

ADAPTACIÓN CULTURAL DEL INSTRUMENTO DE RESILIENCIA DE GONZÁLEZ ARRATIA, 2011.

Dra. Yariela González Ortega.

Departamento de salud de adultos.
Facultad de Enfermería.
Universidad de Panamá,
yarielag11@gmail.com

Licda. Delia Rodríguez García.

Departamento de Salud Pública.
Facultad de Enfermería - Universidad de Panamá.
delia_rodriguez1455@hotmail.com

Magíster Dora Trejos Rivas.

Departamento de Salud Mental.
Facultad de Enfermería - Universidad de Panamá.
doritint@gmail.com

Magíster María Esther de Binns.

Departamento de Salud de Adultos.
Facultad de Enfermería - Universidad de Panamá.
maestherdebinns@hotmail.com,

Magíster Margarita Batista García.

Docente de la Facultad de Psicología. Universidad de Panamá. myanethb@yahoo.com

Magíster Estelina O. de Gómez.

Departamento de Estadística.
Facultad de Ciencias Naturales, Exactas y Tecnología. Universidad de Panamá.
estelinao@hotmail.com.

Fecha de Recibido	12 de julio 2016
Fecha de Arbitraje	26 de julio 2016
Fecha de Aceptación	2 de agosto 2016
Fecha de Corrección del Lenguaje	11 de agosto 2016

RESUMEN

Objetivo: Determinar la adaptación cultural del instrumento de resiliencia de González Arratia, (2011) adaptada a la población panameña.

Metodología: se trata de un estudio cuantitativo descriptivo transversal, correlacional, donde se

seleccionó una muestra de 156 estudiantes de preingreso a la carrera de Licenciatura de Enfermería, en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá. Se utilizó el Cuestionario de Resiliencia para niños y adolescentes, elaborado por González-Arratia, cuya finalidad es evaluar la resiliencia en niños y adolescentes. El mismo tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,92. Los resultados en la composición factorial fue de Factor protector interno, el cual se refiere a las funciones que se relacionan con habilidades para la solución de problemas; un segundo factor protector externo que se refieren a la posibilidad de contar con apoyo de la familia y/o personas significativas para el individuo.

Resultados: El Coeficiente Alfa de Cronbach global para la escala obtenido fue de 0,83 y estandarizada de 0,84, indicando que el test tiene alta consistencia interna entre los ítems, incluso indica que los ítems, del mismo, miden el constructor de manera coherente.

Conclusiones: Es un instrumento que mantiene su estructura válido para medir los tres aspectos específicos de toma de decisiones, apoyo y empatía propuesto por los autores. Sin embargo, se recomienda ampliar el tamaño de la muestra para futuras investigaciones.

Palabras Clave: Estudiantes de Enfermería, Resiliencia Psicológica, Evaluación de Programas e Instrumentos de Investigación. Fuente: DECs, BIREME.

CULTURAL ADAPTATION OF THE RESILIENCE INSTRUMENT OF GONZÁLEZ ARRATIA, 2011.

ABSTRACT

Objective: To determine the cultural adaptation of the resilience instrument of González Arratia, (2011) adapted to the Panamanian population.

Methodology: This is a cross-sectional descriptive quantitative and correlational study, where a sample of 156 pre-admission students was selected for a Nursing Degree course, in the Faculty of Nursing of the University of Panama. The Resilience Questionnaire for children and adolescents, prepared by González-Arratia, was used to assess resilience in children and adolescents. It has a Cronbach Alpha reliability of 0.92. Results: The results in the factorial composition were of internal protective factor, which refers to functions that relate to problem solving skills; a second external protective factor that refers to the possibility of having support from the family and / or significant people for the individual. The global Cronbach Alpha coefficient for the obtained scale was 0,83 and standardized of 0,84, indicating that the test has high internal consistency among the items, even indicating that the items of the same, measure the constructor in a this is a cross-sectional coherent way. Conclusions: An instrument maintains its valid structure to measure the three specific aspects of decision-making, support and empathy proposed by the authors. However, it is recommended to expand the sample size for future research.

