

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

MAESTRÍA EN PSICOMETRÍA Y EVALUACIÓN EDUCATIVA



**“NORMALIZACIÓN DE LA ESCALA BRIEF COPE EN LA CIUDAD DE
TEGUCIGALPA HONDURAS”**

PRESENTADO POR

RIGOBERTO DE JESÚS PADILLA CASTRO

Para optar al grado de Máster en Psicometría y Evaluación Educativa

ASESORA TEMÁTICA: Ph.D. IVETTE CAROLINA RIVERA

ASESOR METODOLÓGICO: Ph.D. GERMAN EDGARDO MONCADA

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras

Mayo 2022

Tegucigalpa, M.D.C., 1 de octubre de 2020

Señores

Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Coordinadores Maestría en Psicometría y Evaluación Educativa

Estimados señores:

Por este medio autorizo a la UNAH para que publique en su REVISTA DIGITAL, WEB, CD Y CUALQUIER OTRO MEDIO, y uso de beneficio sociales y académicos de la sociedad hondureña mi trabajo de tesis titulado:

“Normalización de la escala Brief Cope en la ciudad de Tegucigalpa Honduras”, el cual he presentado como parte de los requisitos para optar por la Maestría en Psicometría y Evaluación Educativa.

Atentamente,

Rigoberto de Jesús Padilla Castro
Cuenta No. PSE100120

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Doctor Francisco José Herrera Alvarado
Rector Interino

Máster Belinda Flores de Mendoza
Vice-Rectora Académica

Abogada Jessica Patricia Sánchez
Secretaria General

Doctora Leonarda del Carmen Andino
Directora de Docencia

Doctor Armando Euceda
Director Sistema de Estudios de Postgrado

Máster Carmen Julia Fajardo
Decana Facultad de Ciencias Sociales

Máster María José Irías Escher
Coordinadora General Postgrados Facultad de Ciencias Sociales

Máster Lina María Mendoza Recarte
Coordinadora Académica Maestría en Psicometría y Evaluación Educativa

DEGT-UNAH

DEDICATORIA

Dedico todo esfuerzo y trabajo a mi Dios todopoderoso. Fue Él quien abrió puertas y permitió que yo pudiera desarrollar esta investigación. Él ha sido mi sustento y la fuente de mi inteligencia y habilidad, quien me ha guiado a seguir adelante con buen ánimo y nuevas fuerzas.

DEGT-UNAH

AGRADECIMIENTO

A mi familia quienes son mi inspiración y me han apoyado en todo momento. A mi esposa e hijos que con sus constantes oraciones y esfuerzo han sido mi apoyo incondicional para seguir superándome como profesional.

A mis asesores y coordinadores de la Maestría en Psicometría y Evaluación Educativa que han sabido desarrollar en mi habilidades y conocimiento que me llenan no solo como psicólogo y psicómetra, pero como persona.

A mis compañeros de maestría, bastiones importantes para que no desmayara en mis esfuerzos y sentir ese acompañamiento constante.

DEGT-UNAH

RESUMEN

La psicometría representa la teoría y la técnica de medición de procesos mentales, especialmente aplicada en el área de Psicología y ciencias de la salud. La presente investigación promueve la utilización de la escala Brief COPE en población hondureña a través de su normalización. El estudio se desarrolló con una muestra de 4472 alumnos matriculados durante el primer periodo académico del 2020, en la Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Los análisis estadísticos realizados demuestran un índice de confiabilidad alto, con una validez de constructo aceptable, indicando que las características psicométricas de la prueba avalan su aplicación en el contexto nacional. Los resultados señalan que el uso del afrontamiento focalizado en el problema, es la estrategia de afrontamiento mayor utilizada y existen diferencias significativas considerando las variables sociodemográficas como la edad y el sexo. Se desarrollaron baremos tomando en cuenta los 12 factores, las estrategias de afrontamiento por edad y sexo. Todo lo anterior permitirá una eficaz utilización de la escala Brief COPE en procesos diagnósticos e investigativos en Honduras.

The science of psychometrics represents theory and techniques used to measure mental processes, especially applied in the area of Psychology and health sciences. This research promotes the use of the Brief COPE scale in the Honduran population through the standardization of the instrument. The study was developed with a sample of 4472 students enrolled in the Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Statistical data shows a high reliability index and acceptable construct validity, indicating that the psychometric characteristics of the test abide its application in the national context. The study categorizes problem focused coping as the most used coping strategy between the target population; no significant differences are observed considering the sociodemographic variables. The norm scaling developed for Honduran population provide the availability of contemporary resources that promote a good use of the Brief Cope in diagnostic and research processes in Honduras.

Índice

Índice	iv
CAPÍTULO 1	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Situación problema	1
1.2 Pregunta problema.....	3
1.3 Objetivos	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4 Justificación de la investigación	4
CAPITULO 2	5
MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Afrontamiento.....	5
2.1.2 Modelo Transaccional de Estrés y Afrontamiento	11
2.1.3 Escala Brief Cope.....	15
2.2 Psicometría.....	16
2.2.1 Orígenes de la Psicometría	18
2.2.2 Características Psicométricas	20
2.2.2.1 Normalización	21
2.2.2.2 Confiabilidad	22
2.2.2.3 Validez.....	23
2.2.2.4 Validez de contenido	25
2.2.2.5 Baremación	26
CAPÍTULO 3	28
MARCO CONTEXTUAL.....	28
3.1 Antecedentes	28
3.1.1 Historia de la psicometría en Honduras	28
3.1.2 Estado actual de la psicometría hondureña.....	30
3.1.3 Pruebas Psicológicas más utilizadas en Honduras.....	31
3.1.4 Pruebas Psicológicas normalizadas en población hondureña.....	32
3.2 Marco legal en el ejercicio de la psicometría hondureña	33
3.2.1 Normativa del Colegio de Psicólogos de Honduras (COPSIH)	33
3.2.2 Ética en la aplicación de pruebas psicométricas	34
3.3 Pandemia por Covid-19	35
3.3.1 Situación Covid – 19 en el mundo	35
3.3.2 Situación Covid – 19 en Honduras	37
3.4 Escala Brief Cope en Latinoamérica	38
CAPÍTULO 4	40
METODOLOGÍA	40

