



Revista Psicologia e Saúde

E-ISSN: 2177-093X

-

Universidade Católica Dom Bosco
Brasil

Vera Noriega, José Ángel; Barrientos Mendoza, Patricia; Hurtado Abril, Maira Fernanda;
Coyotzi Nava, Laura

Análisis Psicométrico del Modelo Doble Abcx en Padres y Madres con Hijos con
Discapacidad Intelectual

Revista Psicologia e Saúde, vol. 2, núm. 2, julio-diciembre, 2010, pp. 12-20
Universidade Católica Dom Bosco

Disponível em: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=609866389003>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais artigos
- Home da revista no Redalyc

redalyc.org

Sistema de Informação Científica
Rede de Revistas Científicas da América Latina, Caribe, Espanha e Portugal
Projeto acadêmico sem fins lucrativos desenvolvido no âmbito da iniciativa Acesso Aberto

Análisis Psicométrico del Modelo Doble Abcx en Padres y Madres con Hijos con Discapacidad Intelectual
Análise Psicométrico do Modelo Duplo Abcx em Pais e Mães com Filhos com Deficiência Intelectual
The Factorial Composition of the Model Doble Abcx With Fathers and Mothers With a Child With Cognitive Disability

José Ángel Vera Noriega

Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo AC, México

Patricia Barrientos Mendoza

Universidad Autónoma de Tlaxcala, México

Maira Fernanda Hurtado Abril

Universidad de Sonora, México

Laura Coyotzi Nava

Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo AC, México

Resumen

El presente estudio se realizó con el objetivo de conocer la composición factorial de las medidas para la identificación de variables del modelo doble ABCX en población mexicana, indígena con un hijo con discapacidad cognitiva, con base en la necesidad de reconocer la diversidad y complejidad de las familias de este tipo. Se aplicaron siete instrumentos los cuales miden estrés familiar, cohesión, adaptabilidad, soporte social, sentido de coherencia, afrontamiento y nivel de satisfacción familiar. Las correlaciones de cada uno de los instrumentos correspondieron a valores cercanos a uno y valores superiores a .75 de KMO, lo mismo que altos niveles en la prueba de esfericidad de Bartlett's; respecto al gráfico de dispersión se observó que la rotación varimax era la adecuada indicando ortogonalidad de las dimensiones. Se concluye considerando las medidas como una batería de prueba lo suficientemente confiables, discriminante y válida para cuantificar el modelo ABCX.

Palabras claves: Centros de Atención Múltiple; discapacidad cognitiva; validación por constructo; Modelo doble ABCX de ajuste familiar a la discapacidad.

Resumo

No presente estudo se tem o objetivo de conhecer a composição fatorial das medidas para a identificação de variável do modelo duplo ABCX na população mexicana, indígena com um filho e com deficiência cognitiva, com base na necessidade de reconhecer a diversidade e complexidade das famílias desse tipo. Aplica-se sete instrumentos, os quais medem estresse familiar, união, adaptabilidade, suporte ou apoio social, sentido de coerência, enfrentamento e nível de satisfação familiar. As correlações de cada um dos instrumentos corresponderam aos valores próximos a um e com valor superior a .75 de KMO, tal como os altos níveis no teste de esfericidade de Bartlett's. Enquanto ao gráfico de dispersão se tem observado que a rotação varimax foi a mais adequada indicando a ortogonalidade das dimensões. Conclui-se considerando as medidas como uma bateria de provas o bastante confiável, discriminante e válida para avaliar o modelo ABCX.

Palavras chave: Centro de atenção para desabilitados; deficiência cognitiva; validação por análises fatorial; Modelo duplo de encaixe familiar à deficiência.

Abstract

This research was made with the aim of know the factorial composition measures to identify the variables of the model ABCX in Mexican indigenous parents with a child with one cognitive disability, based in the need of recognize the variety and the complexity of this types of families. In this study were used six instruments: Family stress, cohesion adaptability, social support, coherence sense, coping and level of family satisfaction. The results showed that the correlations of each instrument were near to one, the KMO higher than .75 and were found major levels of Bartlett's sphericity, in the scatter plot was observed that the varimax rotation was adequate because it shown orthogonality of the dimensions. To conclude considering the founded measures, these groups of instruments are valid enough to measurement the ABCX model.

Keywords: Multi-care Centers; Cognitive disability; Construct validation; Model doble ABCX the family adjustment to disability.

Introducción

La investigación sobre adaptación familiar a la discapacidad es relativamente reciente, en un primer momento numerosas investigaciones estudiaron

el impacto de la discapacidad de un miembro en la vida familiar (Pereira y Dessen, 2004), asociando linealmente discapacidad con patología y mal adaptación (Singer, 2000) desde algún tipo de modelo de estrés.

Visión fortalecida a partir del consenso sobre los

elevados índices de estrés que las familias con un hijo con discapacidad pueden experimentar (Dabrowska y Pisula, 2010; Jones y Passsey, 2004). Se mostraron los efectos poco alentadores de la crianza de hijos con discapacidad en los padres (Singer, Ethridge, Sandra, 2007), principalmente en madres (Olsson, 2009) en el que depresión (Singer, 2006), estrés, sobrecarga o aislamiento social, fueron el común denominador.

