya sea por la muerte de su cónyuge o amigos, porque se jubilan, o por falta de motivación para mantener activos los vínculos de la red. (Soliveréz y Bozzi Favro, 2018). Se ha observado que, en algunas ocasiones, muchos adultos mayores no logran satisfacer sus necesidades debido al escaso apoyo social que reciben, lo que afecta directamente a su bienestar tanto físico como psicológico. (Arias y Pantusa, 2018)

Objetivos

Objetivo General

Describir la relación entre el bienestar psicológico y el apoyo social percibido por los adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.

Objetivos Específicos

- Identificar los niveles de bienestar psicológico de los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.
- Determinar los niveles de apoyo social percibido por los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.
- Establecer la relación entre el bienestar psicológico y la dimensión de apoyo informacional/emocional, percibido por los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.

- Establecer la relación entre el bienestar psicológico y la dimensión de apoyo instrumental percibido por los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.
- Establecer la relación entre el bienestar psicológico y la dimensión de apoyo afectivo percibido por los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.

Hipótesis de Investigación

- Hipótesis general: Existe una correlación directa y significativa entre el bienestar psicológico y el apoyo social percibido por los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.
- H1: Los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico, presentan un Bienestar psicológico moderado.
- H2: Los Adultos Mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico, presentan un apoyo social moderado.
- H3: Existe una correlación directa y significativa entre el bienestar psicológico y la dimensión de apoyo informacional/emocional percibido por los adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.
- H4: Existe una correlación directa y significativa entre el bienestar psicológico y la dimensión de apoyo instrumental percibido por los adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.

- H5: Existe una correlación directa y significativa entre el bienestar psicológico y la dimensión de apoyo afectivo percibido por los adultos mayores que asisten al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Perico durante el año 2023.

Metodología

Paradigma- Diseño- Enfoque

La investigación se realizó desde el *paradigma positivista*. El *enfoque es cuantitativo*. Está enmarcada en un *diseño no experimental, correlacional y descriptivo*.

Población- Muestra- Tipo de Muestreo

El estudio se llevó a cabo en el **Centro de Jubilados y Pensionados** ubicado en la calle Coronel Arenas N°440, de la Ciudad de Perico. Es una institución sin fines de lucro, coordinada por la directora María Teresa Toledo y sustentada, tanto por los aportes realizados por los asociados a la misma de manera mensual, como por los aportes brindados por el Programa de Asistencia Médica Integral (PAMI). En el establecimiento se realizan, de marzo a diciembre, talleres de folclore, de computación, de costura y manualidades, de gimnasia, de danza, de pintura en tela y también, de educación primaria. Los mismos son desarrollados por diferentes profesionales como Lic. en kinesiología, profesores de Educación Física, Téc. en Computación, Lic. en Artes Plásticas, y maestras de nivel primario. Además, el centro brinda sus instalaciones físicas a diferentes profesionales como médicos, odontólogos, una psicóloga y un podólogo, quienes se encargan de realizar atención particular a todos los adultos mayores afiliados a la obra social PAMI. Es por esta razón, que los profesionales que allí trabajan llevan una historia clínica solamente de los adultos mayores que solicitan una consulta particular, y no de todos adultos mayores que asisten al centro de manera regular para los talleres.

La *población* estuvo conformada por 85 adultos mayores que, actualmente, asisten al Centro de Jubilados y Pensionados.

<i>Crterios de Inclusión</i>	<i>Crterios de Exclusión</i>
Ser adulto mayor (más de 60 años).	<i>No ser adulto mayor (más de 60 años)</i>
Asistir una vez por semana (de marzo a diciembre) al taller de computación y de Escuela Primaria brindado por el Centro de Jubilados y Pensionados	<i>No asistir al taller de computación y de Escuela Primaria brindado por el Centro de Jubilados y Pensionados</i>
No presentar patología que le impida responder a los cuestionarios (por ejemplo: Enfermedad de Alzheimer, la Enfermedad de Parkinson, Demencia Vascolar, entre otras)	<i>Presentar patología que les impida responder a los cuestionarios. (por ejemplo: Enfermedad de Alzheimer, la Enfermedad de Parkinson, Demencia Vascolar, entre otras)</i>
Presentar disposición voluntaria para participar de la investigación a través de la firma del Consentimiento Informado.	<i>No presentar disposición voluntaria para participar de la investigación.</i>

Para la conformación de la muestra, se utilizó un *muestreo no probabilístico por conveniencia* según los criterios de inclusión, quedando la misma conformada por 30 adultos mayores que asisten a dos talleres brindados por la misma. Se trabajó con 10 adultos que asisten al taller de computación y, con 20 que se encuentran en el último año de la Escuela Primaria de la institución.

Instrumento y Técnica de recolección de datos

A) *Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS)* de Carol Ryff 1989, adaptado en Argentina por María Casullo (2002). La misma permite medir, mediante 13 ítems, el Bienestar Psicológico en la población adulta. Está compuesta por cuatro dimensiones:

- Vínculos: es la capacidad para establecer buenos vínculos con los demás. Tener calidez, confianza en los demás y capacidad empática y afectiva.

- Proyectos: significa tener metas y proyectos en la vida. Considerar que la vida tiene significado. Asumir valores que otorgan sentido y significado a la vida.

- Autonomía: implica poder tomar decisiones de modo independiente. Tener asertividad. Poder confiar en el propio juicio.

- Control/Aceptación de Sí Mismo: refiere tener sensación de control y de auto competencia. Las personas con control pueden crear o moldear contextos para adecuarlos a sus propias necesidades e intereses. (Casullo, 2002)

Posee un tipo de respuesta Likert, con tres alternativas de respuesta: 1: De acuerdo, 2: Ni de acuerdo, ni en desacuerdo, 3: En desacuerdo. La escala se puntúa a partir de la obtención de un puntaje directo, la cual es resultado de la suma de todas las respuestas obtenidas. Dicho valor, luego, se transforma en percentil. Las puntuaciones inferiores al percentil 25 indican que la persona percibe un bienestar psicológico bajo, un percentil igual a 50, indica un bienestar promedio o esperado, y, por último, una puntuación percentilar de 75 o 95 indican bienestar alto.