4.1	Enfoque, alcance y diseño	40
4.3	Población y Muestra	41
4.3.1	Características de la población	41
4.3.2	Tipo de muestreo	42
4.3.3	Tamaño de la muestra	42
4.4	Instrumentos	43
4.5	Plan de Análisis	44
4.6	Procedimiento	45
4.6.1	Fase Uno: Planeamiento	45
4.6.2	Fase Dos: Aplicación	45
4.6.3	Fase Tres: Resultados	46
Capítulo 5.....		47
Resultados de la investigación		47
5.1	Análisis Descriptivos	47
5.2	Análisis de Confiabilidad	52
5.3	Validez	54
5.4	Análisis Factorial Exploratorio	56
5.4.1	Análisis Factorial Ítems de la Prueba	56
5.4.2	Análisis Factorial 12 subescalas.....	64
5.4.3	Análisis factorial exploratorio estrategias de afrontamiento.....	66
5.5	Análisis estadísticos de estrategias de afrontamiento estudiantes universitarios	69
5.6	Normalización.....	74
5.7	Baremación	75
Capítulo 6.....		80
Discusión de los resultados		80
6.1	Hallazgos principales.....	80
6.2	Contraste de los principales hallazgos con la teoría	82
6.3	Implicaciones teóricas y prácticas de los resultados	82
Limitaciones		84
Conclusiones.....		85
Recomendaciones.....		86
Referencias Bibliográficas.....		87
ANEXOS.....		91

INDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS

Tabla 1. Definición Operacional de la variable Afrontamiento.....	40
Tabla 2. Ficha Técnica Brief Cope	43
Tabla 3. Características Sociodemográficas de la muestra.....	47
Tabla 4. Análisis Descriptivos de los Ítems del Cuestionario Brief Cope.....	49
Tabla 5. Análisis descriptivos 12 factores Cuestionario Brief Cope (Carver 1997).....	51
Tabla 6. Estadísticos descriptivos Estrategias de Afrontamiento	52
Tabla 7. Confiabilidad del Cuestionario Brief Cope por medio de Alpha de Cronbach.	53
Tabla 8. Análisis de Confiabilidad por cada dimensión del Cuestionario Brief Cope.	54
Tabla 9. Correlaciones 12 factores de afrontamiento	55
Tabla 10. Correlaciones Estrategias de afrontamiento	56
Tabla 11. Índices de validez para Análisis Factorial Exploratorio	57
Tabla 12. Análisis Factorial de los 24 ítems - Autovalores	58
Tabla 13. Comunalidades Análisis Factorial de los Ítems Cuestionario Brief Cope.....	59
Tabla 14. Matriz de Componentes Rotados Análisis Factorial.....	61
Tabla 15. Matriz de Factores Emergentes Primer Orden.....	62
Tabla 16. Análisis Descriptivos Seis Factores Emergentes	63
Tabla 17. Correlaciones modelo de Seis Factores Cuestionario Brief Cope.	64
Tabla 18. Varianza Total Explicada 12 factores cuestionario Brief Cope (Carver 1997)	65
Tabla 19. Comunalidades 12 Factores Cuestionario Brief Cope Carver (1997)	66
Tabla 20. Coeficiente de Correlación de la prueba KMO y Bartlett factores segundo orden .	67
Tabla 21. Varianza Total Explicada Estrategias de Afrontamiento Cuestionario Brief Cope (Carver 1997).....	67
Tabla 22. Estadísticos descriptivos Estrategias de Afrontamiento	68
Tabla 23. Índices de ajuste de los modelos de las adaptaciones del Brief-COPE	69
Tabla 24. Análisis de estrategias de afrontamiento modelo seis factores Cuestionario Brief Cope estudiantes universitarios.....	70
Tabla 25. Análisis de estrategias de afrontamiento factores de segundo orden Cuestionario Brief Cope estudiantes universitarios.	70
Tabla 26. Análisis de frecuencia del modelo de 12 factores por sexo.....	71
Tabla 27. Análisis de frecuencia de los factores de segundo orden por sexo.....	72
Tabla 28. Análisis de frecuencia de los factores de segundo orden por rango de edad.....	73
Tabla 29. Normalidad 12 factores por sexo	74
Tabla 30. Normalidad estrategias de afrontamiento	75
Tabla 31. Baremos Modelo Seis Factores Cuestionario Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.....	76
Tabla 32. Baremos Modelo 12 Factores Cuestionario Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.....	77
Tabla 33. Baremos Estrategias de Afrontamiento por Sexo Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.....	78
Tabla 34. Baremos Afrontamiento Focalizado en el Problema por Rango de Edad Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.	78
Tabla 35. Baremos Afrontamiento Focalizado en la Emoción por Rango de Edad Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.	79
Tabla 36. Baremos Afrontamiento Focalizado en la Evitación por Rango de Edad Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.	79

DEGT-UNAH

CAPÍTULO 1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Situación problema

La presente investigación se centra en la necesidad de poseer un instrumento de evaluación de acorde a la realidad del contexto en el que nos desarrollamos. En este caso, en relación al concepto del afrontamiento, caracterizado como el esfuerzo utilizado para minimizar la angustia asociada con experiencias negativas de la vida (Carver, C. S. 1997). Actualmente se viven momentos muy difíciles que han tenido un impacto en todo el mundo y Honduras no es la excepción. Los acontecimientos experimentados en los últimos meses debido a la pandemia por Covid-19 han afectado y vulnerado la salud mental, exponiendo a muchas personas a factores negativos. Debido a esto existe la necesidad de evaluar la capacidad de las personas para afrontar una situación adversa; un recurso que le sirva a las personas a identificar estrategias de afrontamiento a situaciones estresantes. La labor de los profesionales que brindan intervenciones en salud mental debe de estar apoyada por pruebas científicas, por esto es importante que las pruebas psicológicas a utilizar sean válidas y confiables.