Keywords: Students, Nursing, Resilience, Psychological, Evaluation of Research Programs and Tools. Avaliação de programas e instrumentos de pesquisa. Source: DECs, BIREME.

ADAPTACION CULTURAL DO INSTRUMENTO DE RESILIENCIA DE GONZÁLEZ ARRIATA, 2011.

RESUMO

Objetivo: Determinar a adaptacao cultural do instrumento de resiliencia de González Arriata, (2011) adaptada à população panamenha. *Metodología:* é um estudo quantitativo descritivo transversal, correlacional, onde foi selecionada uma amostra de 156 estudantes de pré-admissão na carreira de grau em Enfermagem na Faculdade de Enfermagem da Universidade de Panamá. Foi utilizado o questionário de resiliência para meninos e adolescentes, elaborado por González Arratia, avalia., que avalia a resiliência nesse grupo com uma confiabilidade de Alfa de Cronbach de 0,9192. Os resultados na composição factorial foram de Fator Protetor Interno, que se refere às funções relacionadas com habilidades para a solução de problemas e um Fator Protetor Externo, que se refere à possibilidade de contar com o apoio da família e/ou pessoas significativas para o indivíduo. *Resultados:* O Coeficiente Alfa de Cronbach global para a escala foi de 0,83 e padronizada de 0,84, indicando que o teste é de alta consistência entre os itens, e também indica que os itens medem o construtor de forma coerente. *Conclusões:* O instrumento de resiliência de González Arratia é um instrumento que conserva a estrutura e é válido para medir os três aspectos específicos, toma de decisões, apoio e empatia proposto pelos autores. Porém, se recomenda ampliar o tamanho da amostragem para futuras pesquisas.

Palabras claves: *Estudiantes de Enfermagem, Resiliência Psicológica, Avaliação de Programas E Instrumentos de Pesquisa. Fonte DECs, BIREME.*

INTRODUCCIÓN

Los instrumentos dentro de una investigación permiten evaluar el constructo, y de esta forma acercarnos más a la realidad o comportamiento del fenómeno a estudiar, por lo tanto, se hace indispensables que en toda investigación de tipo cuantitativa, se utilicen instrumentos válidos y confiables. Por tal razón el presente estudio, pretende determinar la adaptación cultural del instrumento de resiliencia de González Arratia, (2011) adaptada a la población panameña.

Basados en los estándares de la American Psychological Association, (Sánchez & Echeverri 2004), cuando a un instrumento se le realizan cambios en el formato, modo de aplicación, idioma o contenido, éste debe pasar

por un proceso de revalidación de la escala para las nuevas condiciones o grupos en los que se aplique. La adaptación cultural del instrumento de resiliencia de González Arratia, (2011), se realiza como parte del macro proyecto de investigación “Resiliencia en el estudiante de licenciatura en Enfermería de la Universidad de Panamá”.

La resiliencia es un concepto que es definido de distintas maneras según la disciplina o el autor, y puede ser influido o desarrollado por muchos factores externos e interno, por lo tanto, el instrumento que se utilice para su medición en este estudio debe reflejar su comprensión en la población panameña, para asegurar unos datos válidos y confiables.

Los instrumentos que miden resiliencia

contemplan distintas dimensiones tales como lo manifiesta Díaz Loving (2012): confianza en sí mismo, competencia personal, relaciones seguras y aceptación del cambio, control e influencia espiritual, independencia – riesgo, orientación futura y optimismo, creatividad, relaciones e iniciativa, competencia personal, competencia social, coherencia familiar, apoyo social y estructura personal entre otros.

La adaptación cultural de los instrumentos es relevante, para tener una definición clara del constructo para cada contexto (Ayala, Martínez, Díaz y colaboradores 2014).

