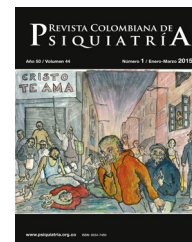




REVISTA COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA

www.elsevier.es/rcp



Artículo original

Escala breve para homofobia en estudiantes de Medicina de dos universidades colombianas: resultados de un proceso de refinamiento

Adalberto Campo-Arias^{a,b,*}, Edwin Herazo^a y Heidi Celina Oviedo^{a,c}

^a Instituto de Investigación del Comportamiento Humano (Human Behavioral Research Institute), Bogotá, Colombia

^b Programa de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Magdalena, Santa Marta, Colombia

^c Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 11 de marzo de 2016

Aceptado el 30 de marzo de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Homofobia

Análisis factorial

Confiabilidad y validez

Estudiantes de Medicina

Estudios de validación

R E S U M E N

Introducción: La evaluación de escalas de medición es un proceso continuo que exige revisiones y adaptaciones según las características de los participantes. La Escala para Homofobia de siete ítems (EHF-7) ha mostrado aceptable desempeño general en estudiantes de Medicina de dos universidades en Colombia. No obstante, el desempeño de algunos ítems fue deficiente y se podría eliminar algunos con el mejoramiento en el comportamiento de los ítems conservados.

Objetivo: Revisar el funcionamiento psicométrico y afinar el contenido de EHF-7 en estudiantes de Medicina de dos universidades colombianas.

Métodos: Participaron 667 estudiantes de 18-34 (media, 20,9 ± 2,7) años, de los que el 60,6% eran mujeres. Se calcularon el alfa de Cronbach (α) y el omega de McDonald (Ω) como indicadores de confiabilidad, y para afinar la escala, se llevaron a cabo análisis de factores exploratorios (AFE) y confirmatorios (AFC).

Resultados: EHF-7 mostró $\alpha = 0,793$ y $\Omega = ,796$, además de un factor principal que explicó el 45,2% de la varianza total. Los AFE y AFC indican eliminar tres ítems. La versión de cuatro ítems (EHF-4) alcanzó $\alpha = 0,770$ y $\Omega = 0,775$, con un único factor que dio cuenta del 59,7% de la varianza total, con AFC que mostró mejores indicadores ($\chi^2 = 3,622$; gl=1; p=0,057; RMSEA = 0,063; IC90%, 0,000-0,130; CFI = 0,998; TLI = 0,991).

Conclusiones: EHF-4 presenta alta consistencia interna y una dimensión que explica más del 50% de la varianza total. Es preciso realizar investigaciones que confirmen estas observaciones aún preliminares.

© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: mpoarias@comportamientohumano.org, campoarias@gmail.com (A. Campo-Arias).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.03.005>

0034-7450/© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

A Brief Homophobia Scale in Medical Students From Two Universities: Results of A Refinement Process

A B S T R A C T

Keywords:

Homophobia
Factor analysis
Reproducibility of results
Medical students
Validation studies

Background: The process of evaluating measurement scales is an ongoing procedure that requires revisions and adaptations according to the characteristics of the participants. The Homophobia Scale of seven items (EHF-7) has showed acceptable performance in medical students attending to two universities in Colombia. However, performance of some items was poor and could be removed, with an improvement in the psychometric findings of items retained.

Objective: To review the psychometric functioning and refine the content of EHF-7 among medical students from two Colombian universities.

Methods: A group of 667 students from the first to tenth semester participated in the research. Theirs ages were between 18 and 34 (mean, 20.9 ± 2.7) years-old, and 60.6% were females. Cronbach alpha (α) and omega of McDonald (Ω) were calculated as indicators of reliability and to refine the scale, an exploratory (EFA) and confirmatory factor analysis (CFA) was performed.

Results: EHF-7 showed $\alpha = .793$ and $\Omega = .796$ and a main factor that explained 45.2% of the total variance. EFA and CFA suggested the suppression of three items. The four-item version (EHF-4) reached an $\alpha = .770$ and $\Omega = .775$, with a single factor that accounted for 59.7% of the total variance. CFA showed better indexes ($\chi^2 = 3.622$; $df = 1$; $P = .057$; Root-mean-square error of approximation (RMSEA) = .063, 90% CI, .000-.130; Comparative Fit Indices (CFI) = .998; Tucker-Lewis Index (TLI) = .991).

Conclusions: EHF-4 shows high internal consistency and a single dimension that explains more than 50% of the total variance. Further studies are needed to confirm these observations, that can be taken as preliminary.

© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En Colombia, la creciente visibilidad de grupos no heterosexuales y la necesidad de conocimiento acerca de las actitudes de los distintos colectivos hacia estas personas hacen preciso contar con instrumentos de medición que cuantifiquen de manera válida y confiable los diferentes tipos de prejuicios por las implicaciones en la salud física y mental de las personas que se perciben estigmatizadas y discriminadas^{1,2}.

La Escala para Homofobia (EHF-7) es un cuestionario tipo Likert de siete ítems para cuantificar uno de estos prejuicios, la actitud negativa ante personas homosexuales³. La EHF-7 es uno de los instrumentos para cuantificar la actitud ante la homosexualidad; uno de los principales atributos de esta escala es el reducido número de incisos³. No obstante, muestra buen desempeño psicométrico, con alta consistencia interna y adecuados tipos de validez^{4,5}. Posiblemente, la brevedad para completar la totalidad de EHF-7 explica el uso frecuente en investigaciones con la participación de estudiantes de educación superior en todo el mundo⁶⁻⁸.

En tres artículos previos se ha presentado el desempeño de la EHF-7 en estudiantes de Medicina en Colombia. En el primer estudio publicado participaron 199 estudiantes de Medicina, de primero a quinto semestre de una universidad de Bogotá, Colombia, y se informó que la escala presentaba alta consistencia interna ($\alpha = 0,78$ y $\Omega = 0,79$), adecuada validez

convergente ($r = 0,84$ con la escala de actitud ante gays y lesbianas [ATLG]), aceptable validez divergente ($r = -0,06$ con el Índice de Bienestar General [WHO-5]), pobre validez nomológica ($r = 0,19$ con la escala breve de Francis para religiosidad [Francis-5]) y un único dominio o factor que daba cuenta del 44,7% de la varianza⁹.

En el segundo trabajo publicado se contó con la participación de 124 estudiantes, en este caso de sexto a décimo semestre de la misma universidad en Bogotá, y se halló adecuada consistencia interna ($\alpha = 0,81$ y $\Omega = 0,82$), alta validez convergente ($r = 0,82$ con ATLG), óptima validez divergente ($r = -0,03$ con WHO-5), deficiente validez nomológica ($r = 0,19$ con Francis-5; sin diferencias significativas en las puntuaciones entre varones y mujeres, cuando se espera mayor en el grupo masculino) y se retuvo un solo factor que explicaba el 49,2% de la varianza total observada¹⁰.

Finalmente, en el tercer estudio tomaron parte 366 estudiantes de primero a noveno semestre de una universidad en Bucaramanga, y se documentó aceptable consistencia interna ($\alpha = 0,78$ y $\Omega = 0,79$), buena validez convergente ($r = 0,82$ con ATLG), óptima validez divergente ($r = 0,03$ con WHO-5), inconsistente validez nomológica ($r = 0,16$ con Francis-5, inferior a lo esperado, y con diferencias significativas entre varones y mujeres, mayor en el grupo masculino, como es lo habitual con la mayoría de los prejuicios) y se conservó un único dominio que explicaba el 43,8% de la varianza. Asimismo, en esta investigación se hizo una prueba de validación adicional, con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5722673>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5722673>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)