El afrontamiento es un constructo psicológico con el que investigadores han trabajado en diferentes países del mundo. De acuerdo a Reich et al. (2016), el afrontamiento puede considerarse un ejemplo de fenómeno no directamente observable, que pretende medirse, y para lo que se utilizan aproximaciones indirectas. Resulta importante la medición de este constructo para poder predecir comportamientos en los individuos e idear planes de acción favorables. Esto comprueba el valor de poseer instrumentos que expliquen de manera adecuada este fenómeno en población hondureña y que estos cuenten con las garantías de confiabilidad y validez.

Un factor importante utilizado como objeto de estudio en el área de la salud y que está estrechamente relacionado con el concepto del afrontamiento es el manejo del estrés. De hecho, el estrés surge cuando un individuo percibe que una situación es amenazante o que desborda sus recursos para hacerle frente (Lazarus, 2000). Este tipo de realidad es encontrada normalmente por las personas y es a lo que están expuestas en diferentes áreas de sus vidas. La estrategia de afrontamiento del estrés es un concepto importante que ha tomado relevancia en

nuestro contexto, poder identificar las maneras de manejar estas situaciones es pertinente en nuestra sociedad.

La vida cotidiana del hondureño está marcada por confrontar sucesos estresantes en diferentes ámbitos, los cuales podrían ser pasajeros o extenderse por largos periodos de tiempo. Por lo tanto, como menciona Frydenberg (2017) el afrontamiento es un constructo aplicado que tiene relevancia para los diversos contextos sociales y culturales en los que los individuos se encuentran. Distintos sectores del país han tenido que trabajar en mejorar el impacto socioeconómico que estas condiciones traen, al igual que poner especial atención por la salud mental y emocional que estos acontecimientos han ocasionado.

En el mundo globalizado actual, en el que la tecnología y las comunicaciones dominan todos los ámbitos de la sociedad y en el que la búsqueda de la calidad se ha convertido en la preocupación central de las organizaciones, la normalización se ha convertido no solo algo recomendable, sino una necesidad (Moya, 2011). Por lo que las pruebas psicológicas deben ser adaptadas a las situaciones actuales y al mundo cambiante. Refiriéndonos al contexto nacional existe una falta de normalización de pruebas psicológicas

Un objetivo importante de este tipo de profesionales es la elaboración de diagnósticos para poder crear planes de intervención en búsqueda de mejorar el estado mental de las personas. Un obstáculo en su labor es que los instrumentos que utilizan no cuentan con datos normativos hondureños. Desde la creación de la Carrera de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, la falta de baremos nacionales fue un problema significativo del que tuvieron conciencia sus profesores. (Matamoros, Moncada, Rivera 2014).

En las últimas décadas en el país no se han dedicado esfuerzos investigativos para realizar datos normativos que pueda servir para evaluar a nuestra población adecuadamente. Dadas las limitaciones de la aplicación de métodos de observación en estudios con poblaciones grandes, el uso de cuestionarios validados psicométricamente se ha convertido en un procedimiento estándar predominante (Carver & Scheier, 2017). Al no poseer herramientas estandarizadas en el área del afrontamiento, se dificulta la investigación, diagnóstico e intervención en este rubro, dejando descuidada a la mayoría de la población del país que tiene que vivir día a día buscando estrategias para manejar situaciones estresantes.

1.2 Pregunta problema

Por lo expuesto anteriormente, esta investigación lleva a la pregunta:

¿Cuáles son los datos normativos de la escala Brief COPE en estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en la ciudad de Tegucigalpa, Honduras?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar los datos normativos de la versión en español de la escala Brief COPE en estudiantes de la UNAH.

1.3.2 Objetivos específicos

- Analizar la confiabilidad del cuestionario Brief COPE en estudiantes de la UNAH.
- Estimar la validez de constructo de la escala Brief COPE en estudiantes de la UNAH.
- Caracterizar las estrategias de afrontamiento de los estudiantes de la UNAH.
- Construir baremos de la escala Brief COPE en estudiantes de la UNAH.

1.4 Justificación de la investigación

La presente investigación se enfocará en la normalización del inventario Brief COPE para medir las estrategias de afrontamiento en población hondureña. A continuación, se exponen los beneficios de realizar este estudio.

Conveniente: Permitirá la utilización de una prueba con estándares nacionales para ser utilizados por todos aquellos profesionales de la psicología que realizan labores en el área de salud en nuestro país. La producción de investigaciones que busquen la normalización de pruebas psicológicas en Honduras ha estado estancada en los últimos años, este documento busca brindar un aporte significativo para apoyar sus labores profesionales.

Relevancia Social: Actualmente existe una gran deficiencia en el área de psicometría en los procesos de normalización de pruebas. Por lo tanto, es necesario contar con recursos que mejoren la gestión de los psicólogos del país. La sociedad hondureña en general se verá beneficiada de una investigación como esta al tener una prueba psicométrica de rápida aplicación y obtención de resultados para uso en el área de salud mental, ya que actualmente no han sido desarrollados para la población hondureña. Su fácil aplicación la convierte en una prueba al alcance de la sociedad hondureña en general.

Aporte Teórico: Las diferentes universidades del país, en especial las áreas de la ciencia de la salud y las facultades de psicología directamente serán beneficiados al contar con una prueba adaptada al contexto hondureño que puede ser enseñada a los profesionales en formación. Las personas que laboran o aspiran a laborar en estas áreas necesitan de instrumentos que les permitan realizar mejores diagnósticos y planes de intervención.