El tener un instrumento adaptado, se convertirá en un marco de referencia para identificar problemas de resiliencia en distintos escenarios y situaciones, a su vez desarrollar la resiliencia en la población panameña de tal manera que genere un nuevo valor subjetivo ante lo adverso, que en ocasiones está ligado a un reto, a la posibilidad de demostrar el triunfo o la derrota a un obstáculo puesto por las circunstancias. El conocer los factores personales que facilitan el desarrollo de la resiliencia a través del instrumento, permitirá generar conocimientos para desarrollar estrategias e implementar programas dirigidos fomentar factores protectores, que permita desarrollar en las personas competencias social y habilidades resilientes, para resolver situaciones complejas producto de sus realidades adversas.

El objetivo de esta investigación es determinar la adaptación cultural del instrumento de resiliencia de González Arratia, (2011), adaptada a un nuevo contexto.

MATERIAL Y MÉTODO

Desde el punto de vista metodológico, se

considerará los pasos sugeridos por Sánchez & Echeverry (2004): Prueba de ajuste de adaptación cultural, Prueba de validez, y Confiabilidad.

Para la investigación se consideró una muestra probabilística de 159 estudiantes. Del total de la muestra se eliminaron tres instrumentos, ya que no fueron contestados. Quedando la muestra en 156 estudiantes. Los estudiantes fueron elegidos al azar de distintos niveles académicos de la carrera de licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá. Siendo el único criterio de selección que los estudiantes deberían ser de la carrera de enfermería.

El Cuestionario de Resiliencia para niños y adolescentes fue elaborado por: González-Arratia en el 2011, y cuya finalidad es evaluar la resiliencia en niños y adolescentes, el cual puede ser aplicado de manera individual o colectiva con una duración de aplicación es de aproximadamente 20 minutos. Presenta una Confiabilidad de Alpha de Cronbach de 0,92. La composición factorial fue de tres dimensiones que explican el 37,82% de la varianza, los cuales son: 1. Factor protector interno: se refiere a las funciones que se relacionan con habilidades para la solución de problemas. 2. Factor protector externo: se refieren a la posibilidad de contar con apoyo de la familia y/o personas significativas para el individuo. 3. Empatía: se refiere a comportamiento altruista y prosocial.

Para la adecuación cultural, se solicitó la autorización de la autora del instrumento y se utilizará el consentimiento informado para que sea firmado por los participantes del estudio.

Fase de validez facial o aparente: Se evaluara los ítems, emitiendo juicio sobre la comprensión de los mismos, y comprobar si

son comprendidos en el contexto y lenguaje panameño, para así obtener la aceptación del instrumento por parte de los usuarios. Para realizar esta fase se tomó en cuenta la evaluación de tres docentes expertos, quienes evaluaron los ítems a través de una hoja de cotejo.

Fase de prueba preliminar de ajuste: posterior a las recomendaciones efectuadas, por los expertos en la validación facial o aparente, se procedió a realizar una prueba preliminar de ajuste. La muestra utilizada para esta fase serán 10 estudiantes de la carrera de licenciatura en Enfermería que no participen dentro de la muestra de la fase de confiabilidad.

Fase de confiabilidad: se aplicará el instrumento a estudiantes de distintos niveles de la carrera de licenciatura de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá. Se aplicará el alfa de Cronbach el cual está diseñado para instrumentos con cualquier escala de opciones múltiples y cuyo indicador es presentado como un parámetro de rango entre cero (0) a uno (1) y categorizando según la fig. N°1 para determinar la confiabilidad del instrumento.

Fig. 1. Escala de categorización del Alfa de Cronbach

Coeficiente alfa	> 0.9	Es excelente
Coeficiente alfa	> 0.8	Es bueno
Coeficiente alfa	> 0.7	Es aceptable
Coeficiente alfa	> 0.6	Es cuestionable
Coeficiente alfa	> 0.5	Es pobre
Coeficiente alfa	< 0.5	Es inaceptable

Fuente: George y Mallery, 2003.

Para el tratamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 22,0, para realizar todos los análisis.

RESULTADOS

Fase de Validez Facial o Aparente

Se realizó la validación facial, con el objetivo de evaluar los ítems, y emitir un juicio sobre la comprensión de los mismos, y comprobar si eran comprendidos en el contexto y lenguaje panameño, para así obtener la aceptación del instrumento por parte de los usuarios.

