

ARTÍCULO ORIGINAL

Rev. Cient. Memoria del Posgrado
Vol 5 (1). 2024; 62 - 70
ISSN: 2789-8024 (impreso)
ISSN: 3005-4354 (en línea)

Validez de contenido de una escala para medir hábitos alimentarios de adultos mayores

Content validity of a scale to measure eating habits of older adults

RESUMEN

Introducción: Existe en la actualidad la necesidad de estudios que evalúen los hábitos alimentarios de las personas mayores. Pero es muy importante la validación del contenido del instrumento a utilizarse. **Objetivo:** Determinar la validez de contenido de una escala para medir hábitos alimentarios de adultos mayores, La Paz - Bolivia 2021.

Material y método: El enfoque utilizado en la presente investigación es de tipo cuantitativo, psicométrico, diseño de validación de instrumento documental. Para diseñar y validar el instrumento se definió el constructo que se va a medir, se formuló los ítems del instrumento, se desarrolló las instrucciones para los expertos y luego se procedió a la validación. Para el juicio de expertos se utilizó el Índice de validez de contenido (IVC) de Lawshe, Si el IVC era mayor de 0,80, se mantenía el indicador, si el IVC era menor de 0,80 en todos los criterios, se descartaba el indicador, si el IVC era menor de 0,80 en uno o dos de los criterios, se hacían las correcciones y ajustes del mismo.

Resultados: Fue presentado para evaluación por cinco expertos en el campo. La evaluación del contenido se determinó analizando la adecuación, coherencia, suficiencia y claridad de los reactivos con clases establecidas. Luego de recibir los dictámenes de expertos, el índice de VC se analiza y ajusta de acuerdo con las recomendaciones recibidas; El valor del índice de VC mostró una métrica de 0,98, lo que dio como resultado que la herramienta final tuviera 25 elementos, lo que demuestra el valor adecuado del contenido.

Conclusión: Por los resultados obtenidos está disponible un instrumento que cuenta con una adecuada validez de contenido que justifica su uso y aplicación.

Palabras Clave: Validación de instrumentos, Hábitos alimentarios, Adulto mayor.

ABSTRACT

Introduction: Introduction: There is currently a need for studies to assess the eating habits of the elderly. But it is very important to validate the content of the instrument to be used.

Objective: Determine the content validity of a scale to measure eating habits of older adults, La Paz - Bolivia 2021.

Material and method: The approach used in this research is quantitative, psychometric, documentary instrument validation design. To design and validate the instrument, the construct to be measured was defined, the instrument items were formulated, and the instrument was developed. the instructions for the experts and then proceeded to the validation. For the expert judgment, the Lawshe Content Validity Index (CVI) was used. If the IVC was greater than 0.80, the indicator was maintained, if the IVC was less than 0.80 in all the criteria, the indicator was discarded, if the CVI was less than 0.80 in one or two of the criteria, corrections and adjustments were made.

Results: It was submitted to evaluation by 5 experts in the area. The content validity was established from the analysis of the clarity, coherence, relevance and sufficiency of the items with the established categories. Once the concepts of the experts were received, the IVC was analyzed and each one of them was modified according to the suggestions received; content validity showed an index of 0.98, obtaining a final instrument with 25 items, thus demonstrating adequate content validity.

Conclusion: The general perception of educational quality in the Nursing career reflects a mix of strengths and areas for improvement. Addressing these discrepancies requires a comprehensive approach that involves the participation of all stakeholder groups, effective communication strategies, and targeted adjustments in areas identified as critical.

Key Words: Educational Quality Assurance, Continuous improvement, Nursing Career.

Paye-Huanca Erick Omar*

<https://orcid.org/0000-0003-1200-3009>

Veliz-Rojas Lizet Helena**

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8961-1814>

Sucre-Ramirez Arleth Juana***

Orcid: <https://orcid.org/0009-0002-5520-3625>

*Magister Scientiarum en Salud Publica
Mención Epidemiología, Docente de la
Carrera de Nutrición y Dietética, Facultad
de Medicina, Enfermería, Nutrición y
Tecnología Médica, Universidad Mayor
de San Andrés, La Paz - Bolivia.

