

Elaboración, validación y confiabilidad de instrumento ficha familiar con enfoque familiar en Atención Primaria

Preparation, validation and reliability of the family record instrument with a family focus in Primary Care

Muñoz, Núñez, Nellys¹
Agudo González, Diva²

¹ Universidad de Panamá/ Facultad de Enfermería, Santiago, Panamá, nellyszmn@hotmail.com

² Caja de Seguro Social/Departamento Enfermería, Santiago, Panamá, divamarisol30@mail.com

Resumen:

La valoración integral de la familia es parte fundamental a la hora de elaborar un plan de intervención, el propósito de este estudio fue determinar el grado de confiabilidad y validez del instrumento utilizado ficha familiar, para la recolección de datos biopsicosociales de las familias. Con respecto a la metodología fue descriptivo cuali-cuantitativo en el cual se utilizó una entrevista estructurada para la obtención de la información. El estudio se desarrolló en cuatro etapas: proceso de validación de los jueces, análisis estadístico y el modelo de contenido de validez de Lawshe, análisis de la fiabilidad del instrumento y perfil epidemiológico según características demográficas y de salud. Se usó una muestra no probalístico donde las autoras utilizan un muestreo por conveniencia de 15 viviendas por cada una de las áreas de las 6 áreas de la región de Veraguas seleccionadas. Entre los resultados la validación de la estructura general del instrumento con el modelo Lawshe por los expertos o jueces resulto positiva con una validación de 0.95 a 0.99. considerando que la ficha familiar es funcional y aplicable al Sistema de Salud de la Región de Veraguas. Por otro lado, en la correlación interna de las variables según el estadístico inferencial de variación Alfa de Conbrach resultó un valor bajo de 0.60, infiriendo esto que la mayoría de los reactivos o ítems son de origen cualitativo. El Perfil epidemiológico mostraron problemas de salud como la prevalencia de enfermedades malignas (10%) y patologías crónicas como la diabetes (21%) e hipertensión (39%).

Palabras clave: familia; validación; confiabilidad; ficha familiar.

Abstract:

The integral assessment of the family is a fundamental part when preparing an intervention plan, the purpose of this study was to determine the degree of reliability and validity of the instrument used family record, for the collection of biopsychosocial data of families. Regarding the methodology, it was qualitative-quantitative descriptive in which a structured interview was used to obtain the information. The study was developed in four stages: process of validation of the judges, statistical analysis and the model of content of validity of Lawshe, analysis of the reliability of the instrument and epidemiological profile according to demographic and health characteristics. A non-probabilistic sample was used where the authors use a convenience sampling of 15 dwellings for each of the areas of the 6 selected areas of the Veraguas region. Among the results, the validation of the general structure of the instrument with the Lawshe model by experts or judges was positive with a validation of 0.95 to 0.99, considering that the family record is functional and applicable to the Health System of the Veraguas Region. On the other hand, in the internal correlation of the variables according to the inferential statistic of variation Alpha of Conbrach was a low value of 0.60, inferring that most of the items or reagents are of qualitative origin. The epidemiological profile showed health problems such as the prevalence of malignant diseases (10%) and chronic pathologies such as diabetes (21%) and hypertension (39%).

Key words: family; validation; reliability; family file

I. INTRODUCCIÓN

La familia es un espacio importante, reconocido en la comunidad e identificado con un nombre, habitado por una determinada cantidad de individuos que disfrutan y administran conjuntamente los bienes que poseen, al igual que protegen a sus individuos de las condiciones de riesgo del entorno, la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros. Es la familia donde se cultivan y aprenden los hábitos y costumbres en cuanto a la manera de vivir y que pueden ser o no favorecedores a la salud. Por esta razón es de mucha importancia el abordaje familiar en la Atención Primaria, donde la atención está enfocada en la promoción de la salud y detectar los factores de riesgos para realizar la prevención del mismo.¹

La Región de Salud de Veraguas cuenta con instrumentos para valorar distintos aspectos de la familia y la comunidad de forma aislada, sin embargo, no existe una herramienta que permita al equipo multidisciplinario de salud llevar a cabo una valoración integral familiar. Panamá según Atlas de desarrollo humano local del Programa de Naciones Unidas para el desarrollo, cuenta con una mayor fuerza de trabajo, en su mayoría jóvenes, siendo esta una oportunidad la cual está condicionada por la inversión que haga hoy las familias y el Gobierno en los niños y jóvenes para atender sus necesidades y crear oportunidades que les permitan participar y ser beneficiarios del desarrollo de su país, de igual forma en los últimos años, el acelerado crecimiento y sus avances en materia social y económica, sin embargo, presenta desigualdades las cuales no permite equidad y oportunidades para toda su población.