Para la validez facial participaron tres expertos, dos profesoras de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, una con experiencia en salud mental y otra en el área de la psicología y el tercero experto en el área de salud de adultos. A cada docente, se le entregó un formato que contaba con objetivos e instructivo con respecto al procedimiento de llenado del instrumento.

Su estructura estaba conformada por seis columnas. La primera contenía los 32 ítems del instrumento, la segunda, correspondió a las categorías en que se evaluaría cada ítem tales como: muy pertinente, pertinente, casi pertinente y no pertinente. Y una tercera columna de observaciones, donde el experto evaluador pondría sus observaciones con respecto a la redacción del ítem, de acuerdo al contexto.

Los resultados obtenidos de las recomendaciones de cada experto con respecto a la redacción y clarificación de conceptos abstractos que pudieran no ser comprendidos por los pacientes, se muestran en la Tabla N°1.

Las sugerencias propuestas por los expertos se dan de forma que no se perdiera el sentido original de los ítems

Tabla 1. Evaluación Facial o Aparente de cada ítem del cuestionario de Resiliencia adaptado

Preg.	Ítems	Observaciones y sugerencias de redacción del ítem
3	Soy firme en mis decisiones	Estoy seguro de mis decisiones
9	Puedo reconocer lo bueno y lo malo para mi vida	Puedo distinguir lo bueno y lo malo para mi vida
17	Confío en mí mismo	Confío en mí mismo y en los demás
19	Yo tengo personas que me quieren incondicionalmente	Yo tengo personas que me quieren sin condición
21	Hay personas que me ayudan cuando estoy enfermo o en peligro	Yo tengo personas que me ayudan cuando estoy enfermo o en peligro
22	Cerca de mí hay amigos en quien confiar	Tengo cerca de mí amigos en quien confiar
28	Yo soy acomedido y cooperador	Yo soy complaciente y cooperador
30	Soy compartido	Soy colaborador
31	Estoy siempre tratando de ayudar a los demás	Estoy siempre dispuesto a ayudar a los demás
32	Comunmente pienso en ayudar a los demás	Generalmente pienso en ayudar a los demás

Fase de prueba preliminar de ajuste

Posterior a las recomendaciones efectuadas, por los expertos en la validación facial o aparente, se procedió a realizar una prueba preliminar de ajuste con 10 estudiantes de la carrera de licenciatura en enfermería, de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá. Durante esta aplicación, se obtuvo una buena interpretación de los ítems, por parte de los participantes; ya que no hubo ninguna observación, por parte de los mismos, en cuanto a su comprensión.

Fase de confiabilidad

Análisis descriptivo

La muestra estudiada presentaba como promedio una edad de 19 años, con una edad mínima de 17 años y máxima de 42 años, una desviación estándar de 3,5 años y una moda de 18 años.

Además podemos observar en la gráfica N°1 que según el estado conyugal el 92% de los

estudiantes seleccionados declararon que son solteros.

Consistencia interna

La confiabilidad estimada de la escala se calculó de acuerdo al coeficiente Alfa de Cronbach.

El Coeficiente Alfa de Cronbach global para la escala obtenido fue de 0,83 y estandarizada de 0,82 (Tabla N° 2) indicando que el instrumento es bueno y en consecuencia, es confiable para la recolección de los datos.

Tabla N° 2. Alfa de Cronbach para los datos analizados

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en ítem e standarizados	N° ítem
0,83	0,82	32

Fuente: instrumento aplicado a los estudiantes de primer ingreso. Facultad de Enfermería. Universidad de Panamá. 2015.

La Tabla N° 3 muestra los resultados de los valores de confiabilidad Alfa de Cronbach por ítems del instrumento de resiliencia de González Arratia, 2011, versión adaptada. Al observar los valores de correlación entre cada ítem y la puntuación total del instrumento y entre cada ítem y el resto de los mismos, se observan valores aceptables de ajuste al instrumento.

Tabla 3. Valores de confiabilidad Alfa de Cronbach del instrumento de resiliencia de González Arratia, 2011. Versión adaptada a la población panameña.