**Magister Scientiarum en Salud
Publica, Profesora asociada Facultad
de Ciencias, Universidad de La Serena
Chile

***Magister Scientiarum en Seguridad
Alimentaria y Nutrición, Docente
de Posgrado Facultad de Medicina,
Enfermería, Nutrición y Tecnología
Médica, Universidad Mayor de San
Andrés, La Paz - Bolivia

DOI: <https://doi.org/10.53287/dsro4749bn84g>

Autor de correspondencia:
omarpayeh@gmail.com

Recibido: 15/09/2023

Aceptado: 08/01/2024

INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores saludables e independientes hacen una contribución positiva a la comunidad y a la familia. Sólo las intervenciones oportunas permitirán maximizar la contribución de este grupo al desarrollo social y así evitar que se convierta en un factor de crisis para el sistema de salud y seguridad social. El número de personas mayores aumenta exponencialmente en situaciones socioeconómicas complejas e inciertas. En Bolivia, con sus altas tasas globales de fecundidad y su baja esperanza de vida al nacer, es una de los países con mayor rezago respecto al promedio regional 75,7 años de esperanza de vida al nacer y 2,05 hijos por mujer¹.

Según la OMS, las personas viven más tiempo en todo el mundo. En la historia de la humanidad, la mayoría de las personas ahora tienen una expectativa de vida de sesenta años. Se prevé que entre 2015 y 2050 habrá 900 millones de personas adicionales en este grupo de edad en todo el mundo, lo que eleva el total a unos 2 mil millones².

La pirámide poblacional continúa mostrando una tendencia a la reducción de su base mientras que se observa un crecimiento tanto en la porción media como en la parte superior, a pesar de que la edad promedio en el país actualmente ronda los 27 años. Esta situación refleja el aumento del número de personas de la tercera edad. La esperanza de vida media actual es de 72,05 años de los cuales 69,1 años para los hombres y 75,9 años para las mujeres la misma refleja esta transformación de la pirámide de población³.

Uno de los factores de riesgo para el incremento de la prevalencia de enfermedades no transmisibles y muertes por comorbilidades, según la Organización Mundial de la Salud, son los hábitos alimentarios no saludables. Los hábitos alimentarios se consideran comportamientos conscientes, sociales y repetitivos que hacen que las personas elijan, consuman y utilicen determinados alimentos o dietas en respuesta a las influencias sociales y culturales⁴.

Para poder establecer asociaciones entre la dieta y el estado de salud y/o nutrición, se piensa que la epidemiología nutricional se enfrenta al reto de estimar con precisión los hábitos alimentarios de

la población. Se debe obtener un perfil preciso de los alimentos consumidos y una estimación de las porciones consumidas utilizando instrumentos y/o herramientas para calcular la ingesta dietética⁵.

El método dietético tiene como objetivo recopilar datos que permitan ordenar, como la sistematización e interpretación del consumo de alimentos en una persona, independientemente del grupo de edad o condición de salud descubierta⁵. Cuando se toma una anamnesis de alimentos, por ejemplo, como se hace en la investigación demográfica, se utiliza frecuentemente para describir el perfil alimentario y nutricional de forma individual o de manera colectiva como lo que ocurre en investigaciones poblacionales.

Estudiar los patrones de alimentación y determinar si la ingesta habitual de los sujetos es suficiente en comparación con las ingestas dietéticas recomendadas o de requerimiento es necesario una evaluación exhaustiva⁵. Sin embargo, analizar los métodos disponibles lleva su tiempo, por lo que es necesaria una rápida valoración subjetiva previa, para continuar con la evaluación al detalle.