Actualmente cobra relevancia una tendencia distinta centrada en el análisis de los complejos procesos familiares que desplaza las posturas deficitarias o patologizantes por la búsqueda de los factores que contribuyen a una adaptación exitosa a la discapacidad de un hijo (Brown-Baatjies, Fouché y Greeff, 2008).

Cada vez más investigaciones reportan: 1) los aspectos positivos de la crianza de un hijo con discapacidad (Greer, Grey y McClean, 2006; Blacher y Baker, 2007); 2) la nula diferencia en variables como ambiente familiar entre familias con un hijo discapacitado y sin discapacidad (Perry, Harris y Mines, 2004); y 3) las diferencias en las percepciones positivas y negativas del impacto familiar de la discapacidad, entre padres y madres (Pelchat y Bourgeois-Guérin, 2009; Trute, Murphy-Hiebert y Levine, 2007); 4) la adaptación efectiva a situaciones estresantes en razón de la interacción entre diversos factores como la definición familiar del evento estresor y los recursos disponibles (Saloväita, Itälä y Leinonen, 2003).

Este foco representa un giro, sin embargo, no significa que tener un hijo con discapacidad deje de ser conceptualizado como un evento estresante (Gupta y Singhal, 2004; Xu, 2007), sólo que actualmente las preguntas se formulan de manera distinta: ¿cómo es que algunas familias son más capaces que otras en adaptarse al estrés, reportando beneficios y resultados positivos de la vivencia de la discapacidad de un hijo? Bajo esta perspectiva y con la intención de subrayar fortalezas y recursos se desarrollan desde la teoría del estrés familiar una serie de modelos entre ellos el Doble ABCX derivado de los trabajos pioneros de Hill (McCubbin y Patterson, 1983).

La perspectiva multifactorial del modelo Doble ABCX es el marco de diversas investigaciones en el área de discapacidad y familia, iniciadas desde 1987 hasta la actualidad; la complejidad de las experiencias familiares respecto a la discapacidad de un hijo requieren de una perspectiva global que permita comprender algunos de los factores participantes y clarificar las diferencias en la adaptación familiar a la discapacidad (Orsmond y Seltzer, 2007).

En México, el interés por la adaptación familiar a la discapacidad de un hijo es escaso, es posible identificar que la poca producción científica documentada se centra en trabajos aislados, desarrollados a partir del análisis parcial de variables propuestas como afrontamiento (Cano, 2005), cohesión y adaptabilidad

(Díaz, 2005); estrés parental (Vera, Morales y Vera, 2005); los estudios se enfocan en determinadas características familiares, parentales, conyugales o presentes en alguno de sus miembros, exploran poco la dinámica interna de la familia bajo una óptica multifactorial; en este sentido teniendo como referencia la perspectiva del modelo Doble ABCX no se ha realizado un análisis sistemático.

Lo anterior muestra que en México, una cuestión importante y vigente que requiere estudiarse es la adaptación familiar a la discapacidad de un miembro; si se considera que en el año 2000 se registraron un millón 795 mil personas con discapacidad, 1,8% de la población total (INEGI, 2000); más allá de los datos oficiales, es fundamental reflexionar sobre el efecto de la discapacidad no sólo en el plano individual: las personas con discapacidad forman parte de familias, la adaptación a la discapacidad también es un fenómeno familiar; por lo tanto, es razonable esperar que una comunidad mayor sea impactada directamente. Se confirma así, la necesidad de desarrollar investigación bajo una óptica multifactorial, necesaria para comprender la interacción de algunas variables que pueden explicar la diversidad de experiencias familiares en la adaptación a la discapacidad de un hijo.

El modelo Doble ABCX (McCubbin y Patterson, 1983)

Se fundamenta en la propuesta clásica de la teoría del estrés familiar de Hill (1949) a través del modelo ABC-X. Hill propone que el factor A entendido como un evento estresor con la magnitud suficiente para resultar en un cambio familiar, al interactuar con el factor B -los recursos familiares o fortalezas-, y en relación con C, la definición o significado atribuido al evento por la familia, producen X es decir estrés o crisis familiar.

Su principal contribución radica en la idea de que el estrés o crisis pueden ser influenciados por algunas variables que actúan como moderadoras, en este sentido el estrés es el producto del cómo la familia define las circunstancias demandantes y los recursos familiares disponibles para afrontarlos (Price, Price y McKenry, 2010).

McCubbin y Patterson (1983) desarrollan una expansión a la propuesta original: el modelo Doble ABCX, que se diferencia al extender lo que sucede después de la reacción y respuesta inicial al estresor. De acuerdo a Lavee, McCubbin y Patterson (1985), se redefinen las variables pre crisis de Hill y son incluidas variables postcrisis: 1) los estresores vitales adicionales y las tensiones previas o resultantes al evento productor de crisis, ello se traduce en una acumulación de demandas; 2) el rango de los resultados del proceso familiar en respuesta a esta acumulación de estresores que va desde una buena adaptación a una mala adaptación; y 3) los factores intervinientes

que dan forma al curso de la adaptación: recursos familiares, coherencia, significado y las estrategias de afrontamiento. A continuación se explican cada uno de los componentes:

