

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Validez factorial de una escala de percepción de vida

Dra. Martha Patricia Bonilla Muñoz,* Mtra. Patricia Balcázar Nava,* Dra. Gloria Margarita Gurrola Peña,* Dr. José Antonio Vírveda Heras,* Lic. Psiq. Luis Trejo González**

* Profesores-investigadores de tiempo de la Facultad de Ciencias de La Conducta, Universidad Autónoma del Estado de México

** Docente, Universidad Iberoamericana, Universidad Intercontinental y Colegio Internacional de Educación Superior.

RESUMEN

Introducción. La calidad de vida es un constructo definido desde diversos puntos de vista, pero que recupera la noción de un juicio subjetivo del grado de bienestar relacionado con indicadores biológicos, psicológicos, conductuales y sociales que rodean al individuo.

Objetivo. Reportar la validez factorial de una escala de autopercepción de la calidad de vida en adolescentes.

Método. A partir de la construcción de la escala por un grupo de expertos se aplicó a un total de 462 sujetos y se llevó a cabo un análisis factorial con rotación varimax.

Resultados. La consistencia interna global es de 0.92, con un coeficiente Alpha de 0.91 para el factor de bienestar social y de 0.74 para bienestar social, mismos que explican 43.20% y 7.14% de la varianza, respectivamente.

Conclusión. Este estudio demostró que por su estructura factorial y los valores alfa obtenidos, este instrumento es confiable y puede utilizarse en la investigación de este fenómeno entre los jóvenes.

Palabras clave: Percepción personal, calidad de vida, bienestar, análisis factorial.

INTRODUCCIÓN

El concepto de "Calidad de vida" es un constructo del que forman parte diversas dimensiones (Blanco, 1985; Hanes y De, 1988; Chibnall y Tait, 1990; citados por Rodríguez, Pastor y López, 1993)¹ y por ello su definición operacional es difícil.

La calidad de vida se ha descrito, por un lado, como un juicio subjetivo del grado en que se ha alcanzado la felicidad unido a un sentimiento de bienestar/malestar personal; pero, además, este juicio subjetivo se considera estrechamente conectado con

Factorial validity of a life perception scale

ABSTRACT

Background. Quality of life is a construct defined according to different points of view. However, it retrieves the idea of a subjective judgment regarding the level of well-being in relation to biological, psychological, behavioral and social indicators encircling the individual.

Objective. To report the factorial validity of a quality of life autoperception in adolescents.

Method. The scale was created by an experts group, which was applied to a sample of 462 subjects. Factorial analysis and varimax rotation was carried out.

Results. Internal consistency was 0.92 for the global scale, with an Alpha Coefficient of 0.91 for the personal wellbeing factor and 0.74 for the social wellbeing factor, which explains the 43.20% y 7.14% of the total variance respectively.

Conclusions. The founded factorial structure as well as the internal consistency for this scale shows this scale as a reliable instrument which can be used for the quality of life research in adolescents.

Key words: Personal perception, quality of life, wellbeing, factor analysis.

determinados indicadores "objetivos" de tipo biológico, psicológico, conductual y social.^{1,2} Por otra parte, el concepto de calidad de vida ha sido definido por Smith (2001)³ como un equilibrio entre expectativas, esperanzas, sueños y realidades factibles. La evaluación de una positiva calidad de vida es comprendida en términos de satisfacción, felicidad, salud y el enfrentamiento o adaptación efectiva a sucesos inesperados.

La calidad de vida se refiere al conjunto de evaluaciones que el individuo hace sobre cada uno de los dominios de su vida actual, así, aunque se eva-

lúan los componentes de bienestar objetivo, será necesario considerar la percepción que se tiene de ese bienestar y analizar los procesos que conducen a esa satisfacción y los elementos integrantes de la misma (Lawton, Moss, Fulcomer y Kleban, 1982; citados por Del Castillo-Arreola, Reyes-Lagunes y Sánchez-Sosa, 2004).⁴

La disertación sobre la calidad de vida y su satisfacción, surgió de la investigación sobre los indicadores sociales⁵ y se refiere a la evaluación general de las condiciones de vida según la percibe el ser humano; a su vez, estos indicadores sociales hacen referencia a indicadores objetivos y subjetivos de la calidad de vida; los primeros, contemplan características cuantificables de territorios o individuos, mientras que los subjetivos evalúan las percepciones de los hombres en torno a las condiciones de sus vidas y su satisfacción por tales situaciones.