Los diversos niveles de validez interna y externa conforman la validez general de un instrumento de medición porque cuanto mayor sea la evidencia, con mayor precisión la medición representará las variables que pretende medir. La validación del contenido de un nuevo instrumento de evaluación es uno de los primeros pasos en el proceso de diseño. Se considera que el primer requisito esencial es la validez de contenido. De todos los índices creados en este campo, el índice de validez de contenido (IVC) propuesto por Lawshe es uno de los más conocidos y ampliamente utilizado⁶.

Existe en la actualidad la necesidad de estudios que evalúen los hábitos alimentarios de las personas mayores. De hecho, la malnutrición (por deficiencia: desnutrición; o por exceso: sobrepeso y obesidad) es considerada como un síndrome geriátrico. La evaluación de los hábitos alimentarios requiere centrarse en los elementos nutricionales considerados como más importantes en relación con la promoción de la salud y prevención de enfermedades. Por todo lo mencionado el objetivo del presente estudio, es determinar la validez

de contenido de la escala para medir hábitos alimentarios de adultos mayores.

MATERIAL Y MÉTODOS

El enfoque utilizado en la presente investigación es de tipo cuantitativo, psicométrico, diseño de validación de instrumento documental. Se orienta al desarrollo y validación de un instrumento, siendo el objetivo desarrollar un instrumento confiable, eficaz y funcional.

Para el desarrollo y validación de contenido del instrumento denominado: “Escala para medir hábitos alimentarios en adultos mayores”, se utilizó la metodología propuesta por Soriano Rodríguez. Esta metodología contempla: La definición del constructo que se va a medir, la formulación de los ítems del instrumento, el desarrollo de instrucciones para los expertos, y la validación del instrumento^{7,8}. El estudio se realizó en dos etapas: Etapa 1: Construcción de la escala. Etapa 2: Validez de contenido del instrumento.

ETAPA 1: CONSTRUCCIÓN DE LA ESCALA

Esta primera etapa de exploración y creación del instrumento, consistió en la revisión amplia del concepto en la literatura sobre hábitos alimentarios en adultos mayores. De acuerdo a la guía alimentaria para el adulto mayor de Bolivia (Documento técnico normativo) y lineamientos dietéticos internacionales, se realizó una revisión de tipo descriptiva exploratoria, a través de búsqueda bibliográfica en revistas electrónicas científicas en el área de conocimiento, como ser Scielo, Dialnet, Elsevier, Revista Salud Publica y Nutrición, Redalyc.

Entre las estrategias de búsqueda, una vez seleccionada la base de datos se eligió los descriptores o palabras clave. Los criterios de selección de los artículos que se revisaron se encuentra determinados por el objetivo de la revisión, considerando el tema de abordaje, la experiencia de los autores y la presentación de resultados que aplican al tema de revisión. Para la organización de la información se elaboró un guion de alcance general y de orden lógico, se utilizó el programa Zotero para la referencia bibliográfica.

Una vez revisada la literatura, y con la información necesaria, se crea una lista de palabras clave para la formulación de los ítems^{9,10}. A continuación, se realizó entrevistas a expertos y un acercamiento a la población objeto de estudio que desde su subjetividad proporcionaron información para la lista de reactivos. Una vez construido el instrumento, se realizó su validación de contenido:

ETAPA 2: VALIDACIÓN DE LA ESCALA VALIDACIÓN DE CONTENIDO

Se seleccionó a un grupo de expertos, constituido por 5 profesionales con amplia experiencia en el área, a quienes se les otorgó la planilla de peritaje con los enunciados y los criterios de evaluación. La planilla de juicio de expertos diseñada, se fundamentó en cuatro clases que Escobar y Cuervo han establecido para probar el contenido de los componentes muestreados: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad¹¹. Para la evaluación de suficiencia, la valoración se lo realizo no por ítem sino por un conjunto de ítems que componen la medición estimada, ya que se evalúa si son suficientes para ello. Se describen cuatro indicadores para cada categoría, lo que refleja la opinión del juez sobre qué tan bien se ajusta cada elemento a esa categoría¹².

