



ORIGINAL

Fiabilidad y validez de un cuestionario para evaluar la percepción de calidad de las familias atendidas en los Centros de Atención Temprana[☆]



R.P. Romero-Galisteo^{a,b,*}, P. Gálvez-Ruiz^c, V. Morales-Sánchez^d y A. Hernández-Mendo^d

^a Departamento de Psiquiatría y Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Málaga, España

^b Centro de Atención Infantil Temprana del Excmo. Ayuntamiento de Antequera, Málaga, España

^c Universidad Internacional de La Rioja, Logroño, España

^d Departamento de Psicología Social, Antropología Social, Trabajo Social y Servicios Sociales, Facultad de Psicología, Universidad de Málaga, Málaga, España

Recibido el 4 de mayo de 2014; aceptado el 30 de octubre de 2014

Disponible en Internet el 15 de diciembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Análisis factorial;
Validación;
Calidad percibida;
Atención Temprana

Resumen

Objetivo: Validar un instrumento para medir la percepción de la calidad del servicio prestado en los Centros de Atención Infantil Temprana.

Material y método: Estudio transversal y multicéntrico para la validación de un cuestionario autocumplimentado. Los participantes fueron los familiares de niños-as que reciben tratamiento de Atención Temprana en 14 Centros de Atención Temprana de la provincia de Málaga, autocumplimentando el cuestionario 670 personas (75,8% mujeres y 24,2% hombres) seleccionadas mediante muestreo por conveniencia con edades entre los 20 y 80 años. Se comprobó la validez de contenido mediante grupo de expertos. La consistencia interna fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach. Para la validez de constructo, el análisis factorial exploratorio se realizó con un método de componentes principales, autovalores mayores a uno y rotación varimax, mientras que en el análisis factorial confirmatorio se emplearon diferentes índices de bondad de ajuste.

Resultados: Los 48 ítems se agruparon en 6 dimensiones. La consistencia interna fue satisfactoria. El análisis factorial exploratorio identificó una estructura de 14 factores, explicando cada dimensión en torno al 50% de la varianza. El análisis factorial confirmatorio proporcionó adecuados valores para los índices de ajuste considerados, con resultados dentro de los límites establecidos.

[☆] Este trabajo ha sido presentado, como comunicación libre, en el XIII Congreso de Metodología de las Ciencias Sociales y de la Salud, organizado por la Asociación Española de Metodología de las Ciencias del Comportamiento (AEMCCO) y la Universidad de La Laguna. Tenerife 3-6 de Septiembre de 2013.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rpromero@uma.es (R.P. Romero-Galisteo).

KEYWORDS

Factor Analysis;
Validation;
Quality Perceived;
Early Intervention

Conclusiones: El inventario de calidad en los Centros de Atención Infantil Temprana es un instrumento que reúne adecuadas propiedades psicométricas como para ser considerado una herramienta pragmática, útil y fiable para medir la calidad percibida por los usuarios atendidos en este tipo de centros.

© 2014 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Reliability and validity of a questionnaire to evaluate the perceived quality of the families seen in Early Intervention Centers

Abstract

Objective: To validate a tool to measure the perception of the quality of service provided in Early Intervention Centers.

Material and method: A cross-sectional and multicenter study was performed for the validation of a self-completed questionnaire. Participants were the family members of children who were receiving treatment at 14 Early Intervention Centers in the province of Malaga. A total of 670 persons (75.8% women and 24.2% men) filled out the questionnaire. They had been selected by sampling for convenience with ages ranging from 20 to 80 years. Content validity was verified by experts. Internal consistency was evaluated using Cronbach's alpha coefficient. The exploratory factor analysis of the main components with eigenvalues above 1, and Varimax rotation was performed for construct validity. Different goodness of fit indexes were used for the confirmatory factor analysis.

Results: The 48 items were grouped into 6 dimensions. Internal consistency was satisfactory. Exploratory factor analysis identified 14 factors that accounted for approximately 50% of the variance. The confirmatory factor analysis provided appropriate values for the adjustment indexes considered, with results within established limits.

Conclusions: The Quality Inventory of Early Intervention Centers is a tool whose psychometric results are sufficient to be considered as a pragmatic, useful and reliable tool for the measurement of the quality perceived by users of the Early Interventions Centers.

© 2014 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La Atención Temprana (AT) está comenzando a polarizar el interés científico gracias a la base teórica aportada por los últimos estudios desde el campo de la Neurología, Pediatría, Psicología y Fisioterapia¹. Desde que se sustituyera el concepto de «estimulación precoz» por el de AT, este «conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tiene el riesgo de padecerlos» como se define en el «Libro Blanco de la AT»² ha ido sustentándose en diferentes perspectivas y modelos de aplicación.

La evolución experimentada por la AT en los últimos años ha pasado de un modelo biológico en el que la finalidad fundamental era el tratamiento del niño que sufría alguna deficiencia física, psíquica o sensorial³, a un modelo ecológico⁴ o transaccional⁵, que conceptualiza al niño como el resultado de un complejo proceso de interacciones entre el organismo y el ambiente, compatibilizando modelo asistencial y preventivo⁶. Por tanto, se trata de evitar tanto la aparición de déficits que interfieran en la vida del niño

como de actuar sobre factores o situaciones de privación socioambiental que pudieran provocar la aparición de dichos déficits.

Dos de las bases de la AT son la prevención y el tratamiento, por lo que el fisioterapeuta desempeña un papel importante en tanto que forma parte de los equipos multidisciplinares que prestan servicio de Fisioterapia en los Centros de Atención Infantil Temprana (CAIT). Como mencionan los autores del Libro Blanco de la AT², la Prevención Primaria en este ámbito «corresponde a las actuaciones y protección de la salud, orientadas a promover el bienestar de los niños y sus familias. Son medidas de carácter universal con vocación de llegar a toda la población». Estos mismos autores recuerdan que la Prevención Secundaria «se basa en la detección precoz de las enfermedades, trastornos o situaciones de riesgo y en ella será necesaria la participación e intervención de este tipo de servicios», instrumentándose por ejemplo, en programas especiales dirigidos a colectivos en situación de riesgo como prematuros de menos de 32 semanas o de 1.500 g niños con riesgo de luxación de cadera, etc. Respecto a la Prevención Terciaria apuntan «se corresponde con las actuaciones dirigidas a remediar las situaciones que se identifican como de crisis biopsicosocial o la aparición de un trastorno en el desarrollo».

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2618000>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2618000>

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