El promedio nacional del índice de desarrollo humano para el año 2014 fue de 0.779 y en el cual Veraguas se encuentra por debajo de este, asociada a situaciones encontradas como un ingreso promedio de 100 y 250 balboas y un índice de pobreza multidimensional (IPM) de 24.3%.²

El personal de salud carece de los instrumentos metodológicos para propiciar una real participación de los miembros de las comunidades de su entorno, para la mejora de las condiciones de salud comunitaria. Los instrumentos es una herramienta de trabajo, que permite el desarrollo de actividades de promoción, prevención de enfermedades y de vigilancia a la salud, además de conocer la realidad de la población, comprendiendo la dinámica de las relaciones familiares.³

Por las consideraciones anteriores se hace necesario analizar el enfoque familiar en la atención primaria con la implementación de la ficha familiar para el abordaje estratégico en la salud, elaborar y determinar el grado de confiabilidad y validez del instrumento ficha familiar.

II. MÉTODOS

A. Tipo de Investigación:

Con respecto a la metodología del desarrollo del proyecto se utilizó un método descriptivo cuali-cuantitativo en el cual se utilizó una entrevista estructurada para la obtención de la información. Se

aplicó un instrumento citado ficha familiar el cual tiene el propósito de facilitar el abordaje integral de las familias a través de la valoración los miembros del hogar, de la misma forma se identifican las necesidades básicas de las viviendas y los aspectos dentro del contexto económico, social y ambiental. ⁴

B. Selección de la Muestra:

El establecimiento del tamaño de la muestra indica que es necesario aplicar el instrumento entre 5 ó 7 personas por ítems; en este proyecto el instrumento cuenta con 21 ítems dando como resultado una muestra de 105 viviendas distribuidas en cinco distritos y dos corregimientos. 5. Con referencia a lo anterior, se utilizó una muestra no probalístico donde las autoras utilizan un muestreo por conveniencia de 15 viviendas por cada una de las áreas de prácticas.

El instrumento citado ficha familiar está formado por cuatro páginas, nueve secciones (Datos generales de la vivienda, visita familiar domiciliar, estructura familiar, instrumento de la evaluación familiar, aspectos de salud de la familia, características socioeconómicas de la vivienda y su entorno ambiental, identificación de riesgos según ciclo de vida y de familia), con un 100% de preguntas cerradas.

C. Procedimiento:

I Etapa: *Proceso de validación de los jueces:* este instrumento fue validado por nueve jueces o expertos seleccionados por su perfil de atención primaria y experticia en el ámbito comunitario. Al mismo tiempo, se proporcionó el instrumento utilizado en la entrevista estructurada junto con el formato de validación el cual contiene listas de categorías utilizadas en el instrumento de entrevistas estructuradas (ficha familiar) ; estas listas de categorías son evaluadas con los criterios de evaluación entre ellos : claridad, coherencia, sesgo, lenguaje, mide lo que pretende y aspectos generales.

A su vez, se le orientó a cada uno de los jueces o expertos en sus lugares de trabajos con un tiempo aproximado de una hora cada uno, con el objetivo de asegurar respuestas concretas sobre la validación de los criterios solicitados en el instrumento estructurado llamado ficha familiar. Con resultados positivos de los jueces en la validación del contenido del formato, el cual fue regresado posteriormente a dos semanas.