B) *Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido* fue desarrollado por Sherbourne y Stewart en 1991, adaptado en Argentina por Rodríguez Espiándola y Enrique (2007), y permitirá medir, mediante 20 ítems, las siguientes dimensiones del apoyo social:

1) *Dimensión estructural*: indaga sobre la cantidad de proveedores de apoyo que dispone la persona.

2) *Dimensión funcional*: que se focaliza en el grado en que las relaciones interpersonales cumplen determinadas funciones. Es por esto que es posible mencionar 3 subdimensiones:

- Apoyo informacional/emocional: entendido como la posibilidad de contar con personas a las que se les puedan comunicar problemas o asuntos íntimos que requieren

comprensión y ayuda, como así también, representa el sentimiento personal de ser amado. Informativa, se refiere a la provisión de consejo o guía para ayudar a las personas a resolver sus problemas.

- Apoyo instrumental: esto es, la provisión de ayuda material que puede recibir el consultado.

- Apoyo afectivo: que incluye las expresiones de amor, afectos, cariño y empatía. (Carbonell et al., 2019).

Posee un tipo de respuesta Likert del 1 al 5. Las alternativas de respuesta son: 1: nunca; 2: pocas veces, 3: algunas veces, 4: la mayoría de veces y 5: siempre.

Conclusiones

En primer lugar, se procedió a *describir las características de la muestra* estudiada. En relación al sexo de los participantes, se pudo evidenciar que el 73% de la muestra está constituida por mujeres, mientras que el 27% restante, por hombres. En lo que respecta a la edad, los datos estadísticos obtenidos dieron cuenta que el promedio de edad de los participantes es de 71 años. Es decir que el 69% de los participantes tienen una edad que oscila entre los 66 y 77 años.

Focalizando en los *objetivos específicos* del presente Trabajo Integrador Final, decimos que 50% de los adultos mayores, presentan un bienestar psicológico alto, y solo una minoría, presentó un bienestar psicológico bajo. En cuanto al apoyo social, decimos que 70% de los adultos mayores encuestados, perciben un apoyo social alto. Es importante mencionar, además, que ninguno evidenció percibir un apoyo social bajo. Por último, pudimos observar que existe una asociación entre cada una de las dimensiones del apoyo social (apoyo informativo/emocional, apoyo instrumental y apoyo afectivo) con el bienestar psicológico de los adultos mayores. Es decir que se confirman las hipótesis planteadas en la investigación, ya que se pudo evidenciar que, a medida que los adultos mayores perciben niveles altos de apoyo social, su

bienestar psicológico se ve influenciado por éste, es decir que el mismo también aumenta.

El abordaje de los cinco objetivos específicos nos brindó la posibilidad de cumplimentar el objetivo general de esta investigación, es decir, que se logró conocer cómo el apoyo social es un variable influyente y determinante sobre el bienestar psicológico de los adultos mayores. Por lo tanto, podemos concluir que, a pesar de que comúnmente se considera que la evolución del bienestar psicológico en los adultos mayores es compleja, por estar los últimos años de vida caracterizados por cambios a nivel biológico, psicológico y social, se pudo evidenciar que estas personas mayores, no solo logran adaptarse a todos estos cambios, sino que, además, cuentan con un apoyo social adecuado que favorece a dichas modificaciones y les permite aumentar sus niveles de bienestar.

Futuras líneas de Investigación

- Estudios de enfoque cualitativo, que permita indagar sobre las vivencias de los adultos mayores en relación al apoyo social que perciben y su influencia en el bienestar psicológico.
- Investigaciones comparativas de apoyo social percibido y bienestar psicológico, entre adultos mayores que residen en instituciones geriátricas y aquellos que residen en sus hogares, con el objetivo de conocer si existen diferencias entre ambas poblaciones.
- Estudios comparativos de apoyo social percibido y bienestar psicológico entre adultos mayores de sexo femenino y adultos mayores de sexo masculino, con el fin de conocer si existen variaciones en relación al sexo.
- Investigaciones comparativas de apoyo social percibido y bienestar psicológico, entre adultos

mayores según su estado civil, para conocer si existen diferencias significativas.

- Estudios sobre el apoyo social percibido y la calidad de vida de los adultos mayores, según factores sociodemográficos, con el objetivo de conocer si existen variaciones significativas.

Palabras Clave: APOYO SOCIAL - RED DE APOYO SOCIAL - ADULTO MAYOR - BIENESTAR PSICOLÓGICO.

TÍTULO:

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN DOCENTES EN CONTEXTOS DE ENCIERRO

Tema: Estrategias de Afrontamiento utilizadas por docentes en contextos de encierro en tiempos de Covid-19 durante el año 2020 en San Salvador de Jujuy.

Autora: Rosales, Rita Estefanía.

Director: Lic. en Psicología Pablo Vallejo.

Resumen

Introducción

El año 2020 marcó un punto de inflexión a nivel global, ya que nos enfrentamos a una crisis sanitaria sin precedentes debido a la propagación del virus SARS-CoV-2, causante de la enfermedad COVID-19. Dicha pandemia conllevó la implementación de medidas de confinamiento y distanciamiento social en todo el mundo, desafiando significativamente todos los aspectos de la vida cotidiana, incluida la educación.

En medio de la incertidumbre, la falta de preparación y las preocupaciones por la salud, los educadores se vieron desafiados a repensar sus métodos de enseñanza, la comunicación con sus estudiantes y la gestión del estrés personal.

Las medidas de confinamiento y distanciamiento social llevaron a millones de personas a adaptarse a nuevas formas de vida y trabajo. Y los docentes, en contextos de encierro, fueron uno de los grupos más afectados. Se vieron obligados a enfrentar múltiples desafíos en su labor educativa, como la

transición rápida a modalidades de enseñanza a distancia, la superación de limitaciones tecnológicas y otras situaciones complejas.

Objetivos

Objetivo General

Conocer las estrategias de afrontamiento utilizadas por docentes en contextos de encierro en tiempos de Covid-19 y (DSPO) 1 durante el año 2020.