Factor aA: Acumulación de demandas

Se refiere al efecto acumulado a través del tiempo de pre y post crisis de estresores y tensiones. La propuesta de McCubbin y Patterson, especifica que las familias no son afectadas por un sólo suceso crítico. La acumulación de demandas es una combinación de estresores relacionados con tensiones familiares previas no resueltas, el efecto del estresor específico que precipita la crisis y las tensiones adicionales posteriores como la ambigüedad en los límites intrafamiliares (Boss, 2002)

Factor bB: Recursos adaptativos de la familia

Incluye tanto a los recursos previos existentes como a los desarrollados y fortalecidos en respuesta a las demandas atribuidas al evento estresor, median entre la acumulación de demandas y la adaptación. Incluyen: a) características de los miembros: autoestima, conocimientos y herramientas potencialmente disponibles, b) el sistema familiar: atributos como cohesión, adaptabilidad y comunicación y; c) soporte social: la capacidad de participar en una red en la que la familia se sienta reconocida positivamente (Boss, 2003).

Factor cC: Percepción y coherencia

Más allá de la definición del estresor que Hill formula, el modelo Doble ABCX afirma que la apreciación de la crisis implica una evaluación de la situación total de la familia en circunstancias críticas y el sentido que le otorga a la misma. Estructura el significado familiar respecto a la situación, incluido el evento estresor, la adición de tensiones (acumulación), y los recursos que la familia tiene para enfrentar las demandas. Así coherencia, es un factor interviniente entre crisis y adaptación, facilitador de la adaptación familiar.

Factor xX: Adaptación familiar

La adaptación familiar es el resultado del proceso familiar en respuesta a la crisis y la acumulación de demandas. La adaptación no significa que desorganización o cambios en el sistema no tengan que ocurrir, simplemente significa que el sistema ha reanudado o continuado sus rutinas con un nivel operativo (Brown-Baattjes, Fouché, Greeff, 2008) por lo tanto la adaptación familiar es una variable continua, tiene un rango que va de mala adaptación a una buena adaptación (McCubbin y Patterson, 1983).

En este contexto, a nivel internacional se presentan algunas investigaciones realizadas en torno al estudio de la adaptación familiar a la discapacidad de un hijo utilizando el modelo Doble ABCX (McCubbin y

Patterson, 1983):

Bristol (1987), encuentra que el modelo permite conceptualizar el proceso de adaptación al estrés, en madres de personas con autismo, señala que recursos y creencias fueron más predictivos de adaptación que la severidad de la discapacidad.

En un sentido similar Orr, Cameron y Day (1991) afirman que en familias con un hijo con retardo mental el orden causal de las variables sugiere una relación ACBX más que ABCX: la efectividad de los recursos en reducir el estrés, va a depender del cómo la familia/padres definan e interpreten las necesidades del niño, el nivel de funcionamiento, los problemas de conducta y otras características idiosincráticas.

De la misma manera, Florian y Dangoor (1994) evaluaron la adaptación psicosocial en mujeres con discapacidades físicas severas, e identifican que son los recursos internos los que tienen mayor importancia para afrontar y adaptarse a la situación; es el sentido de coherencia la variable más influyente en el proceso de adaptación.

Los hallazgos de Saloväita, Itälä y Leinonen (2003) respecto al estrés parental en madres y padres de niños con discapacidad intelectual, confirman la importancia de factores intervinientes en la explicación del estrés; el factor predictor del estrés parental más importante fue la definición negativa de la situación, en este estudio factor C.

Shin y Crittenden (2003), en un estudio comparativo sobre el bienestar psicológico, en madres estadounidenses y coreanas con un hijo con retardo mental, señalan que las causas de estrés para las madres estadounidenses se relacionan con variables individuales, mientras que para las madres coreanas los valores culturales con una fuerte influencia social, están asociados con las actitudes respecto a los hijos y la experiencia del estrés.

Por su parte Minnes y Woodford (2004) investigaron el bienestar de padres, cuidadores de adultos con discapacidades mentales, los resultados indican que los predictores de depresión en padres están fuertemente asociados con las características del adulto con discapacidad mental considerado el factor A.

En familias inglesas con un hijo con discapacidad mental y problemas de conducta Jones y Passey (2004), exploran el estrés parental en relación con ciertas características del niño, recursos, percepciones parentales y estilos de afrontamiento, los resultados arrojan que el predictor más potente de estrés parental fue el estilo de afrontamiento familiar y el locus de control interno de los padres.

Pakenham, Samios y Sofronov (2005), examinan el ajuste maternal en el cuidado de un niño con síndrome de Asperger. La predicción de que mejor ajuste maternal estaría relacionado con altos niveles de soporte social y afrontamiento emocional, menores niveles de problemas de conducta en el niño

(severidad del estresor), acumulación de demandas, evaluación del estrés y afrontamiento pasivo evitador, estuvo fuertemente soportada.

Azar y Kurdahi (2006), identifican en madres libanesas los factores en la adaptación materna al cuidado de un hijo con discapacidad intelectual; demuestran que un alto porcentaje de madres tiene síntomas depresivos; que el orden de importancia de los factores que determinan la depresión maternal en la explicación de la adaptación maternal (factor x) son: las tensiones familiares, estrés parental y el ingreso familiar.