En otras palabras, la calidad de vida se refiere por un lado a un juicio subjetivo del grado en que se ha alcanzado la felicidad teniendo sentimientos de bienestar o malestar, mientras que los indicadores objetivos se refieren al entorno físico y social de la persona, y se agrupan en factores como la salud y una serie de bienestares, así como elementos de tipo psicológico y condiciones externas como son las variables de género, edad, nivel socioeconómico y nivel educacional, entre otros.^{2,6,7}

A mitad de la década del siglo pasado, el concepto de calidad de vida empieza a considerarse abiertamente para su estudio, utilizado como el futuro de las relaciones entre las condiciones objetivas de vida y variables más subjetivas y personales, en el supuesto de que un alto índice de satisfacción y felicidad en los individuos, está vinculado con un puntaje satisfactorio tanto de aspectos materiales como psicológicos.

Con respecto a la edad, los resultados son inconsistentes y no muestran una tendencia definitiva aunque recientemente, se ha volcado la atención en el estudio de la satisfacción ante la vida en personas de mediana edad y personas jóvenes, encontrando que dependiendo de una satisfacción personal y laboral o escolar, las personas reportan una satisfactoria percepción ante la vida; en estas evaluaciones se han considerado los cambios biológicos y psicosociales, el sentido de vida, los propios valores y los de las personas significativas, así como la realización personal y la importancia del nivel de aspiraciones.⁸ Otras investigaciones al respecto, señalan la importancia de incluir en la evaluación de la percepción de vida, variables o constructos como la autoestima, la construcción de género, el proyecto de vida, la relación de pareja, el nivel educativo y el ingreso económico que la persona percibe, por ejemplo.^{9,10}

Mientras para las personas adultas o en edad de formalizar una relación de pareja, el estado civil parece ser una variable predictora de la satisfacción con la calidad de vida, siendo las personas que viven en pareja quienes presentan una mejor percepción de su calidad de vida que las personas solteras; en tanto, para el grupo de jóvenes es más importante la relación familiar como predictor para el bienestar personal y con un peso mayor aún que las experiencias escolares o la relación con el grupo de pares. En cuanto a la relación sobre la satisfacción de vida y la familia, Walker (2005)¹¹ encontró una mejor calidad de vida en los jóvenes que tienen niveles de atención y calidez en su familia, menor control de los padres, menor grado de conflicto, más eficiencia en la comunicación, así como jerarquías y roles bien establecidos.¹²

Algunos autores,^{13,14} a este respecto de la satisfacción con la vida, no obstante, remarcan la importancia del grupo de iguales en la adolescencia y una influencia de los padres, quienes siguen representando la mayor fuente de satisfacción con la calidad de vida en esta edad adolescente.

Además del grupo de pares, de la experiencia con la escuela y de los padres, en la adolescencia parece tener un impacto sobre el bienestar el tipo y la calidad de los contactos sociales, es decir, las redes de apoyo, que colaboran acrecentando condiciones externas objetivas favorables para el joven.²

Revisados algunos conceptos básicos sobre la calidad de vida, es necesario considerarla como un constructo multidimensional que incorpora la salud psicológica, las relaciones sociales, el nivel de independencia, las creencias personales y la salud física. Existen diversas investigaciones dirigidas a evaluar el concepto de calidad de vida en diferentes etapas de la vida adulta; sin embargo, hay poca evidencia de su estudio en los adolescentes quizá debido a la poca disponibilidad de instrumentos dirigidos a esta población y en respuesta a este planteamiento, el presente estudio reporta los datos psicométricos de un instrumento para obtener la autopercepción de la calidad de vida en adolescentes, reportándose los datos de validez y confiabilidad de la prueba, que la hacen apta para aplicarla en muestras de jóvenes.