Objetivos Específicos

- Identificar pensamientos y emociones en los docentes a modo de respuesta personal y profesional en tiempos de Covid-19 y DSPO.
- Detectar las estrategias de afrontamiento centradas en el problema utilizadas por los docentes en contexto de encierro en tiempos de Covid-19 y DSPO.
- Describir las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones utilizadas por los docentes en contexto de encierro en tiempos de Covid-19 y DSPO.

Metodología

Paradigma- Diseño- Enfoque

Se utilizó el *paradigma interpretativo* y una metodología *cualitativa*, específicamente un enfoque *fenomenológico-hermenéutico*.

Población- Muestra- Tipo de Muestreo

El *universo* de estudio abarcó la totalidad de 120 docentes adscritos a la Coordinación de Educación en Contexto de Encierro del Ministerio de Educación. Docentes que desempeñan su labor en establecimientos penitenciarios,

tanto del Servicio Penitenciario Provincial como del Servicio Penitenciario Federal ubicados en la Provincia.

La *muestra* estuvo conformada por cinco docentes que desempeñan su labor en escuelas o aulas de establecimientos penitenciarios. El tamaño muestral se determinó siguiendo el criterio de saturación de la información.

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Docentes que dependen de la Coordinación de Educación en Contexto de Encierro del Ministerio de Educación.	Docentes que no dependan de la Coordinación de Educación en Contexto de Encierro del Ministerio de Educación.
Docentes que desarrollen su actividad en establecimientos penitenciarios provinciales y/o federales.	Docentes que no desarrollen su actividad en establecimientos penitenciarios provinciales y/o federales
Docentes que acepten ser parte del estudio mediante firma de consentimiento informado.	Docentes que no acepten ser parte del estudio mediante firma de consentimiento informado.

Instrumento y Técnica de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la *Entrevista Semiestructurada*.

Conclusiones

Se detallan los resultados de las entrevistas realizadas a los docentes por medio de las siguientes metacategorías y categorías:

Metacategorías	Categorías
1) Pensamientos y Emociones	a) Sentimiento negativo
	b) Frustración
2) Estrategias de afrontamiento centradas en el problema	a) Estrategias Pedagógicas
	b) Manejo y Acceso a las Tics
	c) Cuestiones Técnicas
	d) Relaciones entre actores institucionales
3) Estrategias de afrontamiento centradas en las emociones.	a) Apoyo social emocional
	b) Apoyo en la religión
	c) Concentración y desahogo de las emociones
	d) Liberación Cognitiva

En cuanto al *Primer Objetivo Específico*, que se centra en los pensamientos y emociones de los docentes, se identificaron pensamientos de malestar y angustia en los educadores. Experiencia que fue manifiesta al darse cuenta de que sus esfuerzos adicionales, luego de emplear diversas estrategias metodológicas como videos, juegos lúdicos y presentaciones en PowerPoint, no llegaban a sus alumnos. Esta angustia y sensación de vacío se debían al arduo trabajo que dedicaban para crear contenido dinámico y atractivo. El cual, lamentablemente, no conseguía impactar en las trayectorias de los estudiantes. Estos sentimientos de frustración y preocupación reflejan la dedicación y el compromiso de los docentes hacia la educación de sus alumnos. Además, señalaron que sentían que el año se estaba perdiendo para los estudiantes y destacaron que, en las clases presenciales, los internos no solo adquirirían conocimientos académicos, sino que también experimentaban un sentimiento de apoyo y contención por parte de los docentes.

En relación con el *Segundo Objetivo Específico, que se enfoca en las estrategias de afrontamiento centradas en el problema*, se evidenciaron estrategias relacionadas con la implementación de nuevas tecnologías y la adaptación a las mismas. Es importante destacar que, debido a las dificultades de acceso a Internet, los docentes se vieron en la necesidad de establecer conexiones a través del equipo directivo para asegurar la entrega del material educativo a los alumnos.

Finalmente, en lo que respecta al *Tercer Objetivo Específico, que se refiere a las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones*, se destacaron las relacionadas con el Apoyo Social Emocional, la Concentración y el Desahogo de las Emociones, y la Liberación Cognitiva.

La singularidad de la pandemia de COVID-19 influyó en las estrategias de afrontamiento de los docentes. La rápida transición a la enseñanza a distancia y la incertidumbre constante crearon un ambiente único que requirió adaptaciones específicas.

Se concluye que los docentes pasan por diferentes momentos en su vivencia escolar, en los cuales muestran diversas actitudes, comportamientos, emociones y sentimientos. Como así también emplean estrategias de afrontamiento, que se estructuran de acuerdo con la interpretación y valoración continua que realizan de las condiciones y recursos que les provee el contexto educativo para efectuar apropiadamente el proceso enseñanza-aprendizaje.

Recomendaciones

En relación con las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones, se invita a generar nuevas acciones de intervención orientadas al fortalecimiento de la comunicación entre docentes y diferentes actores institucionales, con el fin de

promover un abordaje holístico para los nuevos desafíos. Estos programas podrían incluir servicios de asesoramiento, talleres de manejo del estrés y salud mental.

Además, sería significativo proponer un espacio específico dentro de las jornadas institucionales que permita compartir experiencias, donde se aborden problemáticas que se presentan en la enseñanza, promoviendo así un ambiente de apoyo mutuo.

En cuanto a las estrategias centradas en el problema, sería significativo implementar programas de intervención grupales o individuales que brinden orientación en contenido psicoeducativo, permitiendo a los docentes fortalecer habilidades pedagógicas mediante capacitaciones continuas, en pos de potenciar su labor académica.

Futuras líneas de investigación

- Llevar a cabo investigaciones cuantitativas que tengan en cuenta la interconexión de diversas variables, como es el caso de la formación y especialización docente en contextos de encierro.
- Profundizar en la evaluación de la eficacia de estrategias de afrontamiento específicas utilizadas por los docentes y en cómo estas estrategias impactan en el proceso de aprendizaje de los estudiantes
- Investigar la relación entre los educadores y el personal penitenciario.
- Indagar la influencia de la relación entre educadores y el personal penitenciario en el bienestar psicológico de los docentes y en el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje en prisión.