Respecto al muestreo, en la fase de validación de contenido, se utilizó la técnica de muestreo no probabilístico de tipo bola de nieve, para la búsqueda de expertos. Se consideró para el tamaño de la muestra, el criterio de saturación teórica. Después de tener el juicio de los expertos, se revisó cada enunciado para adaptarlo a las recomendaciones emitidas, Lawshe elaboró una tabla que relaciona los valores obtenidos en este índice y el número de expertos empleados. Se tomó en cuenta los siguientes parámetros, para el índice de validez de contenido.

Si el IVC es mayor que 0,8 se mantiene el enunciado. Si el IVC fue inferior a 0,8 para todos los criterios, se descartó el enunciado. Si el IVC en uno o dos de los indicadores fuera inferior a 0,8 se realizaron los ajustes correspondientes en correspondencia a lo propuesto por Lawshe para evaluar la validez del contenido^{13,14}.

Aspectos Éticos

El instrumento contó con un consentimiento informado que garantiza el respeto de los derechos de las personas durante la realización del estudio. Donde se declaró la información acerca del mismo como ser: el objetivo, los beneficios del estudio, respuestas anónimas, confidenciales y la confirmación de la participación voluntaria.

Para el análisis de los datos colectados, se utilizó el programa Excel versión 2010, los resultados se expresaron en distribución del IVC de la opinión de los jueces sobre qué medida cumple cada reactivo con la condición indicada en tablas de salida.

RESULTADOS

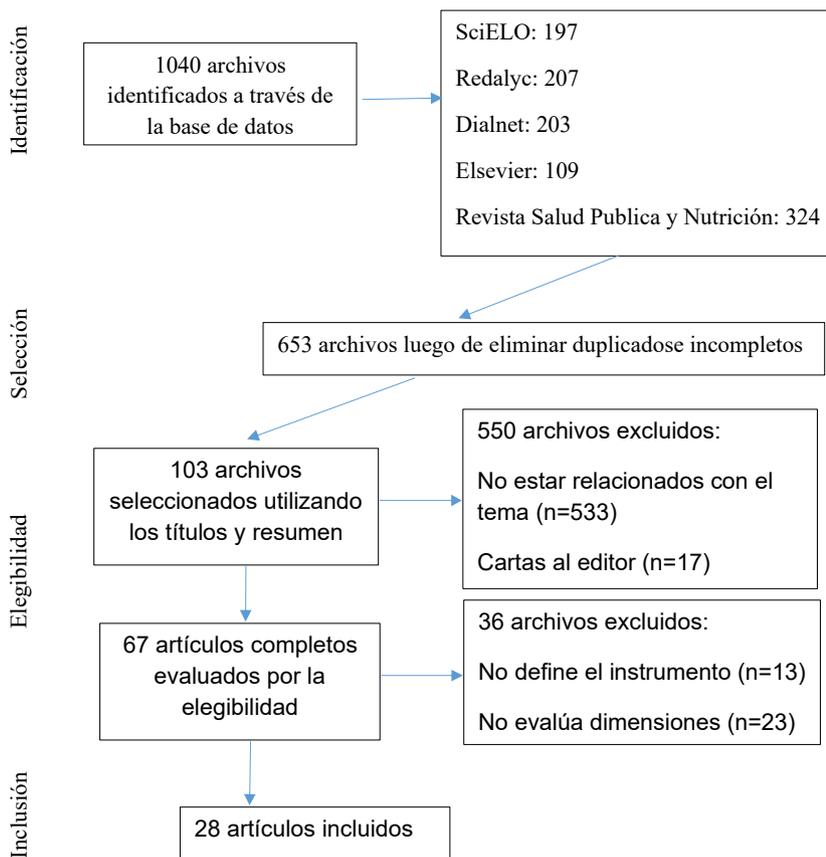
1. Construcción de la escala

El instrumento inicial abarcó 30 ítems, luego quedó conformado con 25 ítems. Se caracterizó a la población de estudio según la edad, género, nivel de escolaridad, estado civil, si vive solo o acompañado, ocupación, tipo de vivienda, estado nutricional antropométrico, riesgo de malnutrición según MNA, consumo de energía, macro y micronutrientes según R24, frecuencia de consumo de alimentos.