Es necesario reconocer que la diversidad y complejidad de las familias con un miembro con discapacidad requiere de un marco teórico como el modelo Doble ABCX; en el caso de la población mexicana, si se considera que análisis multifactoriales sobre la adaptación familiar a la discapacidad de un hijo no han sido realizados, será posible desde esta perspectiva preguntar por la diversidad de factores y las diferencias entre las familias mexicanas en la adaptación a la discapacidad.

El presente estudio tiene por objeto: 1) conocer la composición factorial de las medidas utilizadas para operacionalizar el modelo Doble ABCX en población del estado de Tlaxcala, México: El factor aA (*estresores*: estrés parental y familiar), en interacción con bB (*recursos*: cohesión, adaptabilidad familiar, soporte social), y cC (*percepción*: sentido de coherencia, estrategias de afrontamiento), producirán un resultado o factor xX (*adaptación*: nivel de satisfacción familiar) de la familia con un hijo con discapacidad.

Método

Participantes

Se entrevistaron 268 personas (n= 134 padres, n= 134 madres), de un número igual de niños con discapacidad intelectual, entre los 7-14 años de edad, alumnos de nivel primaria de los 19 centros de atención múltiple (CAM) del estado de Tlaxcala, México. De una muestra total de 273 familias el 97.4% fueron entrevistadas. Cinco familias no colaboraron.

La mayoría de la población tiene educación básica, de las madres entrevistadas en su mayoría 9 de cada 10 (113) son amas de casa, de los padres en general son empleados. Por otro lado 5 de cada 10 familias no tienen ingresos propios. En su mayoría, los niños con discapacidad tienen 2 hermanos, estos representan el 35% de la población. El 70% de las familias cuentan con alguna beca, servicios médicos o ambas cosas. Respecto a los hijos con discapacidad de los padres entrevistados el 15 % tenía una edad de 5 a 7 años, otro 15 % una edad de 7 a 8, y así sucesivamente hasta los 11, finalmente de 12 a 14 años un 25% del total.

Instrumentos

Indicadores Demográficos

Respecto a los padres integra datos específicos como: edad, ocupación, religión, escolaridad, estado civil, años de matrimonio, matrimonios anteriores, ingreso mensual, número de dependientes económicos, tipos de apoyos a los que recurre. Registra en relación al niño, edad, lugar que ocupa entre los hermanos y número de hermanos.

Índice de estrés parental (IEP, Abidin, 1992).

Mide el grado de estrés producto de la crianza de un hijo. En la versión validada por Montiel y Vera (1998), en población sonorense con una muestra de 112 madres con hijos, se obtuvieron 4 factores que explican el 59% de la varianza. El índice de estrés de la crianza utilizado, cuenta con 73 reactivos, que se responden en una escala tipo Likert de 5 puntos, en donde 1 es nunca y 5 es siempre. Se estructura en 13 sub-escalas: distracción, reforzamiento, humor, aceptación, adaptabilidad, demanda, competencia, apego, restricción, depresión, relación con el esposo, aislamiento y salud. Se incluyen 20 reactivos correspondientes a la pareja en relación con la crianza y un listado de estresores familiares. La suma de las puntuaciones de los ítems de la escala indica el grado de estrés parental total que experimenta una persona en el rol de padre/madre.

Estrategias de afrontamiento, (F-COPES, McCubbin, Olson y Larsen, 1981).

Identifica las estrategias conductuales utilizadas por las familias frente a una situación crítica determinada. La escala consta de 30 ítems con cinco posibilidades de respuesta, altas puntuaciones indican mayor efectividad en la conducta de afrontamiento. Se divide en 5 sub-escalas: re-encuadre, evaluación pasiva, adquisición de apoyo social, habilidad de la familia en búsqueda de soporte espiritual para resolver el problema y habilidad familiar para pedir o aceptar ayuda de profesionales o programas para personas en situaciones familiares.

Adaptabilidad y cohesión familiar (FACES III, Olson, Portner y Lavee, 1985).

Instrumento validado en población mexicana (Ponce, Gómez, Irigoyen, Terán, Landgrave, Hernández, Montesinos y Hernández, 1999). Se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de .70. Reporta la percepción que tienen los padres y madres de su familia, acerca del vínculo que existe entre los miembros y la habilidad familiar para cambiar su estructura de poder, los roles y las reglas de la relación en respuesta al estrés inesperado o propio del desarrollo evolutivo familiar; consta de 20 ítems en un formato de respuesta tipo Likert de cinco puntos. Está estructurada por dos dimensiones: cohesión (vinculación emocional, límites familiares,

tiempo, amigos, toma de decisiones, interés y ocio) y adaptabilidad familiar (liderazgo, control, disciplina, negociación e intercambio de roles).

Índice de soporte social (SSI, McCubbin, Patterson y Glynn, 1982).

Evalúa el grado en que las familias están integradas en la comunidad, la percepción de la comunidad como un recurso de apoyo y el sentimiento de que la comunidad puede proveer una red de soporte emocional y estima. Consta de 17 ítems, en un formato de respuesta tipo Likert de cinco puntos en donde 1 corresponde a totalmente en desacuerdo y 5 completamente de acuerdo. La confiabilidad interna (alfa de Cronbach) de la escala es .82.

Sentido de coherencia familiar, (F-SOC, Sagy, 1998).