Palabras clave: COVID-19 - DOCENCIA EN CONTEXTO DE ENCIERRO - ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO - AISLAMIENTO SOCIAL - EDUCACIÓN VIRTUAL.

TÍTULO:

NIVEL DE RESILIENCIA EN CUIDADORES PRIMARIOS DE JÓVENES Y ADULTOS DIAGNOSTICADOS CON PARÁLISIS CEREBRAL

Tema: Nivel de Resiliencia en relación al sexo y edad de los cuidadores primarios de jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral, que asisten al Centro de Atención al Parálítico Cerebral “APPACE” sede: “Centro de día Ocupacional”, de la Ciudad de San Salvador de Jujuy, durante el año 2022.

Autora: Moreno, Gabriela Araceli del Milagro

Directora: Dra. Laila Sánchez

Resumen

Introducción

La llegada de un miembro nuevo a la familia es considerada uno de los momentos más importantes de la vida, que genera sentimientos de esperanza, ilusión e incertidumbre en relación al futuro. Cuando llega un hijo/a con discapacidad se vuelve un evento extraordinario, inesperado e incomprensible para la familia, que reestructura la vida familiar, alterando su dinámica y cotidianidad (Guevara y González, 2012). En su mayoría, los primeros momentos tras la confirmación de un diagnóstico, se viven con gran confusión de sentimientos, a veces contradictorios, que oscilan entre la esperanza de que haya un error, hasta la desesperación. Por lo tanto, el futuro del niño depende en gran medida de la forma en que la familia más cercana, percibe y afronta la discapacidad (Madrigal-Muñoz, 2007).

Se considera, que la presencia de cualquier discapacidad en algún miembro de la familia es un compromiso mayor y diferente, debido a que la persona a cargo no siempre podrá alcanzar una independencia similar a la gran mayoría de los seres humanos (Chiroque Pisconte, 2020). Con la discapacidad surgen alteraciones importantes en la organización familiar, ya sea, tensión en las relaciones familiares, abandono parcial de los otros hijos, centralidad en el paciente y sobreprotección (Alvarez et al., 2005).

Dentro de las discapacidades, es de interés focalizar aquella que adviene como consecuencia de una parálisis cerebral, la cual puede sobrevenir antes del nacimiento por factores perinatales, durante el parto (ya sea por anoxia o falta de oxígeno en el cerebro, por bajo peso al nacer, por una compresión de la cabeza, etc.) o con posterioridad, ya sea por factores postnatales (anoxia, traumatismos, infecciones, etc.) (Madrigal, 2004).

El cuidador primario o informal es aquel familiar que facilita la vida y complementa la falta de autonomía de una persona dependiente, ayudándola en sus tareas diarias como aseo, alimentación, desplazamiento, entre otras (Nava-Galán y Ruíz-Ríos, 2010). En este sentido, estos autores destacan que la experiencia de cuidar, día a día, a una persona dependiente, a menudo tiene consecuencias psicológicas negativas: sentimientos de tristeza, desesperación, indefensión y desesperanza, sentimientos de enfado e irritabilidad, de preocupación y ansiedad.

Objetivos

Objetivo General

Describir el nivel de resiliencia en relación al sexo y la edad de los cuidadores primarios de jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral, que asisten al Centro de Atención al paralítico cerebral “APPACE” sede: “Centro de día ocupacional”, de la ciudad de San Salvador de Jujuy, durante el año 2022.

Objetivos Específicos

- Indicar el nivel de resiliencia de los cuidadores primarios de jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral.
- Analizar si existe relación entre el nivel de resiliencia y el sexo de los cuidadores primarios de los jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral.
- Examinar si existe relación entre el nivel de resiliencia y la edad de los cuidadores primarios de los jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral.

Hipótesis de Investigación

H1: Existen diferencias significativas en el nivel de resiliencia de los cuidadores primarios de acuerdo al sexo, presentando el sexo femenino un nivel de resiliencia más alto que el sexo masculino.

H2: Existen diferencias significativas en el nivel de resiliencia de los cuidadores primarios de acuerdo a la edad, siendo los cuidadores primarios con una edad comprendida entre 25 y 45 años quienes presenten mayor nivel de resiliencia.

Metodología

Paradigma- Diseño- Enfoque

Se utilizó el *paradigma empírico-analítico*. El *diseño descriptivo y correlacional de corte transversal*. El *enfoque es cuantitativo*.

Población- Muestra- Tipo de Muestreo

Se considera como *universo*, a todos los cuidadores primarios de los jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral y que asisten al Centro de Atención al Paralítico Cerebral “APPACE”, sede: Centro de día ocupacional, durante el año 2022.

La *muestra* está conformada por 32 cuidadores primarios que cumplen los diferentes criterios establecidos.

<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Criterios de Exclusión</i>
Cuidadores Primarios de jóvenes/adultos diagnosticados con parálisis cerebral que tienen 17 años o más.	Cuidadores Primarios de adolescentes/niños diagnosticados con parálisis cerebral, menores a 17 años.
Cuidadores Primarios de jóvenes/adultos con parálisis cerebral que asisten a la sede: Centro de día ocupacional.	Cuidadores Primarios de jóvenes/adultos con parálisis cerebral que no asisten a la sede: Centro de día ocupacional.
Cuidadores Primarios de jóvenes/adultos con parálisis cerebral que asisten a la sede "Centro de Día Ocupacional" de APPACE, de lunes a viernes	Cuidadores Primarios de jóvenes/adultos con parálisis cerebral que no asisten a la sede "Centro de Día Ocupacional" de APPACE, de lunes a viernes
Cuidadores Primarios de niños/as diagnosticados con parálisis cerebral que hayan dado su consentimiento de responder el cuestionario.	Cuidadores Primarios de niños/as diagnosticados con parálisis cerebral que no hayan dado su consentimiento de responder el cuestionario

Instrumento y Técnica de recolección de datos

- A) *Encuesta sociodemográfica.* Se indagó acerca de sexo y edad.
- B) *Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.* En la versión argentina, emergen tres factores: capacidad de autoeficacia, capacidad de propósito y sentido de vida, y evitación cognitiva, los primeros dos factores correlacionan entre sí y podrían ser entendidos como atributos, capacidades, habilidades, o actitudes positivas que las personas necesitan poseer para afrontar eficazmente situaciones traumáticas. De acuerdo a los resultados obtenidos por

los autores, este instrumento se puede administrar en forma individual o colectiva, es autoadministrable y sin tiempo límite para completarlo (Rodríguez et al., 2009).