MÉTODO

Participantes

Se utilizó un muestreo no probabilístico por cuota, eligiéndose adolescentes de escuelas preparatorias de la Universidad Autónoma del Estado de México. En el estudio participaron un total de 462 sujetos, mitad hombres y mitad mujeres; con una

edad que osciló entre los 15 y los 20 años, con una media de 16.68 y una desviación estándar de 1.01, todos ellos solteros y estudiantes de preparatoria.

Técnica de recolección de datos

Para la construcción de la escala, se aplicó un cuestionario a 60 adolescentes hombres y mujeres, donde se les hacía la pregunta abierta en torno a la percepción de su vida actual, teniendo ellos la libertad de contestar con todos aquellos adjetivos que describieran su percepción; a partir de este cuestionario, se procedió a construir una lista de adjetivos bipolares y se le dio el formato de una escala tipo diferencial semántico; se solicitó a cinco jueces expertos en el área, que revisaran los adjetivos y agruparan éstos en diversos factores por similitud y esta versión de reactivos, se aplicó a la muestra de 462 participantes, a quienes se les preguntó además algunos datos demográficos (sexo, edad, con quién vivían y promedio de calificaciones del último semestre), sometiéndose los resultados a las pruebas estadísticas para obtener sus datos de confiabilidad y validez.

Procedimiento

Una vez elegidas las escuelas se contactó con los participantes y se aplicaron los cuestionarios en forma grupal, respetando el criterio de selección en cuanto al número de hombres y mujeres.

Análisis estadístico

Una vez aplicados y codificados los datos en una base electrónica de datos, se efectuaron los análisis estadísticos utilizándose el programa SPSS, sometiendo los reactivos a las rotaciones que se consideraron se ajustaban al tipo de datos obtenidos. Para tal efecto, se utilizó un análisis factorial con rotación varimax, que determinó los valores Eigen, el porcentaje de varianza explicada y los pesos facto-

riales de cada reactivo. Además del factorial, se obtuvieron los valores alpha de cada factor y del instrumento en su totalidad.

RESULTADOS

En primer término, resultado de la ficha de datos sociodemográficos, se generó un listado de frecuencias y porcentajes concernientes a la edad, rendimiento académico de los participantes y con quién vivía en el momento de la investigación, que son concentrados en el *cuadro 1*.

Para obtener la estructura de la escala, se realizó un análisis factorial por el método de componentes principales y con rotación varimax. Con la finalidad de seleccionar e interpretar los factores integrantes, se tomó como criterio de elección a aquellos cuyos valores Eigen fueran iguales o superiores a uno y que tuvieran al menos tres reactivos por factor.

De igual forma, para poder elegir a un reactivo como perteneciente a un factor, se tomó como criterio de selección que su carga factorial (alpha), fuese de 0.40 o más, que fuese positiva y que la carga fuera mayor en caso de que apareciera este reactivo en dos o más factores. Con base en los anteriores criterios, el instrumento arrojó dos factores que agruparon 19 de los 36 reactivos originales y que en su conjunto explican 50.35% de la varianza total (*Cuadro 2*).

El primer factor explica 43.20% de la varianza y por incluir aspectos relacionados con salud, esperanza, motivación, diversión y productividad, se denominó Bienestar Personal. El segundo factor, con 7.14% de la varianza, se denominó Bienestar Social e incluyó adjetivos relacionados con la percepción que se tiene de la vida exterior, incluyendo inseguridad, desilusión, desesperanza y reproches.

Finalmente se obtuvo la confiabilidad para cada subescala y para la escala en su totalidad mediante el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach (*Cuadro 2*), así como los valores Eigen para cada una de las subescalas (*Cuadro 3*).

Cuadro 1. Datos descriptivos de la muestra de jóvenes

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	15-20 Años	260	58.3
	18-20 Años	202	43.7
Rendimiento	Bajo (6-7.3 pts.)	70	15.2
	Medio (7.4-8.7 pts.)	272	58.9
	Alto (8.8-10 pts.)	120	26
Con quién vive	Con los padres	358	77.5
	Con el padre	13	2.8
	Con la madre	64	13.9
	Solo	13	2.8
	Con otro familiar	14	3

Cuadro 2. Análisis factorial de la Escala de Autopercepción de Calidad de Vida en jóvenes.