Valor Metodológico: La normalización de la prueba será de mucho provecho para el contexto hondureño, será beneficioso brindando validez y apertura en el mercado nacional. Esta investigación pretende aportar datos científicos en confiabilidad y validez de pruebas, así como la creación de baremos que serán utilizados en el contexto hondureño para la población universitaria. Los entornos de atención psicológica del país en conjunto con estudiantes de estas ramas de la ciencia dispondrán de un instrumento que esté adaptado a nuestra realidad para guiar a las personas que atraviesan algún tipo de adversidad en sus vidas.

CAPITULO 2

MARCO TEÓRICO

La presente investigación incluye una revisión de literatura precedente sobre el afrontamiento, concede la opinión de autores y profesionales de manera científica que se han dedicado a investigar acerca de esta condición psicológica, aplicado a las intervenciones que se utilizan cuando una persona atraviesa una situación estresante. Este apartado se centra en definir el concepto del afrontamiento, las teorías existentes en el tema y la evaluación de este constructo como parte del proceso de intervención en salud. Las variables expuestas sirven como aporte teórico en la presente investigación.

2.1 Afrontamiento

El afrontamiento es un constructo psicológico que fue introducido por Lazarus y Folkman (1986), que lo definieron como los esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes, que se desarrollan para manejar las demandas específicas que son valoradas como situaciones que exceden o desbordan los recursos de una persona. El concepto es explicado bajo el hecho que existen diferentes formas de afrontar diferentes sucesos en la vida de las personas. Cada una de estas formas puede ser categorizada en dimensiones de acuerdo a los recursos cognitivos y físicos con los que cuenta cada individuo.

El afrontamiento tiene que ver con los métodos que tienen las personas de tratar con diferentes situaciones con las que se pueden encontrar en su vida cotidiana. En realidad, se pueden conocer como esfuerzos para prevenir o reducir la amenaza, el daño y la pérdida, o para reducir el sufrimiento asociado con situaciones estresantes (Carver y Connor-Smith, 2010). Los autores destacan que estos empeños son innatos y que existen varias formas en las que las personas le pueden hacer frente a los acontecimientos deseados o indeseados en diferentes momentos de la vida.

Es importante señalar que el afrontamiento posee más de una interpretación, lo importante en este caso es que el fenómeno de el afrontamiento puede ser medido y utilizar sus poderes predictivos (Frydenberg, 2017). Existen diferentes conceptualizaciones acerca del afrontamiento, como noción teórica, se puede definir como es el esfuerzo que se realiza por

resolver el estrés psicológico. Este concepto tiene un valor importante en la evaluación del estado de salud mental de las personas, parte fundamental que se debe resaltar es la discriminación de las estrategias de afrontamiento y la fuente de donde provienen estos recursos.

El afrontamiento es un patrón variable de pensamiento, sentimiento y comportamiento a través del cual una persona intenta manejar situaciones específicas, demandas externas y/o internas, generadas por una situación estresante, que exceden sus recursos. Esta habilidad no cognitiva permite regular las posibles repercusiones del estrés a nivel somático, psicológico y conductual. Facilitando así el ajuste y adaptación de la persona a situaciones de incertidumbre, preservando su propia integridad física y psicológica, principalmente a través del uso de diferentes estrategias (Fernandez Martin, Flores Carmona, & Arco - Tirado, 2022).

La capacidad de afrontar situaciones estresantes comienza como un esfuerzo intelectual que mueve a las personas a tratar aspectos importantes en el desarrollo cognitivo. El capital mental y el bienestar mental de un individuo afectan de manera crucial su camino a través de la vida (Carver & Scheier, 2017). Estos dos factores influyen directamente en las habilidades adaptativas de un sujeto, esto abarca los recursos cognitivos y emocionales de una persona. El bienestar es relevante para que los individuos puedan alcanzar su potencial y desarrollarse de la mejor manera en su ambiente, un indicador que se tiene que trabajar en los países para impulsar el crecimiento.

El afrontamiento también se puede describir como la experiencia de un individuo en minimizar la carga física y emocional relacionada con los eventos estresantes que se pueden suscitar en la vida cotidiana. Por lo que el afrontamiento constituye dimensiones más amplias; se trata de tendencias de la capacidad a llevar a cabo una u otra estrategia de afrontamiento (Reich, Cesar, & Remor, 2016). Estas prácticas se tratan de aquellas disposiciones que se encuentran latentes en las personas y les apoyan en los procesos de adaptación a los cambios encontrados.

La salud mental es un factor importante en el bienestar individual que también tiene impacto en la sociedad como un todo. La mala salud mental casi siempre encarna sentimientos negativos, así como un funcionamiento deteriorado de una forma u otra (Carver & Scheier, 2017). Los afrontamientos utilizados pueden tener consecuencias negativas o positivas en las

personas. Al no contar con una fuente de estrés positiva, la salud física y mental de las personas va deteriorando. Estos estados de las emociones, alejan a las personas de tener un funcionamiento adecuado y de poder reconocer las formas en las que una persona puede mejorar su bienestar.

La capacidad de hacerle frente a los sucesos estresantes afecta a la población en general, pero se ha visto que en el área de la salud se ha vuelto una variable pertinente en realizar estudios. Como lo menciona (Rahman, Wegdan, & Naing, 2021) afrontar las demandas y desafíos persistentes en el sistema de salud moderno es cada vez más necesario entre los profesionales de la salud. Hacer frente a las situaciones adversas que se presentan en el día a día en las instituciones encargadas de velar por la salud y bienestar de las personas con el paso del tiempo se convierte en una actividad persistente y con relevancia significativa para poder realizar su trabajo.

El afrontamiento tiene que ver con la capacidad que tienen las personas de realizar esfuerzos mentales, emocionales y de comportamiento para poder manejar situaciones difíciles cuando se llegan a presentar en sus vidas. Además, lo que lo convierte en un constructo psicológico tan útil es que permite construir los recursos de afrontamiento de un individuo para mejorar sus capacidades de adaptación (Frydenberg, 2017). Las personas tienen que constantemente cambiar o adaptar sus patrones de conducta y cognición para hacerle frente a las situaciones que se le presentan. El estudio de las estrategias de afrontamiento resulta pertinente para brindar mayor apoyo para conocer la influencia en la habilidad de adaptarse a situaciones con nivel de estrés elevado.