Conclusiones

El *Objetivo General* de esta investigación consistió en describir el nivel de resiliencia en relación al sexo y la edad de los cuidadores primarios de jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral, que asisten al Centro de Atención al Paralítico Cerebral “APPACE” sede: “Centro de día ocupacional”, de la ciudad de San Salvador de Jujuy, durante el año 2022.

Respondiendo al *Primer Objetivo Específico*: “indicar el nivel de resiliencia de los

cuidadores primarios de jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral”, se encontró que la capacidad de resiliencia que presenta la mayoría de los cuidadores primarios es moderada. Este nivel de habilidad en resiliencia permite denotar que, a partir de la llegada de su hijo, estas personas pudieron adaptarse con el tiempo al diagnóstico y reacomodarse de manera adecuada a la situación que enfrentan día a día, conformando a su vez una nueva mirada sobre su sistema familiar.

En cuanto al *Segundo Objetivo Específico*: “Analizar si existe relación entre el nivel de resiliencia y el sexo de los cuidadores primarios de los jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral”, se observó que no existen diferencias significativas entre las variables sexo y el nivel de resiliencia, lo que nos permite rechazar la primera hipótesis planteada.

Por último, respondiendo al *Tercer Objetivo Específico*: “Examinar si existe relación entre el nivel de resiliencia y la edad de los cuidadores primarios de los jóvenes y adultos diagnosticados con parálisis cerebral”, se puede decir que

tampoco se encontraron diferencias significativas entre la variable nivel de resiliencia y edad, lo que nos dirige a rechazar la segunda hipótesis planteada. Esto permite inferir que la resiliencia no es afectada por la edad cronológica, sino que puede estar relacionada a otros factores.

En conclusión, se evidencia que la resiliencia como mecanismo que permite al individuo afrontar las adversidades, es un proceso complejo, dado que no se encuentra estrictamente relacionado a factores sociodemográficos como los estudiados en la presente investigación

Futuras líneas de Investigación

- Evaluar estrategias de afrontamiento frente a una discapacidad como es la parálisis cerebral.
- Evaluar el bienestar psicológico de los cuidadores primarios como prevención de un posible desgaste.
- Realizar estudios acerca de cómo se comportan los aspectos sociodemográficos u otros factores en una muestra más amplia, teniendo en cuenta otros criterios como ser el tiempo de institucionalización del hijo, el grado de discapacidad y la evolución del tratamiento.
- Estudiar el tipo de vínculo que tiene el cuidador informal con la persona de la cual está a cargo, la significación que adquiere ejercer su rol como acompañante de ese ser querido y las consecuencias que ello tiene en el afrontamiento de los conflictos diarios, el acompañamiento y red de apoyo de la familia, el tiempo de permanencia en la institución, la atención interdisciplinaria de los mismos y el grado de patología a la que se enfrentan

Palabras Claves: RESILIENCIA - CUIDADORES PRIMARIOS – SEXO - EDAD, DISCAPACIDAD: PARÁLISIS CEREBRAL

TÍTULO:

ENGAGEMENT EN PROFESIONALES IT EN DOS EMPRESAS DE SOFTWARE DE JUJUY

Tema: Nivel de engagement en profesionales de tecnología de la información en dos empresas de software y servicios informáticos y digitales que desarrollan tareas en la provincia de Jujuy en el año 2023.

Autora: Peñaloza, Silvia.

Directora: Lic. en Psicología Dana Macarena Paredes Mealla.

Codirector: Lic. en Antropología Ignacio Bejarano.

Resumen

Introducción

En los últimos años, la pandemia de COVID-19 y la recesión económica global

han obligado a una rápida adaptación a las circunstancias en todos los ámbitos de la vida, incluyendo el sector productivo.

En la industria argentina de la economía del conocimiento, específicamente en las empresas SSID, los profesionales IT acostumbrados a transformaciones aceleradas como la flexibilización espacial y temporal inherente a la tecnología, han experimentado los cambios actuales que han dado lugar así a importantes crisis como: fuga de talentos de distintas edades, reducciones de personal, reestructuraciones organizacionales, alta rotación, devaluación salarial, aumento del teletrabajo y mayor demanda del mismo, entre otras.

Como respuesta a la situación actual surge el constructo psicológico del engagement, el cual se refiere al estado mental

positivo de inmersión plena en el trabajo que genera entusiasmo, energía, significado y satisfacción laboral.

En virtud del impacto significativo del engagement de los profesionales IT, su escaso estudio científico nacional e inexistente a nivel provincial, se ha propuesto investigar el nivel de engagement de profesionales IT de diferentes edades, modalidades laborales y niveles educativos, en dos empresas de SSID que desarrollan tareas en la provincia de Jujuy en el año 2023. Se han seleccionado a Blimop y Openix IT Solutions, importantes empresas con más de 15 años de experiencia que ofrecen soluciones y servicios integrales de IT, así como desarrollo de software personalizados agregando valor para sus clientes reconocidos a nivel local, nacional e internacional. Sus equipos de trabajo se conforman, en su mayoría, por profesionales IT que desempeñan diferentes funciones según su posición y perfil profesional.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la incidencia de factores sociodemográficos (modalidad de trabajo, nivel educativo y edad) en el nivel de engagement de los profesionales de tecnología de la información que desarrollan tareas en dos empresas de software y servicios informáticos y digitales en la provincia de Jujuy en el año 2023.