Item	Correlación Item - Total	Alfa de Cronbach si se elimina el ítem
items_1	0,304	0,824
items_2	0,309	0,823
items_3	0,344	0,822
items_4	0,504	0,815
items_5	0,402	0,821
items_6	0,405	0,820
items_7	0,339	0,823
items_8	0,294	0,826
items_9	0,342	0,823
items_10	0,495	0,816
items_11	0,421	0,819
items_12	0,436	0,820
items_13	0,307	0,824
items_14	0,270	0,825
items_15	0,219	0,826
items_16	0,335	0,823

Item	Correlación Item - Total	Alfa de Cronbach si se elimina el ítem
items_17	0,381	0,821
items_18	0,384	0,821
items_19	0,434	0,820
items_20	0,187	0,828
items_21	0,323	0,823
items_22	0,158	0,832
items_23	0,248	0,825
items_24	0,220	0,827
items_25	0,267	0,825
items_26	0,450	0,821
items_27	0,309	0,823
items_28	0,390	0,821
items_29	0,380	0,821
items_30	0,376	0,821
items_31	0,228	0,826
items_32	0,332	0,823

Fuente: instrumento aplicado a los estudiantes de primer ingreso. Facultad de Enfermería. Universidad de Panamá. 2015

Se observa también que independientemente de cualquier ítem que sea eliminado, el instrumento mantiene un Alfa de Cronbach mayor o igual a 0,80, conservando su consistencia interna.

Los ítems 15, 20, 22, 23, 24, 25, 31 presentan una correlación $r < 0,30$, por lo tanto, son ítems que ayudan poco a la medición del instrumento, pero a pesar de ello, la confiabilidad de la escala si se elimina el ítem se mantiene en 0,82, por lo tanto, para estos ítems se mantendrán en la escala.

La Tabla N° 4 muestra un Alfa de Cronbach distribuido en los diferentes factores que componen el instrumento, observándose para

el factor de solución de problemas un alfa de 0,76, en el factor de apoyo familiar y personas significativas de 0,70; para el factor empatía 0,73 siendo el Alfa de Cronbach aceptable para cada uno de los factores.

Esta variabilidad del alfa de Cronbach por factor con respecto al global, probablemente es debido a la carga factorial de los ítems (Cervantes, 2005).

Tabla N° 4 Valores de confiabilidad alfa de Cronbach por factores, del cuestionario de Resiliencia adaptado

Factores	Ítems	Valores de Alfa de Cronbach	Varianza
FACTOR DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS (14 ÍTEMS)	1. Estoy dispuesto a responsabilizarme de mis actos 2. Estoy siempre pensando la forma de solucionar mis problemas 3. Soy firme en mis decisiones 4. Me siento preparado para resolver mis problemas 5. Enfrento mis problemas con serenidad 6. Yo puedo controlar mi vida 7. Puedo buscar la manera de resolver mis problemas 8. Puedo imaginar las consecuencias de mis actos 9. Puedo reconocer lo bueno y lo malo para mi vida 10. Puedo reconocer mis cualidades y defectos 11. Puedo cambiar cuando me equivoco 12. Puedo aprender de mis errores 13. Tengo esperanza en el futuro 14. Tengo fe en que las cosas van a mejorar	0,76	22,1
FACTOR DE APOYO FAMILIAR (11 ÍTEMS)	15. Yo soy feliz cuando hago algo bueno para los demás 16. Soy capaz de hacer lo que quiero 17. Confío en mí mismo 18. Soy inteligente 19. Yo tengo personas que me quieren incondicionalmente 20. Conmigo hay personas que quieren que aprenda a desenvolverme solo 21. Hay personas que me ayudan cuando estoy enfermo o en peligro 22. Cerca de mí hay amigos en quien confiar 23. Tengo personas que me quieren a pesar de lo que sea o haga 24. Tengo deseos de triunfar 25. Tengo metas a futuro	0,70	9,94
FACTOR DE EMPATÍA (7 ÍTEMS)	26. Yo soy respetuoso de mí mismo y de los demás 27. Soy agradable con mis familiares 28. Yo soy acomedido y cooperador 29. Soy amable 30. Soy compartido 31. Estoy siempre tratando de ayudar a los demás 32. Comúnmente pienso en ayudar a los demás	0,73	5,5

Fuente: instrumento aplicado a los estudiantes de primer ingreso. Facultad de Enfermería. Universidad de Panamá. 2015.