Los métodos que utilizan las personas para tratar con situaciones difíciles son de carácter personal y normalmente reflejan actitudes de las personas ante sus experiencias. Si bien hacer frente es mejor que no enfrentarlo, el concepto no va del lado positivo del estrés (Carver & Scheier, 2017). Las personas tienen diferente tipo de forma de tratar con las situaciones estresantes, para muchas personas el afrontamiento de las situaciones es algo con lo que desean trabajar activamente, enfocado en la emoción, por evitación o por otros recursos. Estos acontecimientos hacen reconocer que la influencia de los hechos no tiene carácter positivo, estos estados conllevan a que las personas sufran de diferentes quejas somáticas y psicósomáticas a causa de este elemento.

De acuerdo a (Perczek RE, 2000) las investigaciones relacionadas con el estrés y su influencia en el estado de salud y de bienestar de las personas a florecido en las últimas décadas, examinando a las variables psicosociales del afrontamiento y la personalidad como predictores de este tipo de conducta. Las variables mencionadas se han vuelto en los parámetros utilizados por las personas que trabajan en el área de salud para la evaluación del estado de bienestar de las personas. Estos factores son estudiados en diferentes tipos de poblaciones, clínica y no clínica en diferentes países del mundo.

2.1.1 Estrategias de afrontamiento

Se denominan estrategias de afrontamiento a las conductas de las personas que buscan frenar, amortiguar y, de ser posible, neutralizar o eliminar los efectos de las situaciones estresantes como lo menciona (Reich, Cesar, & Remor, 2016). Investigaciones han mostrado que los procesos biológicos, la orientación hacia las tareas, las conductas evasivas y reacciones emocionales son comportamientos y actividades significativas con efecto sobre el estrés (Lopez, 2014). Estas condiciones son basadas en recursos inherentes y experienciales que las personas presentan y que han tenido un efecto directo en el tratamiento de las situaciones circunstanciales.

La definición que destaca la naturaleza multidimensional de afrontamiento, también implica que las estrategias de afrontamiento deben agregarse en dimensiones significativas. Varios estudiosos han propuesto una organización jerárquica del constructo en el que el afrontamiento y las acciones se fusionan en estrategias de afrontamiento, que a su vez se clasifican en dimensiones de orden superior de afrontamiento (Doron , et al., 2014). Estas investigaciones promueven la idea que las estrategias de afrontamiento tienen una estructura de acuerdo a la importancia o relevancia que cada persona le da a las situaciones estresantes a las que se enfrenta.

Se caracterizan como actividades y comportamientos que son parte de la personalidad de las personas y su capacidad de razonamiento. Ortega & Salanova (2016) señalan que el ser humano tiene un amplio repertorio de estrategias para afrontar el estrés. Son respuestas basadas en el comportamiento del sistema nervioso y también a las experiencias de una persona y como experimenta el ambiente. Las categorizaciones de las estrategias de afrontamiento difieren de acuerdo a varios enfoques teóricos, entre los más utilizados podemos distinguir tres estilos de

afrontamiento: productivo, no productivo o de no afrontamiento y orientado a recursos externos (Frydenberg, 2017).

Las estrategias de afrontamiento se refieren a acciones específicas encaminadas a modificar el estímulo que genera estrés, así como a controlar las emociones que se derivan de ella. De hecho, las estrategias de afrontamiento a utilizar se seleccionan en función de la situación estresante, aunque no existe acuerdo sobre su uso diferencial ni tampoco sobre su uso individual o colectivo. El afrontamiento más utilizado de acuerdo a las estrategias de afrontamiento parecen ser la resolución de problemas, la reestructuración cognitiva y la búsqueda de apoyo instrumental y emocional (Fernandez Martin, Flores Carmona, & Arco - Tirado, 2022). Sin embargo, no todas las estrategias de afrontamiento son igualmente efectivas para lidiar con situaciones estresantes.

Como lo menciona Carver, Scheier y Weintraub (1989) citado por (Doron , et al., 2014): “Cuando al evaluar un estilo de afrontamiento disposicional, los ítems son enmarcados en términos de lo que la persona suele hacer cuando está bajo estrés”(pág. 270). Las pruebas que evalúan la capacidad de las personas de afrontar el estrés debe de tener reactivos que midan de manera apropiada cómo reacciona una persona de manera situacional. Las personas tienen diferentes formas de lidiar con factores estresantes y es importante saber reconocerlas e interpretarlas de manera sistemática.

Para mencionar otras clasificaciones acerca del afrontamiento, se puede referir a poder abordar o evitar la situación estresante y a reconocer las emociones que estén asociadas con la situación estresante. Las estrategias de estos enfoques básicamente abarcan estrategias con un enfoque en el problema, además de algunas con un enfoque en la emoción que se refieren a estrategias para buscar mejores condiciones personales para enfrentar el problema (Macias, Orozco , Amarís , & Zambrano, 2013). Son formas de abordar las situaciones haciéndole frente de manera directa o indirecta, viendo el problema que se presenta y ver la manera de que el recurso minimice el estrés.

Este factor mencionado anteriormente es conocido como el afrontamiento centrado en problemas, también distinguido como afrontamiento orientado a tareas de acuerdo varios enfoques teóricos. Esta estrategia resuelve para reducir o eliminar la causa del estrés tomando el control y modificando o cambiando el estímulo (Lazarus, 2000). El factor de afrontamiento

enfocado en el problema involucra el uso de estrategias cognitivas o conductuales. Las intervenciones conductuales incluyen medidas directas para cambiar la fuente de estrés y la conexión del individuo a ella (Lopez, 2014), de esta manera se busca tener un modelo más activo y resolutivo.