Objetivos Específicos

- Describir la relación entre la modalidad de trabajo y el nivel de engagement de los profesionales de tecnología de la información en dos empresas de software y servicios informáticos y digitales en la provincia de Jujuy en el año 2023.
- Identificar la relación entre el nivel educativo y el nivel de engagement de los profesionales de tecnología de la información en dos empresas de

software y servicios informáticos y digitales en la provincia de Jujuy en el año 2023.

- Analizar la relación entre la edad y el nivel de engagement en profesionales de tecnología de la información en dos empresas de software y servicios informáticos y digitales en la provincia de Jujuy en el año 2023.

Hipótesis de Investigación

H1: La modalidad de trabajo (presencial, híbrido y remoto) incide en el nivel de engagement de los profesionales IT, esperando que quienes trabajan bajo modalidad híbrida o en remoto presenten mayor nivel de engagement.

H2: El nivel educativo se relaciona con el nivel de engagement de los profesionales IT, esperando que a mayor nivel educativo se encuentre mayor nivel de engagement.

H3: La edad se relaciona con el nivel de engagement de los profesionales IT, esperando que a mayor edad se encuentre un mayor nivel de engagement.

Metodología

Paradigma- Diseño- Enfoque

Se utilizó el *paradigma positivista*, siendo el *diseño descriptivo, exploratorio, correlacional con enfoque cuantitativo*.

Población- Muestra- Tipo de Muestreo

Al momento de la recolección de datos, Blimop contaba con un equipo conformado por 28 profesionales IT, mientras que Openix IT Solutions con 50 como *población*. La delimitación muestral no fue necesaria ya que se trabajó con la totalidad de la población.

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
------------------------	------------------------

Profesionales IT pertenecientes a las empresas Blimop y Openix IT Solutions, empresas de SSID que desarrollaron sus tareas en la provincia de Jujuy durante el año 2023	Profesionales IT que no trabajaban en Blimop y Openix IT Solutions en la provincia de Jujuy durante el año 2023,
Brindar su consentimiento informado para participar de esta investigación.	Aquellos que no brindaron su consentimiento informado para participar.

Instrumento y Técnica de recolección de datos

A) *Encuesta Sociodemográfica*: creada por la autora para recabar datos

de los participantes como nivel educativo, edad, modalidad laboral, rol o posición y empresa; mediante modalidad mixta, de forma presencial y virtual a través de Google Forms.

B) *Escala Utrecht Work Engagement UWES-17* (Schaufeli & Bakker, 2003):

evalúa el estado mental positivo y persistente de plenitud y realización en relación al trabajo en una escala autoadministrable de 17 ítems. Siendo posible evaluar el engagement como unidimensionalidad y/o evaluar sus tres dimensiones: vigor (con 6 ítems), dedicación (con 6 ítems) y absorción (con 5 ítems). La escala posee siete opciones de respuesta: Nunca/ninguna vez – Casi nunca/pocas veces - Algunas veces/una vez al mes o menos - Regularmente/pocas veces al mes - Bastante veces/una vez por semana - Casi siempre/pocas veces por semana - Siempre/todos los días. Los ítems se corrigen de forma directa y se puntúan en una escala Likert de 7 puntos, de 0 (Nunca) a 6 (Siempre). La suma de puntajes obtenidos en cada ítem proporciona un puntaje total, más allá del puntaje de cada dimensión. La suma total de ítems dividida por el número de estos genera una puntuación que brinda una media representativa del

nivel de engagement general de los trabajadores con su correspondiente categoría.

Conclusiones

Luego del análisis, se deduce que *tanto la edad como el nivel educativo se encuentran asociados con los niveles de engagement de los profesionales IT* en dos empresas SSID en la provincia de Jujuy en el año 2023.

Este patrón relacional no se replica en el caso de la variable *modalidad de trabajo*. Estos resultados ofrecen una comprensión más precisa sobre las tendencias de factores sociodemográficos que inciden en el nivel de engagement de los profesionales IT. Específicamente, la modalidad de trabajo no se presenta directamente asociada con los niveles de engagement en la población estudiada. A pesar de que la mayoría trabaja bajo modalidad híbrida, no hay una relación clara entre esta variable y niveles de engagement. Contrariamente a la hipótesis que sugería una mayor relación entre la modalidad híbrida o remota y los niveles de engagement, los resultados indican que la modalidad de trabajo no influye de manera significativa en los niveles de engagement. Esta discrepancia resalta la necesidad de explorar otros factores que podrían desempeñar un papel más relevante en el nivel de engagement de los profesionales IT.

Respecto a *la relación entre el nivel educativo y el nivel de engagement* en los profesionales IT que desarrollan tareas en dos empresas SSID en la provincia de Jujuy en el año 2023, los resultados revelan una asociación significativa. Por lo tanto, se confirma parcialmente la hipótesis planteada ya que existe una relación significativa entre el nivel educativo y el nivel de engagement en los profesionales IT. Sin embargo, se había hipotetizado una asociación positiva indicando que a mayor nivel educativo correspondería un mayor nivel de engagement. Los resultados

señalan una asociación significativa pero no indican su fuerza ni direccionamiento, por lo tanto, la asociación entre el nivel educativo y el nivel de engagement de estos profesionales IT podría ser compleja y depender de diversos factores.

La diversidad educativa dentro del grupo de profesionales IT, que abarca desde el nivel secundario hasta el posgrado, y la presencia de niveles significativos de engagement en la mayoría de ellos, plantea la necesidad de examinar estos niveles desde una perspectiva más amplia. Más allá de las diferencias en la formación académica o nivel educativo, otros factores contextuales podrían estar ejerciendo una influencia considerable.

La presencia de características compartidas y valores en el entorno laboral, como la afinidad por la tecnología, una cultura de trabajo colaborativa, o un enfoque común en la resolución de problemas, podría estar contribuyendo a la cohesión y semejanza grupal y, en última instancia, a los niveles observados de engagement en el conjunto de estos profesionales IT.

En cuanto a la compleja *relación entre la edad y el nivel de engagement* en esta población de profesionales IT, se revela una tendencia general positiva hacia niveles promedio y altos de engagement.