II Etapa: *análisis estadístico y el modelo de validez de Lawshe:* Este proceso se inicia con la tabulación de la información de los criterios de evaluación utilizando el programa de Excel. Además, comparando la validación de contenido, razón e índice de validación. Para cada criterio de evaluación se realizó en una página de Excel que contenía los 21 reactivos (ítems) y la enumeración de los nueve jueces o expertos con las respuestas afirmativas o negativas (Si /No). De igual manera, se asignó una columna para el total de los jueces participantes (N), otra columna para las respuestas esencial de los jueces (Ne), a su vez una columna para las respuestas no esenciales.

Otro rasgo de la tabla, es la razón de validación de contenido (CVR), que se calcula con un promedio donde el numerador es el total de las respuestas esenciales y el denominador es el total de jueces o expertos.

III Etapa: *análisis de la fiabilidad del instrumento*: Se utilizó el análisis de confiabilidad para verificar si la ficha familiar revela una correlación interna, esto es, si los ítems o indicadores de la escala de cada sección están midiendo las mismas construcciones y por ello están altamente correlacionadas. La confiabilidad global del instrumento se calculó mediante el método de alfa de Cronbach.⁶

VI Etapa: perfil epidemiológico según características demográficas y de salud: La información recabada en la ficha familiar fue tabulada en el programa SPSS versión 23.

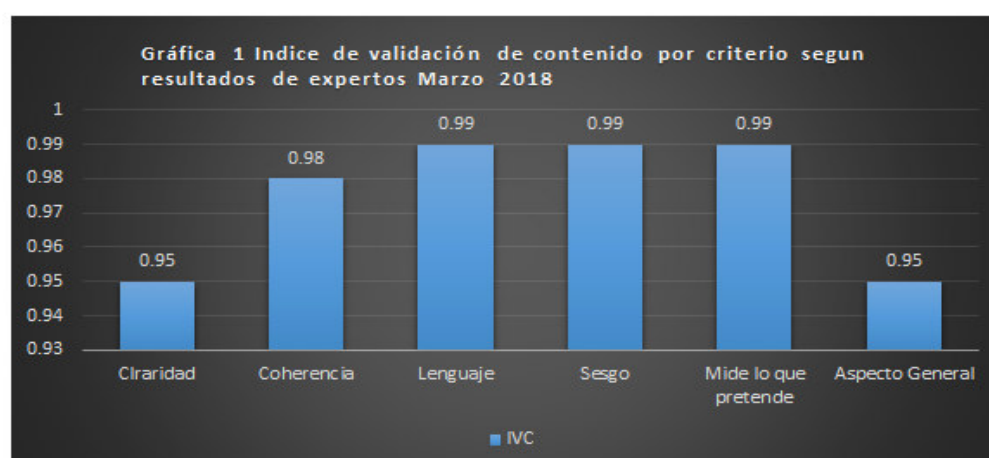
II. RESULTADOS

Tabla 1. Validación de Contenido razón e índice según claridad del instrument. Marzo 2018

| CLARIDAD REDACCION | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------------------|----|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------|----------|------|------------|--------|--------|--------|-----------------------|
| numero de items | Jueces o experto | | | | | | | | | N | ne | | CVR | DECISIONES | | | LAWSHE | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | JUECES | ESENCIAL | | NO ESENC | ACEPTA | NO Ace | CVI | NJ |
| 1. Familiograma | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 9 | 8 | 1 | 0.88 | x | | | 5 | 0.99 |
| 2. Ciclo familiar | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 9 | 8 | 1 | 0.88 | x | | | 6 | 0.99 |
| 3. Tipo de familia | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 9 | 8 | 1 | 0.88 | x | | | 7 | 0.99 |
| 4. Ecomapa | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 8 | 0.75 |
| 5. Esquema de vacunación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 8 | 1 | 0.88 | x | | | 9 | 0.78 |
| 6. Método planificación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 1 | 0.88 | x | | | 10 | 0.62 |
| 7. Enfermedades | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 11 | 0.59 |
| 8. Ingreso | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 8 | 1 | 0.88 | x | | | 12 | 0.56 |
| 9. Tenencia de vivienda | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 8 | 1 | 0.88 | x | | | 13 | 0.54 |
| 10. Material de paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 14 | 0.51 |
| 11. Material de techo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 15 | 0.49 |
| 12. Material de piso | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 20 | 0.42 |
| 13. Conservación alimento | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 25 | 0.37 |
| 14. Energía Cocinar | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 30 | 0.33 |
| 15. Eliminación de excret | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 35 | 0.31 |
| 16. Agua de consumo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | 40 | 0.29 |
| 17. Servicios públicos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | | |
| 18. Disposición basura | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | | |
| 19. Riesgo de entorno | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | | |
| 20. Riesgo comportamien | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 0 | 0.99 | x | | | | |
| 21. Riesgo según ciclo de vida | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 9 | 7 | 2 | 0.77 | | X | | | |
| formula | CVR | ne | sumas de ítems aceptables | | | | | | | | | | | | | 19.03 | 20 | 0.95 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CVR RAZON DE VALIDEZ DE CONTENIDO | | | | | | | | | | | | | | | NJ NUMERO DE JUECES |
| | | | CVI INDICE DE VALIDEZ DE CONTENIDO | | | | | | | | | | | | | | | IDV INDICE DE VALIDEZ |