Reactivos	Factor 1 B. personal	Factor 2 B. social
Feliz	0.677	
Sana	0.547	
Esperanzada	0.644	
Productiva	0.740	
Comprendida	0.605	
Rápida	0.459	
Satisfactoria	0.676	
Agradable	0.670	
Motivante	0.689	
Divertida	0.548	
Con obligaciones	0.599	
Con metas	0.723	
Reconfortada	0.681	
A gusto	0.775	
Incompetente		0.537
Insegura		0.502
Sin ilusión		0.546
Sin esperanzas		0.589
Criticada		0.440
Alfa de cada factor	0.9149	0.7483
Alfa total		0.9225

DISCUSIÓN

En la indagación de instrumentos válidos y confiables para la evaluación de la calidad de vida se encontraron diversas pruebas que la evalúan en adultos o adultos mayores, en personas con diversas discapacidades o en condiciones específicas (enfermedades, diferentes condiciones de vida, etc.), que coinciden al señalar que la calidad de vida evalúa aspectos concretos de bienestar y de la capacidad de actuación de las personas.

Sin embargo, hasta ahora, los autores debaten que no existe un constructo unidimensional que los incluya, por lo que las diversas posturas y teorías consideran diversos factores; así, para Flanagan (1978; citado por Rodríguez, Pastor y López, 1993)¹ la calidad de vida está compuesta por 15 factores: Bienestar económico, de salud, de relación con familiares, con la crianza de los hijos, con la pareja, con los amigos, con las actividades cívicas y sociales, con políticas, socialización, recreación tanto pasiva como activa y aspectos personales como el de desarrollo, conocimiento, trabajo y creatividad.

Para Schuessler y Fisher (1985),⁵ Diener (1984),² Cheng (1987; citado por Rodríguez, Pastor y López, 1993) y Bowling (1995),^{1,6} la calidad de vida queda conceptualizada por dos dimensiones: una objetiva, que se refiere al entorno físico y social de las personas, y otra subjetiva, que se define como la evaluación subjetiva de las personas en cuanto a la percepción de su propia relación con la vida.

Para Casullo (1998a),¹⁵ quien desarrolla una escala de bienestar psicológico, define este constructo a través de cuatro dimensiones: Aceptación-Control; Autonomía; Vínculos y Proyectos, y afirma que entre más predominio de los mismos, mayor será el grado de bienestar de las personas. Asimismo, en otro contexto, Casullo (1998b)¹⁶ señala que en cuanto al bienestar social, estará en función de la distancia existente entre lo que se es o se tiene y lo que se espera o desea; es decir, entre menos distancia exista entre estos constructos, mayor será el bienestar social.

En la presente investigación, al aplicar la escala original elaborada para adolescentes y sometida a los análisis estadísticos correspondientes para obtener su estructura, se encontraron dos factores. El primero, denominado bienestar personal, que se refiere a las características que siente alguien por sí mismo, que incluye la percepción de la vida como sana, feliz, agradable, divertida, reconfortada y con una connotación hacia fuera como esperanzada, productiva, comprendida y con metas, hallazgos que son similares a los reportados por Diener (1984),² Cheng (1987; citado por Rodríguez, Pastor y López, 1993) y Bowling (1995).^{1,6}

El segundo factor, denominado Bienestar Social, incluye reactivos que hacen referencia a una percepción exterior de la vida del adolescente, que podría ser independiente de lo que vive dentro y que incluye una percepción relacionada con lo que le viene de fuera, lo que otros construyen en relación con él que es más bien una mirada bien es una visión para fuera de lo que otros construyen. Esta percepción es una mirada negativa o con aspectos que no son tan deseables para el adolescente y que incluye calificativos como incompetente, insegura, sin ilusión y sin esperanzas como en una evaluación que conlleva a una visión de crisis o de aspectos indeseables, con pocos recursos externos que pueden intervenir

Cuadro 3. Valores Eigen y varianzas de la Escala de autopercepción de calidad de vida en jóvenes.