Con respecto a *la hipótesis* planteada, los resultados muestran que existe cierta tendencia a la linealidad en la relación entre la edad y el nivel de engagement en esta población, con una mayoría de los valores de edad que no corresponden necesariamente a un único valor en nivel de engagement. Por ende, se puede sostener que la hipótesis se cumple de forma parcial.

Futuras líneas de Investigación

- Explorar otros factores que puedan influir en el nivel de engagement mediante el uso de modelos

multivariados, que integren tanto variables individuales como organizacionales.

- Abordar estudios desde una perspectiva explicativa bifactorial Job Resources - Job Demand, que implicaría una visión dinámica de la relación entre variables individuales y organizacionales.
- Estudiar las tres dimensiones del constructo para capturar la complejidad subyacente del engagement desde múltiples dimensiones en relación a otras variables, esto es, el modelo trifactorial propuesto por Schaufeli y Bakker (2003).
- Incorporar métodos cualitativos, como entrevistas y grupos focales, en investigaciones futuras

Palabras Claves: ENGAGEMENT - PROFESIONALES DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN - EMPRESAS DE SOFTWARE Y SERVICIOS INFORMÁTICOS Y DIGITALES

TÍTULO:

SINDROME DE BURNOUT Y DESEMPEÑO LABORAL EN LOS EMPLEADOS DE LA DIRECCION DE BROMATOLOGIA DE LA MUNICIPALIDAD DE CIUDAD PERICO

Autora: Farfán, Mayra Fernanda.

Director: Lic. en Psicología Fabián Ramos.

Resumen

Introducción

En el entorno laboral actual, la salud y el bienestar de los colaboradores son aspectos cruciales para el funcionamiento efectivo de cualquier organización. Los empleados saludables no solo son más productivos, sino que también contribuyen a un ambiente de trabajo positivo y sostenible.

Sin embargo, uno de los desafíos que enfrentan los trabajadores en diversos sectores es el Síndrome de Burnout, un fenómeno que ha ganado atención significativa en los últimos años debido a su impacto en la salud mental y el Desempeño Laboral. El Síndrome de Burnout, caracterizado por el agotamiento físico, mental y emocional, se ha convertido en una preocupación creciente en el ámbito laboral. En particular, su relación con el desempeño laboral se ha vuelto un tema de interés crítico tanto para la gestión de recursos humanos como para la promoción de la calidad de vida de los colaboradores.

Objetivos

Objetivo General

Conocer la relación entre el Síndrome de Burnout y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico en el año 2023

Objetivos Específicos

- Describir los niveles de prevalencia del Síndrome de Burnout en los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico.
- Describir los niveles de Desempeño Laboral en los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico.
- Describir la relación entre la dimensión del Agotamiento Emocional y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico.
- Describir la relación entre la dimensión Despersonalización y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico.
- Describir la relación entre la dimensión Realización Personal y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico.

Metodología

Paradigma- Diseño- Enfoque

La presente investigación se apoya en un *paradigma positivista, diseño no experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal y enfoque cuantitativo.*

Población- Muestra- Tipo de Muestreo

La *población* de estudio estuvo compuesta por 72 empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico.

La *muestra* fue conformada por 35 empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico.

Se utilizará un *tipo de muestreo no probabilístico*, específicamente un muestreo intencional o por conveniencia.

<i>Crterios de Inclusión</i>	<i>Crterios de Exclusión</i>
Empleados que trabajen en la Municipalidad de Perico.	Empleados que no trabajen en la Municipalidad de Perico.
Empleados que trabajen en el área de Bromatología	Empleados que no trabajen en el área de Bromatología
Empleados que trabajen en bromatología y también se encuentren realizando sus labores en la “vía pública” (específicamente como inspectores encargados de controles de documentación e inspecciones de mercaderías)	Empleados que no acepten firmar el consentimiento informado.
Empleados que acepten firmar el consentimiento informado.	

Variables

Esta investigación tiene como objetivo conocer la relación entre el Síndrome de Burnout y el Desempeño Laboral, considerando al Síndrome de Burnout (cualitativa, ordinal) como la variable independiente y al Desempeño Laboral (cualitativa, ordinal) como la variable dependiente del estudio.

Cuadro de operacionalización de las variables

<i>Variable</i>	<i>Tipo de Variable</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Definición operacional</i>	<i>Escalas</i>
SINDROME DE BURNOUT Variable independiente	Cualitativa de Escala Ordinal	MASLACH Y JACKSON (1981), el Síndrome de Burnout se caracteriza por tres dimensiones en una perspectiva psicosocial.	Agotamiento Emocional	Alto:37-54 Medio:19-36 Bajo:0-18	Likert de 0 a 6 0=Nunca 1=Alguna vez al año o menos 2=Una vez al mes o menos 3=Algunas veces al mes 4=Una vez a la semana 5= Varias veces a la semana 6=Diariamente
			Despersonalización	Alto:21-30 Medio:11-20 Bajo: 0-10	
			Realización personal	Alto:33-48 Medio:17-32 Bajo: 0-16	

<i>Variable</i>	<i>Tipo de Variable</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Definición operacional</i>	<i>Escalas</i>
DESEMPEÑO LABORAL Variable dependiente	Cualitativa de Escala Ordinal	Campbell et al. (1990), citado por Salgado y Cabal (2011) definieron al Desempeño Laboral como cualquier conducta del conocimiento, psicológico, motora e interpersonal controlado por la persona, que se gradúa en	Desempeño de tareas	Bueno:34-45 Regular:21-33 Malo:9-20	Likert de 1 a 5. 1= Nunca 2= Casi nunca 3=A veces 4=Casi siempre 5= Siempre
			Desempeño contextual	Bueno:37-50 Regular:24-36 Malo :10-23	
			Desempeño organizacional	Bueno:34-45 Regular:21-33 Malo :9-20	

		términos de habilidad y que son importante para los objetivos de la organización.			
--	--	---	--	--	--

Instrumento y Técnica de recolección de datos

Se utilizaron:

A) *Inventario de Burnout de Maslach*, compuesto por 22 preguntas, con el propósito de recopilar datos relacionados con el síndrome de burnout. Este cuestionario se divide en tres subescalas: agotamiento emocional, que consta de 9 preguntas; despersonalización, con 5 preguntas; y realización personal, con 8 preguntas.