Este instrumento es una adaptación de la escala de orientación personal de Antonovsky (1987). Está conformada por 12 reactivos, tipo Likert de siete puntos. La escala posee tres dimensiones cada una de ellas con cuatro reactivos: comprensibilidad, manejabilidad y significatividad. Subyacente a cada reactivo es la manera en que el sujeto interpreta la vida familiar como comprensible, manejable y significativa (Antonovsky, Sourani, 1998). Altos puntajes demuestran un fuerte sentido de coherencia

familiar y las personas perciben su situación familiar como estructurada, manejable y con significado.

Satisfacción familiar, (FSS, Olson, Stewart y Wilson, 1990).

Escala que evalúa el grado de satisfacción experimentado en aspectos relacionados con la cohesión y adaptabilidad familiar; consta de 10 ítems, que se responden en una escala tipo Likert de 5 puntos, en donde 1 es muy insatisfecho y 5 es muy satisfecho. Se basa en la escala original de catorce reactivos elaborada por Olson y Wilson (1982). Se desarrolla este instrumento con el objetivo de cubrir una de las hipótesis básicas del modelo circunplejo, que señala es más importante la satisfacción que experimenta una familia respecto a su nivel de cohesión y adaptabilidad, que el tipo de familia al que corresponde.

Apoyo percibido de la pareja (PAI, Abidín y Brunner, 1995)

Inventario que mide la percepción que tiene la pareja de su conyugue en relación al grado de apoyo y compromiso como padres como el ejercicio de la paternidad y los estilos de crianza. El inventario consta de 20 reactivos que responden a una escala tipo likert de 5 puntos, donde el mínimo "1" corresponde a nunca y el máximo "5" a siempre.

Tabla 1

Correlatos psicométricos de la muestra de padres y madres con hijos con discapacidad en los CAM's de Tlaxcala, México

Medida	Dimensión	No. reactivos	V. E.	α	Max.	K.M.O
FACES III	Cohesión	11	17.01	.63	3.27	.78
	Adaptabilidad	9	15.11	.73	3.00	
F-SOC	Significado Familiar	8	21.72	.49	3	.72
	Incertidumbre familiar	5	34.45	.33	3	
FSS	Unión familiar	6	27.76	.70	2	.80
	Afrontamiento familiar	4	22.69	.60	2	
SSI	Apoyo Social	11	18.19	.59	2.91	.77
	Insatisfacción Familiar	6	13.25	.29	3	
F-COPES	Cooperación social	16	13.27	.78	4.44	.70
	Valoración Familiar	9	8.88	.65	5	
PAI	Percepción pareja	11	25.4	.88	3	.94
	Relación paternal	9	25	.86	3	

V.E: Varianza Explicada, α : Valor de Alpha de Cronbach, Max.= Puntuación máxima obtenida, KMO= Kaiser Meyer-Olkin

Procedimiento

Los directivos facilitaron el acceso a los sujetos que cubrían los criterios mencionados, posteriormente se contactó a cada uno de los padres de familia en sus hogares. De igual manera se capacitó a un equipo de cinco entrevistadoras sobre el conocimiento de los propósitos del estudio e instrumentos. Fue aprobada la salida a campo hasta alcanzar el 95% de concordancia en la aplicación de instrumentos. Cada uno de los participantes firmo el consentimiento informado como requisito para participar.

Resultados

En la Tabla 1 se observa la composición factorial de todos y cada una de las medidas que componen el modelo Doble ABCX en familias con un hijo con discapacidad intelectual.

En primer plano aparece la medida de adaptabilidad y cohesión familiar (FACES III) con dos dimensiones la de “cohesión” con 11 reactivos una varianza explicada de 17% y una media de 2.30 en una escala que va de 1 a 4 y que incluye reactivos como “en mi familia es muy importante estar unidos” con un peso factorial de .73, “nos gusta pasar tiempo en familia” con un peso factorial de .61 y “en nuestra familia es difícil saber quién manda” con un peso factorial negativo de .35.

La dimensión de “adaptabilidad” tiene 9 reactivos con pesos factoriales que van del .63 al .39. Observamos una varianza explicada de 15.11% y una media de 2.03 en un continuo máximo de 3.

La medida de sentido de coherencia familiar (F-SOC) tiene también dos dimensiones una primera dimensión “significado familiar” con 8 reactivos con pesos factoriales que van del .63 al .35 y una varianza explicada de 21.72%. La dimensión de “incertidumbre familiar” está compuesto por 4 reactivos con pesos factoriales que van de .56 a .32, esta dimensión explica el 34.35% y tiene una media de 1.6 e incluye reactivos

como “he sentido que no se que pasará exactamente con mi familia” con un peso factorial de .56 y “siento que he sido tratado injustamente por mi familia” con un peso factorial de .32.

Por otro lado, la medida de satisfacción familiar (FSS) presentó dos dimensiones la primera de ellas “Unión familiar” con 6 reactivos, con pesos factoriales que van de .68 a .53 con reactivos que miden la comunicación entre miembros y capacidad para platicar cosas buenas, respeto a las opiniones, entre otros. La segunda dimensión de “afrontamiento familiar” con 4 reactivos una varianza explicada de 22.69%.