El afrontamiento es caracterizado por las diferentes maneras en las que las personas que están sujetas a circunstancias con factores estresantes. Las estrategias de afrontamiento son un mecanismo importante para mitigar los efectos adversos del entorno de alto estrés que tiene implicaciones personales y organizacionales (Rahman, Wegdan, & Naing, 2021). Estas implicaciones personales hablan de las repercusiones individuales que a su vez se transforman en significantes cuando ya se compara al individuo con su entorno social. Cuando las personas manejan para amortiguan los efectos negativos del estrés poseen un mayor control sobre la situación apremiante.

Folkman & Moskowitz (2004) reportaron que las emociones son integrales para el proceso de afrontamiento, tiene como su objetivo principal el de regular emociones negativas que pueden interrumpir el desarrollo o la implementación de estrategias de afrontamiento. Un pilar es, en este caso, el afrontamiento centrado en la emoción que implica la autorreflexión y presenta como objetivo la facilitación de la expresión y el procesamiento de las emociones para reevaluar un estresante inmutable (Lopez, 2014). Al reconocer las emociones asociadas con las experiencias que se han vivido, resulta más pertinente analizar su viabilidad como método de afrontamiento.

Las estrategias por evitación, por otro lado, pueden entenderse como enfocarse únicamente en la emoción, mediante la cual la persona elimina el factor estresante, para no tener que lidiar con él (Carver y Connor-Smith, 2010). Esta dinámica intenta rechazar o negar que el estresor ocurrió, tratar de alejarse de la situación estresante o buscar la distracción por algún medio como medida de escape. De alguna manera se puede reconocer que intenta no realizar esfuerzos activos para cambiar lo sucedido, más bien, es un enfoque más pasivo ante la solución de los problemas que se presentan.

El factor por evitación, es al que se le da una connotación negativa, la percepción de los investigadores es que no se está lidiando con el acontecimiento de manera satisfactoria. En términos adaptativos, las estrategias de evitación, aunque tienen funcionalidad a corto plazo, a

mediano y largo plazo, pueden producir efectos negativos (Schaufeli y Enzmann, 1998). Se ha encontrado que este factor no es adaptativo y que produce la invasión de pensamientos negativos en las personas (Lopez, 2014). Estas investigaciones presentan que la evitación involucra que se repriman pensamientos de manera temporal.

2.1.2 Modelo Transaccional de Estrés y Afrontamiento

En relación a los modelos de salud que explican el fenómeno del afrontamiento ante el estrés, encontramos el modelo transaccional de estrés y afrontamiento (Lazarus y Folkman, 1984) como el más utilizado. Esta teoría proporciona un marco conceptual para evaluar los procesos de afrontamiento ante eventos estresantes y se utilizará como sustento teórico para los propósitos de este estudio. El instrumento Brief Cope comparte la idea central de esta teoría, en que cualquier situación puede ser percibida de múltiples maneras por una variedad de individuos. Al poder nombrar e identificar estas formas de tratar con una variedad de circunstancias se cuenta con lo que se denomina como estrategia de afrontamiento.

El afrontamiento tiene que ver con los esfuerzos conductuales y cognitivos que las personas realizan cuando se enfrentan ante una situación estresante y como el individuo maneja este encuentro de manera interna o externa. Esta definición, que destaca la naturaleza multidimensional de afrontamiento, también implica que las estrategias de afrontamiento deben agregarse en dimensiones significativas (Doron , et al., 2014). Estas estrategias deben de estar agrupadas o categorizadas de acuerdo a los elementos que está tratando de medir en una población.

En su influyente "modelo transaccional" de estrés y afrontamiento, Lazarus y Folkman (1984) dividieron estrategias de afrontamiento en estrategias centradas en la emoción y centradas en el problema. Mientras que el afrontamiento centrado en el problema tiene como objetivo resolver el problema percibido o hacer algo para alterar la fuente de estrés, el afrontamiento centrado en la emoción tiene como objetivo reducir o manejar la angustia emocional asociada o provocada por la situación (Lazarus & Folkman, 1984). Temprano la investigación sugirió que el enfoque centrado en el problema era preferible al enfoque centrado en la emoción para el afrontamiento psicológico a largo plazo y más saludable funcionamiento,

aunque ahora se reconoce que la mayoría de los factores estresantes provocan ambos tipos de afrontamiento (Boniwell & Tunariu, 2019).

Cada persona posee diferentes comportamientos cognitivos que le permiten hacerle frente a las situaciones que se le presentan. Es importante tener en cuenta que el Modelo Transaccional de Estrés y Afrontamiento también propone que, si los factores estresantes son percibidos como un desafío en lugar de una amenaza, y la persona se encuentra segura de poseer estrategias de afrontamiento adecuadas, es posible que la angustia no suceda automáticamente ante la aparición de un estresante (Addonizio, 2011). El estrés psicológico comprende la interpretación del evento que se experimenta y la interpretación de la capacidad de los recursos de afrontamiento con los que cuenta.

Este modelo teórico es el más utilizado como base en los estudios del afrontamiento, abarca diferentes estrategias que las personas utilizan cuando se enfrentan a hechos que pueden ocasionar una respuesta de estrés. Realiza una distinción entre el afrontamiento centrado en la emoción y afrontamiento centrado en el problema, estas dos clasificaciones que producen impactos negativos o positivos en el individuo, estas categorías están directamente asociadas a la percepción que tiene la persona con su ambiente.

De acuerdo a (Doron , et al., 2014) entre las más frecuentes tipologías de afrontamiento reportadas en la literatura de afrontamiento, basadas cada una en la conceptualización particular del afrontamiento se encuentran la mencionada por (Parker & Endler,1992; Somerfield y McRae, 2000; Skinner et al., 2003) donde se mencionan cuatro: el clásico centrado en el problema/centrado en la emoción tipología (Lazarus & Folkman, 1984; el enfoque y el marco de afrontamiento de evitación (Krohne, 1993; Roth & Cohen, 1986); el sistema conceptual de tres dimensiones que refleja el problema, la emoción y la evitación (Carver et al., 1989; Endler y Parker, 1994; Modelo 3), y el sistema conceptual alternativo de Ayers, Sandler, West y Roosa (1996) incluyendo cinco dimensiones: resolución de problemas, búsqueda de apoyo, distracción, evitación y reestructuración cognitiva.