B) *Encuesta adaptada de Salgado y Cabal (2011)*, que consta de 28 preguntas para medir Desempeño Laboral

Conclusiones

En lo que se refiere al *Primer Objetivo Específico*, describir los niveles de prevalencia del Síndrome de Burnout en los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico. Los resultados revelan que el 85.7% de los empleados experimenta un nivel medio y un 14.3% en un nivel alto de Síndrome de Burnout. Lo que indica una prevalencia significativa de este fenómeno. Este hallazgo es relevante en el contexto psicológico, ya que el Síndrome de Burnout refleja un agotamiento emocional, despersonalización y una disminución de la realización personal en el ámbito laboral.

Desde la psicología laboral, estos niveles elevados de Burnout sugieren que una proporción sustancial de empleados puede estar experimentando altos niveles de estrés laboral y agotamiento emocional (pérdida considerable de energía y recursos emocionales). Esto puede influir en su bienestar

psicológico, afectando no solo su rendimiento laboral sino también su calidad de vida en general.

En cuanto al *Segundo Objetivo Específico*, describir los niveles de Desempeño Laboral en los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico. Se observa que el 60% de los empleados percibe un nivel bueno de desempeño laboral, sugiriendo que la mayoría mantiene un compromiso y competencia en sus funciones. El 40% presenta un nivel regular, señalando áreas de mejora. Desde la psicología organizacional, esta percepción positiva puede estar vinculada a factores motivacionales, satisfacción laboral y habilidades profesionales de los empleados.

En lo que concierne al *Tercer Objetivo Específico*, describir la relación entre la dimensión Agotamiento Emocional y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico. Contrario a las expectativas, no se identificó una relación estadísticamente significativa entre el Agotamiento Emocional y el Desempeño Laboral. Este resultado podría indicar que los empleados, a pesar de experimentar agotamiento emocional, pueden estar utilizando estrategias de afrontamiento efectivas para mantener un rendimiento laboral satisfactorio. Podrían estar empleando mecanismos de regulación emocional, apoyo social, o encontrando significado en su trabajo, lo que les permite superar los desafíos emocionales sin que estos se traduzcan directamente en un deterioro del desempeño.

Respecto al *Cuarto Objetivo Específico*, describir la relación entre la dimensión

Despersonalización y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico. No se encontró una correlación significativa entre la Despersonalización y el Desempeño Laboral. Podemos inferir

que es posible que los colaboradores estén empleando estrategias de afrontamiento o desarrollando mecanismos adaptativos que les permitan separar las demandas emocionales del trabajo de su capacidad para llevar a cabo sus funciones laborales de manera efectiva.

Acerca del Quinto Objetivo Específico, describir la relación entre la dimensión Realización Personal y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico. La falta de correlación significativa entre la Realización Personal y el Desempeño Laboral indica que, al menos en esta muestra, el nivel de realización personal no influye de manera directa en la ejecución de las responsabilidades laborales. Los empleados pueden estar experimentando satisfacción personal y sentido de logro en áreas fuera de su trabajo, lo que podría explicar la falta de relación directa entre este componente del Burnout y el Desempeño Laboral. Además, podría indicar que otros factores, como la motivación intrínseca (impulso interno que lleva a una persona a realizar una actividad por el simple placer y satisfacción personal asociados con la actividad en si misma) o las expectativas laborales, tienen un papel importante en la ejecución de sus tareas laborales.

Finalmente, respecto al *Objetivo General, conocer la relación entre el Síndrome de Burnout y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico en el año 2023.* Con base en los resultados obtenidos en la investigación, se puede concluir que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el Síndrome de Burnout y el Desempeño Laboral de los empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad Perico en el año 2023. Esto podría sugerir que los trabajadores en este contexto específico desarrollan estrategias de afrontamiento o cuentan con otros recursos emocionales (como adquirir habilidades específicas

para manejar el estrés y las presiones laborales de manera efectiva, definir límites claros entre el trabajo y la vida personal para prevenir agotamiento o fatiga, apoyo social) que les permiten mantener un rendimiento laboral adecuado a pesar de experimentar Burnout.

Futuras líneas de Investigación

- ¿Cómo afecta la implementación de programas de apoyo psicológico a la prevalencia del Síndrome de Burnout en empleados de la Dirección de Bromatología de la Municipalidad de Ciudad de Perico?
- ¿Cuál es el impacto a largo plazo del Síndrome de Burnout en los colaboradores y su compromiso laboral en esta organización?
- ¿Cuál es el papel de las dinámicas interpersonales y la comunicación en la prevención del Síndrome de Burnout en este contexto laboral?
- ¿Cómo influyen las condiciones laborales, como la carga de trabajo y el ambiente físico, en la percepción del Síndrome de Burnout entre los asociados?
- ¿Cuál es el efecto del Síndrome de Burnout en la calidad de las inspecciones y regulaciones de seguridad alimentaria llevadas a cabo por la Dirección de Bromatología y su impacto en la comunidad?

Palabras Clave: SÍNDROME DE BURNOUT – EMPLEADOS DE BROMATOLOGÍA - DESEMPEÑO LABORAL.



EDICIONES UCSE

Campus Santiago

Av. Alsina y Vélez Sarsfield, (4200) Santiago del Estero.

☎ +54 (0385) 421 1777

Campus Jujuy

Lavalle 333, (4600) San Salvador de Jujuy.

☎ +54 (0388) 423 6139

Campus Buenos Aires

Rivadavia 573, (1642) San Isidro – Buenos Aires.

☎ +54 (011) 4743 2608

Campus Rafaela

Bv. Hipólito Yrigoyen 1502, (2300) Rafaela – Santa Fe.

☎ +54 (03492) 432 832

ISBN 978-950-31-8510-0