El índice de soporte social (SSI) presentó las dimensiones de “apoyo social” con 11 reactivos e “insatisfacción familiar” con 6 reactivos. Para la primera dimensión su peso factorial va desde .64 para el reactivo “la gente de aquí sabe que la comunidad puede ayudarla si sabe que estamos en problemas” hasta .26 de peso factorial con el reactivo “me siento bien conmigo mismo cuando hago un sacrificio”. En cambio la dimensión de “insatisfacción familiar” contiene reactivos como: “los miembros de mi familia no parecen entenderme” con un peso factorial de .67 y “las cosas que hago por los miembros de mi familia me hacen sentirme parte de este grupo” con un peso factorial de .44, la varianza explicada fue de 18.19 y 13.25% respectivamente.

La medida de estrategias de Afrontamiento (F-COPES) también presentó dos dimensiones la primera de ellas “cooperación social” con 16 reactivos y las segunda “valoración familiar” con 9 reactivos y con 13.27% y 8.8% de varianza explicada respectivamente. El peso factorial más alto fue de .61 para el reactivo “pregunto la opinión de mis familiares” hasta .30 de peso factorial para el reactivo “vamos a la iglesia”. En la dimensión “valoración familiar” el reactivo más alto fue “vemos los problemas como algo natural” con un peso factorial de .59 y el más bajo con .27 fue el reactivo “tenemos fe en dios”.

Por otro lado, la solución factorial para Apoyo percibido de la pareja (PAI) se divide en dos dimensiones la de “relación paternal” con 9 reactivos

Tabla 2

Correlatos psicométricos del instrumento IEP en una muestra de 112 madres del Estado de Sonora (Montiel y Vera, 1998)

<i>Dimensión</i>	<i>V. E.</i>	<i>∞</i>
Temperamento del hijo Actividad-Demanda	27.9%	.71
Temperamento del hijo Afecto-Apego	12.2%	.78
Competencias de la madre Salud-Socialización	10.7%	.72
Competencias de la madre Apego-Restricción	8.7%	.68

V.E: Varianza Explicada, ∞: Valor de Alpha de Cronbach

y “percepción de pareja” con 11 reactivos cada uno de ellos con el 25% de varianza explicada. Para la dimensión de “relación paternal” el reactivo “cuando se presenta algún problema entre los dos buscamos solución” tiene un peso factorial de .66, “mi esposo y yo hacemos un buen equipo como padres” .74 y “si nuestro hijo necesita ser castigado mi esposo y yo nos ponemos de acuerdo en cómo hacerlo” con .51 de peso factorial.

Esta estructura incluye además la medida de estrés de la crianza que tiene un componente que evalúa la competencia, el ánimo y la salud de la madre y por otro lado las características de temperamento del niño desde la percepción de la madre. Este instrumento ya ha sido validado y confiabilizado por Vera, Morales y Vera (2005) para diferentes situaciones y tipos de poblaciones (Ver tabla 2).

Discusión

La validación por constructo mostró en principio que las características de las matrices de correlaciones de cada uno de los instrumentos correspondían a valores cercanos a 1 en la diagonal de la antimagen y valores superiores al .75 para la Kaiser-Meyer-Olkin lo mismo que altos niveles de significancia en la prueba de esfericidad de Bartlett's. En todos los casos las licencias que nos permiten llevar a cabo un análisis de componentes principales fueron robustas y significativas. Por otro lado el número de iteraciones nunca rebasó el valor cinco y los factores seleccionados derivaron directamente del gráfico de sedimentación de Cattell con valores propios mayores a 1. En todos los casos después de revisar el gráfico de dispersión para las dos dimensiones fue posible observar que la rotación varimax era la más adecuada para la rotación ya que se vislumbraba claramente dos grupos de puntos en el espacio indicando la ortogonalidad de las dimensiones.

Iniciando con las características obtenidas para el instrumento de Adaptabilidad y Cohesión familiar (FACES III) podemos observar que la validación por constructo obtenida fue muy semejante a la de Ponce, Gómez, Irigoyen, Terán y Cols. (1999) además la validación de la medida estrategias de enfrentamiento obtuvimos dos dimensiones “cooperación social” y “valoración familiar” las cuales pudieran integral fácilmente las cinco dimensiones obtenidas en población anglosajona y de clase media para McCubbin, Olson y Larsen (1981). Por otro lado la medida de coherencia familiar (F-SOC) que en sus características psicométricas iniciales presenta tres dimensiones en la validación por constructo con población indígena en pobreza y con niños con compromiso cognitivo encontramos solo dos “significado familiar” e “incertidumbre familiar” indicando dos de las características que el mismo Antonovsky (1987) Antonovsky y Sourani (1988) indicaban como la

primera solución factorial dicotómica que finalmente se encontraron tres dimensiones para la población de referencia. El Índice de Soporte Social (SSI) que fue validado por McCubbin, Patterson y Glynn en 1982 presento en nuestro caso lo mismo que en el anterior dos dimensiones resultando muy semejante a la solución factorial encontrada en el pasado. La medida Satisfacción Familia (FSS) presenta características psicométricas en una población de clase media de los Estados Unidos (Olson y Wilson, 1982) características psicométricas mas o menos semejantes con dos grandes dimensiones “Unión familiar” y “afrontamiento familiar” con 50% de varianza explicada y en general las características psicométricas derivadas de este son muy semejantes a las de Olson, Stewart y Wilson (1990). Finalmente, la medida índice de estrés parental (IEP) resulto con unas características psicométricas semejantes para las encontradas para la población sonoreense, particularmente con las dos grandes sub-escalas “competencia de la madre” y “temperamento del niño” y después de ello trabajando solo con la competencia de la madre. Estas derivan en dos grandes dimensiones cada una: competencias de la madre integrado en salud-socialización y apego-restricción, temperamento del niño amalgamando actividad- demanda y afecto- apego.