Análisis Factorial

Para determinar si es aceptable la realización del Análisis Factorial, se aplica la prueba de Esfericidad Bartlett que permite plantear en la hipótesis nula que no existe correlación alguna entre las variables considerando un valor de significancia de 5%. Posteriormente, la

Prueba de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) evalúa si la muestra es adecuada para realizar un análisis factorial y donde su resultado puede oscilar entre 0 y 1.

Tabla N° 5 Valores de Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,674
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chicuadrado	1407,619
	gl	496
	Sig.	0,000

Fuente: instrumento aplicado a los estudiantes de primer ingreso. Facultad de Enfermería. Universidad de Panamá. 2015.

En los resultados, la prueba Bartlett demostró una significancia de 0,0001 rechazando la hipótesis nula señalando que los ítems son linealmente independientes, mientras la KMO es 0,674. Ambas pruebas sugieren que los datos son aceptables para realizar un análisis factorial. Tabla N° 5.

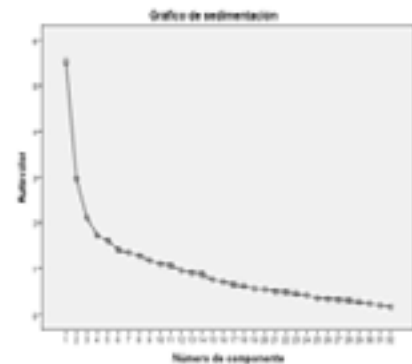
Al aplicar el Análisis Factorial con rotación VARIMAX, se encuentra que tres factores se explican con una varianza del 33,11% (Tabla N° 6). El primer factor 1 explicó el 17,23%, el factor segundo factor explicó por el 9,28 % de la varianza y el tercer factor explicó el 6,56 % de la varianza total. Estos valores indican la capacidad informativa que pueden dar estos tres factores con respecto al tema de resiliencia y además son valores que no están alejados de la varianza explicada presentada por los autores (37,0%). Reforzado con el Gráfico N°2 de sedimentación del comportamiento de los auto-valores.

Tabla N° 6 Análisis de varianza total explicada con método de extracción de componentes principales

Com ponente	Autovalores iniciales			Sumas de extracción de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	5,52	17,25	17,25	5,523	17,25	17,25
2	2,97	9,28	26,54	2,970	9,28	26,54
3	2,102	6,56	33,11	2,102	6,56	33,11
4	1,72	5,37	38,48			

Fuente: instrumento aplicado a los estudiantes de primer ingreso. Facultad de Enfermería. Universidad de Panamá. 2015.

Gráfica N° 2. Gráfico de sedimentación



Fuente: instrumento aplicado a los estudiantes de primer ingreso. Facultad de Enfermería. Universidad de Panamá. 2015.

Basados en que el número de factores está determinado por los valores propios, la gráfica de sedimentación (gráfica del codo), según la interpreta Cattell (1966), muestra la representación gráfica en orden descendente de valores propios bajos, por tal motivo se retendrán tres factores en esta escala, ya que los tres primeros muestran valores muy altos y los valores subsecuentes aportan poca información.

Tabla N° 7 Estructura factorial del cuestionario de resiliencia, en una muestra de estudiantes de Licenciatura de Enfermería

Matriz de componente rotadoa			
Ítem	Componente		
	1	2	3
6	0,64		
1	0,63		
5	0,60		
3	0,59		
7	0,51		
4	0,51		
17	0,45		
2	0,43		
27	0,41		
16	0,40		
18	0,40		
9			
13		0,63	
21		0,62	
19		0,60	
23		0,60	
14		0,60	
12		0,52	
20		0,52	
25		0,45	
22		0,45	
11		0,40	
10		0,40	
8			
30			0,75
29			0,73
31			0,54
28			0,53
24			0,51
26			0,49
32			0,46
15			

Fuente: instrumento aplicado a los estudiantes de primer ingreso. Facultad de Enfermería. Universidad de Panamá. 2015.