Factor	Número de reactivos	Valores Eigen	Porcentaje de varianza	Porcentaje de var. acum.
1. Bienestar personal	14	43.20	33.61	33.61
2. Bienestar social	5	7.14	16.73	50.35

para resguardar su bienestar subjetivo (Smith, 2001).³

Así el contexto económico, social, laboral, político y educativo conformará la pauta para la formación en el adolescente de su capacidad para enfrentar el futuro próximo, que sin lugar a dudas no será fácil y que incluye una serie de aspectos como el factor económico, la violencia, las vicisitudes familiares, la postura del grupo social con respecto al género y la equidad, la conformación y relación con una pareja, que constituyen un importante constructo de calidad de vida para el adolescente. No obstante, en este estudio se ponen de manifiesto algunas de las premisas que para el grupo de jóvenes se incluyen como parte del constructo de calidad de vida y cómo es visualizado desde su perspectiva; por una parte, en una visión positiva (Factor Bienestar Personal) y por otra, con evaluaciones insatisfactorias relacionadas con aspectos externos (Factor Bienestar Social), que plantean la necesidad de seguir estudiando variables relacionadas con la percepción de la calidad de vida.

CONCLUSIONES

Los hallazgos de este estudio permitieron indicar que se tiene un instrumento válido y confiable que está dirigido en específico a poblaciones jóvenes para evaluar la percepción de la vida y que puede ser utilizado con toda confianza en poblaciones con condiciones o características similares a las de la muestra.

REFERENCIAS

- Rodríguez J, Pastor MA, López S. Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. *Psichotema* 1993; 5(1): 349-72.
- Diener E. Subjective well-being. *Psychological bulletin* 1984; 95: 542-75.
- Smith A. Quality of life: a review educational ND Ageing. *Growing Older Programme Newsletter* 2001; 15(3): 2-13.
- Del Castillo-Arreola A, Reyes-Lagunes I, Sánchez-Sosa JJ. Intervención cognitivo-conductual para mejorar la adherencia terapéutica y la calidad de vida de un grupo de pacientes con diabetes tipo 2. *La psicología social en México*. Vol. X. 2004; p. 461-8.
- Schuessler K, Fisher G. Quality of life, research and sociology. *Annual review of sociology* 1985; 11: 129-40.
- Bowling A. The most important things in life: comparisons between older and younger populations age group by gender. Results from a national survey of the public's judgments. *International Journal of Health Science* 1995; 6(4): 160-75.
- Chung M, Killingworth A, Nolan P. A critique of the concept of quality life. *International Journal of Health Care Quality Assurance* 1997; 10(2): 80-4.
- Alonso R, Bayarde H, Artilles L. Construcción de un instrumento para medir la satisfacción personal en mujeres de mediana edad. *Revista Cubana de Salud Pública* 2004; 30(2): 1-11.
- Gómez E. Género, mujer y Salud en las Américas. Washington DC Organización Mundial de la Salud. OMS: USA. 1990.
- Botella L. La edad crítica. Barcelona: Salvat; 1990.
- Walker A. Understanding quality of life in old age. New York: Two Penn Plaza; 2005.
- Varni J, Burwinkle T, Lane M. Health-related quality of measurement in pediatric clinical practice. *Health quality of life outcomes* 2005; 3(1): 34.
- Galbo J. Adolescents perceptions of significant adults: a review of the literature adolescence. 1984; 16: 951-70.
- Greenberg M, Siegel J, Leitch C. Nature and importance of attachment relationships to parents and peers. *Journal of youth and adolescence* 1983; 12: 373-86.
- Casullo MM. Las técnicas psicométricas y el diagnóstico psicopatológico. Argentina: Lugar Editorial; 1998^a.
- Casullo MM. Adolescentes en riesgo. Identificación y orientación psicológica. México: Paidós; 1998^b.
- Argyle S. Subjective well-being. New York: Plenum; 1987.
- Diener E, Biswas-Diener R. Will money increase subjective well-being? *Social indicators research*. 2001, p. 1-51.

Recibido: Agosto 30, 2006.
Aceptado: Septiembre, 2006.