En este contextos sorprende que aún cuando se trata de población indígena se encuentren tan pocas diferencias psicométricas en las características de los instrumentos evaluados para hacer posible un análisis del modelo de ajuste a la discapacidad que se denomina ABCX.

Es sumamente importante señalar las características psicométricas aunadas a los altos valores de alpha de Cronbach y los análisis llevados acabo de discriminación de reactivos con la T de Student nos permiten presentar en una batería de pruebas los suficientemente confiable, discriminante y válida para probar el modelo ABCX en población mexicana particularmente con poblaciones indígenas o en su caso que solo conviven en sus hogares con un niño con compromiso cognitivo. Es importante señalar que el ejercicio de validación por constructo llevado a cabo en este artículo es sumamente relevante para todos aquellos profesionales, no solo de la psicología sino de la rehabilitación y la educación para entender la dinámica familiar de aquellas familias en pobreza y exclusión por ser indígenas y desarrollar a partir del modelo, propuestas que puedan ser útiles para elaborar nuevas formas de mejorar las políticas institucionales o las políticas municipales para atender con mejor calidad las demandas de padres con niños con discapacidad.

Referencias

Abidin, R. (1992). The determinants of parenting stress. *Journal of Clinical Child Psychology*, 21, 407-412.

- Abidin, R. y Brunner, J. (1995). Development of a parenting behavior. *Journal of Clinical Child Psychology*, 21, 407-412.
- Antonovsky, A. (1987). *Unraveling the mystery of health*. Jossey-Bass: San Francisco, California, USA.
- Antonovsky, A., Sourani, T. (1988). Family sense of coherence and family adaptation. *Journal of Marriage and the Family*, 50, 79-92.
- Azar, M., Kurdahi, L. (2006). The adaptation of mother of children with intellectual disability in Lebanon. *Journal of Transcultural Nursing*, 17 (4), 375-380.
- Blacher, J., Baker, B. (2007). Positive impact of intellectual disability on families. *American Journal on Mental Retardation*, 112 (5), 330-348.
- Boss, P. (2002). *Family stress management: a contextual approach*. Sage Publications Inc.: USA.
- Boss, P. (2003). *Family stress. Classic and contemporary readings*. Sage Publications Inc.: USA.
- Bristol, M. (1987). Mothers of children with autism or communication disorders: a successful adaptation and the Double ABCX model. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 17 (4), 469-486.
- Brown-Baatjies, O. Fouché, P., Greeff, A. (2008). The development and relevance of the resiliency model of family stress, adjustment and adaptation. *Acta Académica*, 40 (1), 78-126.
- Cano, V. (2005). *Estrés y estilos de afrontamiento de padres con un hijo con discapacidad intelectual*. Tesis licenciatura. UNAM.
- Dabrowska, A., Pisula, E. (2010). Parenting stress and coping styles in mothers and fathers of pre-school children with autism and Down syndrome. *Journal of Intellectual Disability Research*, 54 (3), 266-280.
- Díaz, L. (2005). *Cohesión y adaptabilidad en familias de pacientes que padecen insuficiencia renal crónica*. Tesis especialidad. UNAM: México.
- Florian, V., Dangor, N. (1994). Personal and familial adaptation of women with severe physical disabilities: a further validation of the Double ABCX Model. *Journal of marriage and the Family*, 56, 735-746.
- Greer, F., Grey, I., McClean, B. (2006). Coping and positive perceptions in Irish mothers of children with intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disabilities*, 10 (3), 231-248.
- Gómez, C., Irigoyen, C., (1999). Selección y análisis de instrumentos para evaluación de la estructura y funcionalidad familiar. *Archivos Médicos Familiares*, 1 (2), 45-57.
- Gupta, A., Singhal, N. (2004). Positive perceptions in parents of children with disabilities. *Asia Pacific Disability Rehabilitation Journal*, 15 (1), 22-35.
- INEGI. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2000). En línea (<http://cuentame.inegi.org.mx>).
- Hill, R. (1949). *Families under stress: adjustment to the crisis of war, separation and reunion*. Harper & Row: USA.
- Jones, J., Passey, J. (2004). Family adaptation, coping and resources: parents of children with developmental disabilities and behaviour problems. *Journal on Developmental Disabilities*, 11 (1), 1-196.
- Lavee, Y., McCubbin, H., Patterson, J. (1985). The double ABCX model of family stress and adaptation: an empirical test by analysis of structural equations and latent variables. *Journal of Marriage and the Family*, 42 (4), 811-825.
- McCubbin, H., Olson, D., Larsen, A. (1981). Family Crisis Oriented Personal Scales (F-COPES). En McCubbin, H., Thompson, A., McCubbin, M. (1996). *Family assessment: Resiliency, coping and adaptation. Inventories for research and practice*. University of Wisconsin System: Madison. USA.