2. Validación de contenido

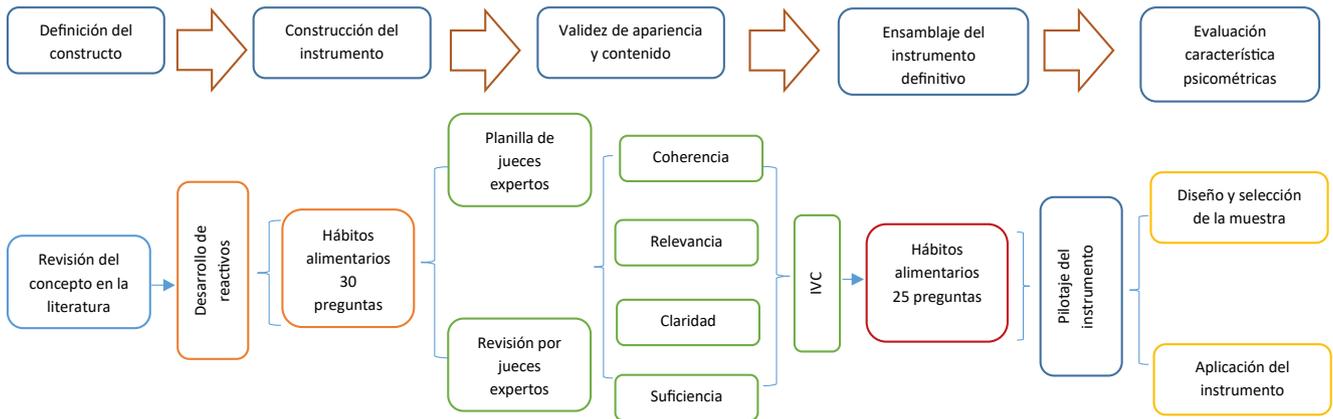
La validez permitió evaluar la claridad y la comprensión del instrumento. En este estudio, el análisis de la validez se realizó teniendo en cuenta los criterios de evaluación de claridad, coherencia, relevancia y suficiencia, los valores se obtuvieron de la aplicación de la planilla de juicio de expertos.

Figura N° 1. Proceso de identificación y selección de los artículos incluidos para el análisis.



Inicialmente fueron seleccionados todos los 1040 artículos. Durante la siguientes etapa se utilizaron los filtros de cada y se incluyeron 28 artículos (figura N° 1).

Figura N° 2. Diseño y construcción de la escala.



En la presente figura N° 2, que es sobre el diseño y construcción del instrumento de tipo escala de medición, se inició con la revisión del concepto en la literatura. Se inició con la definición del constructo y a partir de ello se realizó la construcción del instrumento, a continuación, se procedió a la

validación de contenido, se realizó el ensamblaje del instrumento para continuar con la evaluación de las propiedades psicométricas en las etapas correspondientes. A continuación, se muestra una tabla de resultados del IVC por categoría final y por cada reactivo.

Cuadro N° 1. Descripción por ítems de la validez de contenido de la escala para medir hábitos alimentarios en adultos mayores, La Paz - 2021.

ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUFICIENCIA	PROMEDIO
Ítem 1	1	1	1	1	1
Ítem 2	1	1	1		1
Ítem 3	0.6	1	1		0.9
Ítem 4	1	1	1		1
Ítem 5	1	1	1		1
Ítem 6	1	1	1		1
Ítem 7	0.6	1	1		0.9
Ítem 8	0.6	1	1		0.9
Ítem 9	1	1	1		1
Ítem 10	1	1	1		1
Ítem 11	1	1	1		1
Ítem 12	1	1	1		1
Ítem 13	1	1	1		1
Ítem 14	1	1	1		1
Ítem 15	1	1	1		1
Ítem 16	1	1	1		1
Ítem 17	1	1	1		1
Ítem 18	1	1	1		1
Ítem 19	1	1	1		1
Ítem 20	1	1	1		1
Ítem 21	1	1	1		1
Ítem 22	1	1	1		1
Ítem 23	1	1	1		1
Ítem 24	1	1	1		1
Ítem 25	1	1	1		1