Autor: Muñoz, N. 2018

En el instrumento de criterio de validación referente a la claridad de la ficha familiar del proyecto de intervención, según el modelo de Lawshe la categoría riesgos según ciclo de vida presento una CVR 0.77 menor a lo establecido por el IDV de Lawshe, considera este modelo de retirar la categoría del instrumento, sin embargo, con la modificación según Tristán López, se utiliza un IDV coherente relacionado entre la sumatoria de CVR entre el número de categorías esenciales aceptadas resultando un valor de 0.95 superior al valor establecido por Tristán López e 0.58. En conclusion este instrumento tiene un 95% de validez de contenido según la claridad.⁷



Fuente: Formato de validación por expertos

La gráfica nos muestra de forma consolidada los resultados de los índices de validación de cada uno de los criterios que fueron validados en el instrumento ficha familiar por los nueve expertos, siendo esta positiva ya que se encuentra dentro de los rangos aceptados por lo que se considera que la ficha familiar es funcional y aplicable al Sistema de Salud de la Región de Veraguas.

En cuanto al análisis de confiabilidad para verificar si la ficha familiar revela una correlación interna, esto es, si los ítems o indicadores de la escala de cada sección están midiendo las mismas construcciones y por ello están altamente correlacionadas. La confiabilidad global del instrumento se calculó mediante el método de alfa de Cronbach, encontrándose un valor de 0.6, considerándose que la consistencia interna de la escala utilizada es baja. Inferimos que este resultado responde a los múltiples ítems o categorías cualitativas en el instrumento.

Tabla 2. Medidas de tendencia central según estructura familiar y tipo de familia. Marzo 2018

| Variable | Media | Moda | Desviación Estándar |
|----------------------------------------------|-------|------|---------------------|
| Estructura Familiar | 4 | 4 | 1.1 |
| Relaciones | 3 | 3 | 0.255 |
| Enlaces Emocionales | 2 | 2 | 0.606 |
| Apoyo que recibe la familia de instituciones | 2 | 2 | 0.62 |
| Tipo de Familia | 2 | 1 | 1.4 |

Fuente: Instrumento ficha familiar. 2018

En el perfil epidemiológico según características demográficas y de salud los resultados que se muestran en la tabla 2, las variables relacionadas a estructura familiar, según la moda y la media, los jefe de

la familia respondieron que el estado civil es de unión libre, muy parecido el comportamiento de la media y moda referente a al vínculo familiar resultando una relación dependiente considerándose una conducta aprendida y adquirido del ser humano desde pequeño como mecanismo de subsistencia, Sin embargo a través del Eco mapa se ilustra el apoyo que recibe la familia inferido el mismo un apoyo regular con una media y moda de 2. En último lugar el tipo de familia, según la media que es de (2) o sea tipo de familia extendida formado por parientes pertenecientes a distintas generaciones muy característico en esta regiones A pesar de que la media refiere que el tipo de familia extendida la moda ilustra que la frecuencia repetitiva es el tipo de familia nuclear. En estos entornos familiares donde las relaciones son muy estrechas debe ser utilizado por el equipo de salud para promocionar conductas favorecedoras de la salud.⁸