Según Endler y Parker (1990), el afrontamiento se puede clasificar en tres tipos: orientado a tareas (enfoque en la resolución de problemas), orientado a las emociones (enfoque en las emociones negativas derivadas de la situación) y evitación (enfoque en el intento para evitar el

problema). Los autores señalan que esta teoría proporciona el marco conceptual para la elaboración de reactivos que serán medidos de manera objetiva, estos tres factores son los que sirven como fundamento teórico para la elaboración de instrumentos de medición de este concepto.

Los recursos con los que cuenta una persona cumplen una función muy importante en la relación entre los estresores y la salud. Esto tiene que ver con los recursos innatos que tienen las personas como las características de personalidad que son considerados elementos relativamente estables. Los otros recursos provienen del ambiente y de la forma en que las condiciones inherentes de las situaciones evocan ciertas emociones en las personas que las experimentan como es mencionado por Lazarus (2000). Estos recursos son los que han sido sujeto de investigación en diferentes contextos para poder identificar las estrategias a utilizar por los individuos.

Las estrategias planteadas en este modelo permiten tener una perspectiva de la capacidad que tiene un individuo de adaptarse a los nuevos retos de la vida. En el caso del afrontamiento centrado en las emociones donde se enfoca en expresar las emociones adecuadamente y la utilización de recursos emocionales. Las formas de afrontamiento dirigidas a la emoción tienen más probabilidad de aparecer cuando ha habido una evaluación de la que no se puede hacer nada para modificar las condiciones amenazantes o desafiantes del entorno (Rodríguez et al. 2016).

Diversos estudios describen los siguientes aspectos acerca del contenido y agrupación de las subescalas en tres factores:

- Afrontamiento focalizado en el problema, que incluiría: afrontamiento activo, planificación, reinterpretación positiva y crecimiento personal, supresión de actividades distractoras, aceptación, y refrenar el afrontamiento (Carver et al., 1993; Lazarus & Folkman, 1984).
- Afrontamiento focalizado en la emoción, que incluiría: utilización de apoyo instrumental y emocional, y enfocarse y expresar las propias emociones (Carver et al., 1989; Admiraal, Korthagen, & Wubbels, 2000; Folkman & Lazarus, 1980).

- Afrontamiento por evitación, que incluiría: distanciamiento conductual y mental, negación del evento estresante, y humor (Holahan, Holahan, Moos, Brennan, & Schutte, 2005) (Reich, Cesar, & Remor, 2016).

Esta teoría propone que las personas que usan el afrontamiento centrado en el problema como estrategia de afrontamiento se adaptarán mejor a situaciones estresantes que las personas que usan afrontamiento centrado en la emoción (Vollink, Bolman, Eppingbroek y Dehue, 2013). Los autores proponen el pensamiento que se debe hacer frente al estrés con un enfoque activo, buscando la aceptación, la planificación y orientada al crecimiento personal. Si se realiza este tipo de función, la estrategia presentara un efecto positivo mayor ante el afrontamiento, a que si la estrategia sea centrada en la emoción o inclusive la evitación de los estresores.

La evaluación de las características de la personalidad a través de diferentes culturas presenta una variedad de desafíos. Las características que se consideran la norma en una cultura pueden ser completamente diferentes de las de otra cultura; por lo tanto, es inapropiado transferir el uso de una herramienta de evaluación de una cultura a otra sin evaluar la estructura del instrumento de evaluación en la nueva población (Miyazaki, Bodenhorn, Zalaquett, & Ng, 2008). Este tipo de investigaciones se realizan ya que los factores culturales tienen un efecto directo en la forma de afrontar situaciones estresantes.

Aunque existen varios instrumentos de estrategias de afrontamiento, como el cuestionario Ways of Coping de Folkman y Lazarus, el Inventario de afrontamiento multidimensional y el Inventario de afrontamiento para situaciones estresantes, los ítems relativamente largos no fueron particularmente útiles en protocolos de investigación extensos de investigación clínica (Rahman, Wegdan, & Naing, 2021).

Una de las escalas más buscadas por los profesionales de la salud para investigaciones relacionadas con las estrategias de afrontamiento es la escala Brief COPE, pero a pesar de su popularidad, en realidad no hay normas de alta calidad disponibles para la escala (Hegarty & Buchanan, 2021). Por esta razón se han realizado muchos trabajos científicos en crear normas que se apliquen al contexto población en el que se planea utilizar.

2.1.3 Escala Brief Cope

Por varias décadas se han realizados diferentes esfuerzos teóricos para identificar instrumentos de medida de afrontamiento que cumplan con las características psicométricas adecuadas. Entre estos trabajos es válido mencionar el Ways of Coping Questionnaire en sus diferentes versiones (Folkman & Lazarus, 1980; Folkman & Lazarus, 1985; Folkman, Lazarus, Dunkel-Schetter, DeLongis, & Gruen, 1986). Otro instrumento desarrollado es el Coping Strategies Scale (Beckham & Adams, 1984); y Endler & Parker (1990) realizaron el Multidimensional Coping Inventory, diez años después.

Al mismo tiempo (Carver et al. 1989) trabajo en el Inventario COPE, a finales de la década de los ochenta; posteriormente realizó una versión abreviada de ese inventario al que llamó Brief COPE (Carver, 1997). Dicho instrumento permitió hacer con mayor rapidez una auto-evaluación del afrontamiento por lo que se determinó ser el instrumento utilizado en este estudio de investigación. Cabe mencionar que, aunque las diversas medidas difieren entre sí en diferentes aspectos, todas ellas evalúan tanto respuestas de afrontamiento focalizadas en el problema, como aquellas dirigidas a aspectos de la situación estresante que no son la situación en sí misma. (Reich, Cesar, & Remor, 2016).