- McCubbin, H., Patterson, J., Glynn, T. (1982). Social Support Index (SSI). En McCubbin, H., Thompson, A., McCubbin, M. (1996). *Family assessment: Resiliency, coping and adaptation. Inventories for research and practice*. University of Wisconsin System: Madison, USA.
- McCubbin, H., Patterson, J. (1983). *The family stress process: the double ABCX model of adjustment and adaptation*, en McCubbin, H., Sussman, M., Patterson, J. Social stress and the family: advances and developments in family stress theory and research, 7-37, Haworth: New York, USA.
- Minnes, P., Woodford, L. (2004). Well-being in aging parents caring for an adult with a developmental disability. *Journal on Developmental Disabilities*, 11 (1), 47-66.
- Montiel, M., Vera, J. (1998). Análisis de las propiedades psicométricas del índice de estrés de la crianza en una población rural del estado de Sonora. *La Psicología Social en México*, 6, 89-90.
- Olson, D., Portner, J., Lavee, Y. (1985). *FACES III*. University of Minnesota: St. Paul, Minnesota, USA.
- Olson, D., Stewart, K. Wilson, L. (1990). *Health and stress profile (HSP) revised*. Profile of Health systems: Minneapolis, USA.
- Olson, D., Wilson, M. (1982). Family Satisfaction. En Olson, D., McCubbin, H., Barnes, H., Larsen, A., Muxen, M., Wilson, M. (Eds.). *Family Inventories*. Inventories used in a national survey of families across the family life cycle. University of Minnesota: St. Paul Minnesota, USA.
- Olsson, M. (2009). Understanding individual differences in adaptation in parents of children with intellectual disabilities: a risk and resilience perspective. *International Review of Research in Mental Retardation*, 36, 281-315.
- Orr, R.R., Cameron, S., Day, D. (1991). Coping with stress in families with children who have mental retardation: an evaluation of the double ABCX model. *American Journal of Mental Retardation*, 95 (4), 445-450.
- Orsmond, G., Seltzer, M. (2007). Siblings of individual with individual with autism or down syndrome: effect on adult lives. *Journal of Intellectual Disability Research*, 51 (9), 682-696.
- Pakenham, K. Samios, Ch., Sofronov, K. (2005). Adjustment in mothers of children with Asperger syndrome: an application of the Double ABCX model of family adjustment. *Autism*, 9 (2), 191-211.
- Pelchat, D., Bourgeois-Guérin, V. (2009). How do mothers and fathers who have a child with disability describe their adaptation/transformation process?. *Journal of Child Health Care*, 13 (3), 239-259.
- Pereira, N., Dessen, M. (2004). O que significa ter uma criança com deficiência mental na família?. *Educar, Curitiba*, (23), 161-183.
- Perry, A., Harris, K., Minnes, P. (2004). Family environments and family harmony: an exploration across severity, age, and type of DD. *Journal on Developmental Disabilities*, 11 (1), 17-30.
- Ponce, R., Gómez, C., Irigoyen, C., Terán, T., Landgrave, I., Hernández, G., Montesinos, G., Hernández, S. (1999). Análisis de la confiabilidad de FACES III versión en español. *Atención Primaria*, 23 (8), 479-484.
- Price, S., Price, C.H., McKenry, P. (2010). *Families & Change. Coping with stressful events and transitions*. Sage Publications Inc.:USA.
- Sagy, S., (1998). Effects of personal, family and community characteristics of emotional reactions in a stress situation: The Golan Heights negotiations. *Youth & Society*, 29, 311-329.
- Salovita, T., Itälä, M., Leinonen, E. (2003). Explaining the parental stress of fathers and mothers caring for a child with intellectual disability: a Double ABCX Model. *Journal of Intellectual Disability Research*, 47 (4/5), 300-312.
- Shin, J., Crittenden, K. (2003). Well-being of mothers of children with mental retardation: an evaluation of the Double ABCX model in a cross-cultural context.
- Singer, G. (2000). Suggestions for a pragmatic program of research on families and disability. *The Journal of Special Education*, 36 (3), 148-154.
- Singer, G. (2006). Meta-analysis of comparative studies of depression in mothers of children with and without developmental disabilities. *American Journal on Mental Retardation*, v. 111 (3), 155-169.
- Singer, G., Ethridge, B., Sandra, A. (2007). Primary and secondary effects of parenting and stress management interventions for parents of children with developmental disabilities: a meta-analysis. *Mental Retardation and Developmental Disabilities Research Reviews*, 13, 357-369.

Trute, B., Murphy-Hiebert, D. Levine, K. (2007). Parental appraisal of the family impact of childhood developmental disability: times of sadness and times of joy. Journal of Intellectual & Developmental Disability, 32 (1), 1-9.

Vera, J., Morales, D., Vera, C. (2005). Relación del desarrollo cognitivo con el clima familiar y el estrés de la crianza. Psico-USF, 10 (2), 161-168.

Xu, Y. (2007). Empowering culturally diverse families of young children with disabilities: The Double ABCX model. Early Childhood Education Journal, 34 (6), 431-437.

Recebido: 15/07/2010

Última Revisão: 03/11/2010

Aceite Final: 06/12/2010