Tabla 8. Distribución de los ítems por factor

FACTOR	N° de Ítems	Ítems	IDENTIFICACIÓN CONCEPTUAL
FACTOR 1	11	1, 2,3, 4, 5, 6, 7,16,17, 18,27	SOLUCIÓN DE PROBLEMAS
FACTOR 2	11	10,11,12 13, 14, 19, 20, 21, 22, 23, 25	APOYO
FACTOR 3	7	24,26,28 29,30,31, 32	EMPATÍA
	3	9,8,15	NO CLASIFICADOS

Fuente: instrumento aplicado a los estudiantes de primer ingreso. Facultad de Enfermería. Universidad de Panamá. 2015.

El factor 1, presentó 11 ítems (1, 2,3, 4, 5, 6, 7,16,17,18,27), el factor dos proyectó 11 ítem (10,11,12,13, 14, 19, 20,21, 22,23, 25) y el factor tres clasificó 7 ítem (24,26,28, 29,30,31,32). Los ítem: 9, 8, 15, dado a su composición o bajo valor, no pudo ser clasificado.

Estos resultados han demostrado que la estructura factorial encontrada verifica la estructura trifactorial propuesta para por sus autores.

CONCLUSIONES

El instrumento presenta validez facial o aparente; pues al aplicarlo en una prueba preliminar a los pacientes sus ítems fueron, claramente, comprendidos.

El instrumento presenta un Alfa de Cronbach global alto de 0,84; por lo que es evidente la consistencia interna entre los 32 ítems que lo constituyen. Los factores, en

términos generales, oscilaron entre 0,76, 0,70 y 73 valores considerados como aceptables; y por ítem se obtuvo valores altos de 0,80 y más. De acuerdo con estos resultados, se demuestra que el instrumento es apto para ser utilizado en el nuevo contexto y medir la resiliencia.

Es un instrumento factorialmente válido para medir los tres específicos aspectos de toma de decisiones, apoyo y empatía propuesto por los autores. Sin embargo se recomienda ampliar el tamaño de la muestra para futuras investigaciones.

Esta validez y confiabilidad da pautas para iniciar nuevos campos de investigación; con el fin de desarrollar la práctica enfermería e implementar programas de desarrollo de la resiliencia.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Dra. González - Arratia por la colaboración incondicional al facilitarnos el cuestionario de Resiliencia para niños y adolescentes y las de interés autoridades y estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá.

CONFLICTO DE INTERESES

La autora declara no tener ningún conflicto de interés

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Boff L. 1999 Saber Cuidar. Ética Do Humano. 7a edición. Brasil. Dados Internacionais de Catalogação na Publicação p. 1999

Cervantes, Víctor H. Interpretaciones del coeficiente Alfa de Cronbach. Colombia. En: Avances en medición. (2005) Vol. 3 pág. 19

González Arriata Fuentes, N. I., Valdez medina, J. L. Análisis factorial confirmatorio del cuestionario de resiliencia en una muestra de niños. La psicología social en México. México. Universidad Autónoma del Estado de México.

Mayeroff Milton A. Arte de Servir AO próximo para Servir A Si Mesmo. Brasil. Tradução de cristina Carvalho Boselli. Editorial Record. Distribuidora record de servicios de Imprenta S.A. 1971 p. 25

Nunnally Jum C., Bernstein. Teoría Psicométrica 3ra edición. México McGraw - Hill Interamericana. 1995, p.532

Polit, Dense, Hungler, Bernadette Investigación científica en ciencias de la salud. 6 ta edición. México: McGraw - Hill Interamericana. S.A. 2000. 715, p.

Sánchez, R. y Echeverry Jairo Validación de escalas de medición. Revista de salud pública. Colombia (Septiembre - diciembre 2004), Vol. 6 No. 3 p. 309