En el cuadro N° 1, descripción por ítems de la validez de contenido de la escala para medir hábitos alimentarios en adultos mayores, inicialmente se contaba con 30 ítems, quedó constituida por 25

ítems, los ítems 3, 7 y 8 en la categoría claridad en la redacción obtuvieron un IVC de 0.6, no obstante, es coherente, relevante y suficiente obteniéndose un IVC de 0.9.

Cuadro N° 2. Descripción por categorías de la validez de apariencia y de contenido de la escala para medir hábitos alimentarios en adultos mayores, La Paz - 2021.

Ítems	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUFICIENCIA	PROMEDIO
Total	0.95	1	1	1	0.98

En el cuadro N° 2, Descripción por categorías de la validez de apariencia y de contenido de la escala para medir hábitos alimentarios en adultos mayores, se muestra que se obtuvo un índice de validez de apariencia y de contenido de 0.98 lo que nos indica que probablemente este instrumento evalúa hábitos alimentarios en adultos mayores.

DISCUSIÓN

El instrumento que se propone permitirá evaluar de manera rápida y sencilla hábitos alimentarios en adultos mayores. A partir de los resultados que se obtengan en su aplicación, se podrá trazar estrategias encaminadas a fortalecer la selección de alimentos, formas de preparación, tiempos de comida, cantidad, frecuencia de consumo de alimentos, variedad, etc.

El instrumento tiene validez de contenido; esto constituye un importante indicador de su valor y una justificación favorable teniendo en cuenta que, en el proceso de validación, permite realizar una valoración crítica del constructo teórico del que se parte y las categorías que se proponen propuestos por Sánchez y colaboradores, las cuales se expresan en este estudio un modo específico de conceptualizar el fenómeno que se mide¹⁵.

El consenso final de los expertos aseguró la congruencia teórica con relación a los ítems y criterios propuestos y el marco teórico de referencia. Se demostró además la coherencia, en cuanto a los resultados y las condiciones previstas, en la construcción lógica del instrumento, en estudios realizados por Sánchez y Echeverry concuerda que la calidad teórica de la retroalimentación que recibimos de una persona, la profundidad de la evaluación que nos brinda, la facilidad de implementación, los requisitos técnicos y humanos para realizarlo, la capacidad de utilizar diferentes

estrategias para recopilar información es útil para establecer conocimientos sobre temas complejos y nuevos o menos investigados, así como la capacidad de obtener información detallada sobre el tema en estudio¹⁶.

Otro aspecto a tener en cuenta, es el índice de validez de contenido, en donde la validez en esta fase tiene por objetivo responder a la pregunta ¿la escala parece medir lo que debe medir? entre los ítems que lo integran; lo que evidencia que esto contribuye de manera importante a la caracterización de los hábitos alimentarios en adultos mayores. En otras palabras, se trata de un instrumento válido a partir del valor del IVC, el cual excede el valor mínimo de 0,80 descrito por Lawshe donde propone las categorías a evaluar por ítems y el puntaje a contrastar según parámetros^{12,17}.

CONCLUSIONES

Se ha desarrollado un instrumento aproximado para caracterizar y evaluar los hábitos alimentarios de los adultos mayores a partir de constructos teóricos. Los resultados obtenidos por el índice de validez de contenido por juicio de jueces expertos fueron adecuados. Se dispone de una herramienta cuya adecuada validez de contenido avala su uso y aplicación en el campo de la investigación.

Los resultados en términos de variabilidad de ítems, correlación ítem total, comunalidades entre ítems, gráfico de sedimentación, distribución de ítems basada en rotación por dimensión y confiabilidad de dominio de ítems fueron todos satisfactorios.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES

El autor declara no tener conflictos de interés relacionados a esta investigación.