Tabla 3. Frecuencia sobre los controles de salud según ficha familiar. Marzo 2018

| Variables | Frecuencia (105 fami- lia) porcentaje | |
|-----------------------|---------------------------------------------|------|
| Embarazadas | | |
| Si | 3 | 2.8 |
| no | 102 | 97.1 |
| PAP | | |
| Si | 79 | 75 |
| no | 26 | 24.7 |
| Método Planificación | | |
| oral | 1 | 0.9 |
| inyectable mensual | 7 | 6.6 |
| inyectable trimestral | 6 | 5.7 |
| DIU | 3 | 2.8 |
| Ritmo | 2 | 1.9 |
| Salping | 20 | 19 |
| Ninguno | 66 | 62 |
| Hipertensión | | |
| Si | 41 | 39 |
| no | 64 | 60 |
| Diabetes | | |
| Si | 23 | 21.9 |
| No | 82 | 78 |
| Cáncer | | |
| Si | 10 | 9.5 |
| No | 95 | 90.4 |
| Tuberculosis | | |
| Si | 1 | 0.9 |
| No | 104 | 99 |
| Exámen de Próstata | | |
| Si | 31 | 29 |

| | | |
|-----------|----|----|
| No | 38 | 36 |
| No Aplica | 46 | 43 |

Fuente: Instrumento ficha familiar. 2018

En relación en la tabla , inferimos que la ficha familiar presenta fortalezas en la captación: controles de salud referente a los distintos géneros, enfermedades no transmisibles (ENT); mostrando en la misma según las viviendas encuestadas de los diferentes distritos problemas de salud como la prevalencia de enfermedades malignas (10%) y patologías crónicas como la diabetes (21%) e hipertensión (39%), siendo estos resultados muy parecido a los encontrados como las morbilidades mas frecuentes en Panamá.⁹

Consideramos que la ficha familiar en esta sección presenta debilidades, dentro de ellas, las variables insuficiencia renal crónica y la clasificación de los distintos tipos de cáncer.

III. CONCLUSIONES

- En síntesis el instrumento ficha familiar es una herramienta que aporta grandes beneficios para la planeación estratégica de las intervenciones en Atención Primaria de Salud.

- En cuanto a la validez del instrumento este método resultó capaz de responder las interrogantes formuladas por las enfermeras durante el proceso de lluvia de idea. La fiabilidad designada a la ficha familiar responde a una necesidad sentida por el personal de salud para la captación de los problemas de las familias, por consiguiente resultó excelente la validación para el uso de esta herramienta y como un recurso estratégico multidisciplinario.

- La información recabada a través de la ficha familiar en este proyecto muestra problemas de salud como las enfermedades no trasmisible, los diferentes riesgos en las distintas etapas de vida, el medio ambiente familiar y las condiciones de la vivienda, también, de las relaciones interpersonales de la familia y el apoyo que reciben los mismos, así como la misma estructura interna de la familia.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nakata PT. Clasificación de riesgo familiar en una unidad de salud de la familia.. Revista latinoamericana.Enfermagem. 2013; 2.
2. PNUD. Atlas de Desarrollo Humano Local. Panamá; 2015. Report No.: ISBN 978-9962-663-25-6.
3. Espinoza v. Utilización de metodologías pedagógicas para el trabajo de salud. 2000. ; 2000.
4. Hénandez Sampieri R. Metodología de la Investigación Madrid: McGraw-Hill; 2015.
5. Norman S. Bioestadística Barcelona: Mosby; 1996.

6. Navarro D. universitat de valencia (E). [Online].; 2014 [cited 2018 Marzo. Recuperado de: "<https://www.uv.es/friasnav/ApuntesSPSS.pdf>" <https://www.uv.es/friasnav/ApuntesSPSS.pdf> .
7. Chiner E. [Online].; 2011. Recuperado de : "<https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/25/Tema%206-Validez.pdf>"
8. MINSA. Situación mundial de enfermedades no transmisibles. Ginebra: Ministerio de Salud; 2014.
9. MINSA. Análisis de situación de salud. Panamá: Ministerio de Salud; 2015.