REFERENCIAS

1. Huenchuan S, Rivera E, Mayor (CONAPAM) CN de la PA. Experiencias y prioridades para incluir a las personas mayores en la implementación y seguimiento de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. febrero de 2019 [citado 15 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/44600>
2. Envejecimiento saludable - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2021 [citado 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
3. INE. Nota de Prensa: Población adulta mayor boliviana tiende a incrementarse en los próximos años [Internet]. 2019 [citado 22 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://anda.ine.gob.bo/index.php/citations/113>
4. Salazar-Barajas ME, Salazar-González BC, Ávila-Alpírez H, Guerra Ordóñez JA, Ruiz Cerino JM, Durán-Badillo T, et al. Hábitos alimentarios y actividad física en adultos mayores con enfermedad crónica. Cienc Enferm [Internet]. 2020 [citado 15 de agosto de 2023];26. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532020000100216&Ing=es&nrm=iso&tIng=pt
5. Troncoso-Pantoja C, Alarcón-Riveros M, Amaya-Placencia J, Sotomayor-Castro M, Maury-Sintjago E, Troncoso-Pantoja C, et al. Guía práctica de aplicación del método dietético para el diagnóstico nutricional integrado. Rev Chil Nutr. junio de 2020;47(3):493-502.
6. Pacora AAA, Hernández LGJ, Meza RH. Diseño y validez de contenido de una rúbrica analítica socio formativa para evaluar competencias investigativas en posgrado. Apunt Univ. 23 de enero de 2021;11(2):62-82.
7. Villarreal Fernández J, Muñoz García G, Pérez Olivera H, Corredor Gómez A., Martines Morales E, Porto Solano A. El desarrollo de habilidades investigativas a partir de resolución de problemas. Las matemáticas y el estado nutricional de los estudiantes | Villarreal Fernández | Revista Lasallista de Investigación. Red Rev Científicas América Lat El Caribe Esp Port. 2017;14(1):162-9.
8. Montes de Oca Recio N, Machado Ramírez EF. El desarrollo de habilidades investigativas en la educación superior: un acercamiento para su desarrollo. Humanidades Médicas. abril de 2009;9(1):0-0.
9. Asencio M, Miguel J, Bonill de las Nieves C, Celdrán Mañas M, Herrera M, Carlos J, et al. Diseño y validación de instrumento de evaluación de la satisfacción con los servicios de atención domiciliaria: SATISFAD. Gac Sanit. abril de 2007;21(2):106-13.
10. Lujan-Tangarife, A J, Cardona-Arias, A J. Construcción y validación de escalas de medición en salud: revisión de propiedades psicométricas. Arch Med [Internet]. 1 de agosto de 2015 [citado 21 de enero de 2018];11(3). Disponible en: <http://www.archivosdemedicina.com/abstract/construccion-y-validacion-de-escalas-de-medicin-en-salud-revisin-depropiedades-psicomtricas-6694.html>
11. Córdoba RL. Recomendaciones sobre los procedimientos de construcción y validación de instrumentos y escalas de medición en la psicología de la salud. Psicol Salud. 14 de febrero de 2017;27(1):5-18.
12. Galicia Alarcón LA, Balderrama Trápaga JA, Edel Navarro R, Galicia Alarcón LA, Balderrama Trápaga JA, Edel Navarro R. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apert Guadalaj Jal. 2017;9(2):42-53.

13. Puertas L. Análisis de validez de contenido de un instrumento de transferencia de tecnología universidad-industria de baja california, México. 2015;16.
14. Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? An Sist Sanit Navar. abril de 2011;34(1):63-72.
15. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Saenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Primera Edición. Lima, Perú: ©Universidad Ricardo Palma; 2018. 146 p.
16. Sánchez R, Echeverry J. Validación de escalas de medición en salud. Rev Salud Pública. noviembre de 2004; 6:302-18.
17. Garrote PR, Rojas M del C. La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en Lingüística aplicada. Rev Nebrija Lingüíst Apl Enseñ Leng. 2015;(18):12.