El Brief Cope nace por la necesidad de poder evaluar de manera más rápida las estrategias de afrontamiento. A su vez, fue realizada con el propósito de poder evitar ciertos inconvenientes que se habían observado de manera preliminar en las evaluaciones realizadas. Sin embargo, no completar toda la medida, la frustración observada de los participantes y los problemas de administración del cuestionario condujeron al desarrollo de una versión menos extensa, el Brief COPE (Carver, 1997), que ahora se utiliza cada vez más en la investigación (Doron , et al., 2014). Las evaluaciones sobre el estado de salud mental de las personas y en este caso sobre las estrategias de afrontamiento son más frecuentes en el mundo.

El cuestionario Brief COPE es una herramienta que ha sido utilizada de manera frecuente en diferentes poblaciones, referenciando que algunas de las investigaciones no realizan un análisis factorial confirmatorio como se observa en una investigación realizada por (Alveal y Barraza, 2015; Reich et al. 2016), y un estudio en mujeres mexicanas que padecen de cáncer

(Ornelas et al. 2013). La elaboración de estudios permite examinar más a fondo la validez del Brief COPE y su relación con factores estresantes.

Al contar con instrumentos de medición que poseen características psicométricas que avalan su uso en una población determinada, se puede establecer que los datos obtenidos poseen valor científico, volviendo las evaluaciones objetivas. De acuerdo a (Doron , et al., 2014) el Brief COPE evalúa tendencias determinantes de afrontamiento relativamente estables (es decir, estilos de afrontamiento) que las personas suelen utilizar para hacer frente a situaciones estresantes que se encuentran.

Los trabajos de investigación en las últimas décadas se han enfocado o dirigido a ser desarrollados en muestras multiétnicas. Debido a que muchos participantes potenciales no dominan el inglés, existe la necesidad de traducir las medidas a otros idiomas (Perczek RE, 2000). El Brief Cope fue creado inicialmente en inglés y posteriormente, para poder ser aplicado en diferentes países donde se ve la necesidad de investigar cuales son las estrategias de afrontamiento de las personas.

Los hallazgos han sido contextualizados en diversas investigaciones del Brief COPE, así como en las teorías emergentes basadas en estudios en población adulta. Se han ejecutado diferentes adaptaciones y versiones de la prueba, dependiendo de las necesidades del contexto y variando en la estructura y planteamiento de la misma. La disponibilidad de una estructura con menos factores, que es más fácil de usar, en lugar de un factor de 14 estructuras, puede ser de interés tanto para profesionales de la salud (médico y psicológico) e investigadores. (Baumstarck et al. 2017). En distintas investigaciones se observa que las dimensiones que explican el modelo de afrontamiento presentan variación en relación con las situaciones presentadas y su contextualización.

2.2 Psicometría

Etimológicamente, la psicometría representa la teoría y la técnica de medición de procesos mentales, especialmente aplicada en el área de Psicología y ciencias de la salud. Se basa en la teoría de la medición en las ciencias en general, es decir, el método cuantitativo que tiene, como principal característica y ventaja, el hecho de que representa el conocimiento de la

naturaleza con mayor precisión que el uso del lenguaje común para describir la observación de fenómenos naturales. La psicometría debe de estar guiada por el contexto y regida por conceptos sustantivos y no como solo como un conjunto de técnicas estadísticas (Martínez et al. 2014).

Como cualquier desarrollo científico, la psicometría se estructura alrededor de preguntas; la primera de ellas gira entorno a qué es lo que se debe medir; la segunda se refiere a cómo medirlo y la tercera, con qué medirlo, al encontrarse estas preguntas con hitos de la humanidad, facilitan el auge y desarrollo de esta importante rama de la psicología. La psicometría busca medir los constructos psicológicos que son definidos como el sistema de proposiciones que se relacionan entre si formalmente y se relacionan con los fenómenos observables por medio de reglas de correspondencia entre la teoría y la conducta (Ramos Vega, 2018).

Entendemos así por psicometría el conjunto de modelos formales que establecen las bases para que se lleve a cabo de manera adecuada la medición de variables psicológicas, con el objetivo de proporcionar los métodos para poder transformar los hechos en datos, mediante la asignación de valores numéricos tanto a las respuestas dadas por los sujetos como a los estímulos presentes en la situación de prueba, y poder interpretar esos números en función de la teoría sobre la que la prueba descansa (Aragon, 2015).

La medición es el núcleo de la ciencia puesto que la posibilidad de verificar hipótesis y teorías depende de la medición de las variables en estudio. Por otra parte, la toma de decisiones fundamentadas en los distintos ámbitos del ejercicio profesional del psicólogo requiere de mediciones precisas y válidas de los constructos psicológicos. Obtener mediciones utilizando pruebas psicológicas, evaluar la calidad de esos instrumentos y su aplicabilidad, constituyen el objetivo esencial de la psicometría (Medrano & Perez, 2019)

Ramos (2016) menciona que la psicometría es la rama de la psicología que se encarga de estudiar las teorías, métodos y técnicas que permiten o mejor dicho sustentan las medidas indirectas de los fenómenos psicológicos. De esta manera se brinda información de forma numérica para apoyar el trabajo realizado por los psicólogos. Permite realizar estudios que contengan variables con datos estadísticos que faciliten la interpretación para su uso tanto individual como colectivo.

La ciencia de la psicometría comprende la medición de los fenómenos o variables psicológicas. Aragón (2015) afirma que la psicometría abarca todo lo asociado a la medición psicológica, tiene objetivos distintos a otras disciplinas de las ciencias de la conducta, pues se especializa en la métrica que dichas mediciones deben poseer, sin considerar el área de aplicación y los instrumentos empleados; así, brinda modelos matemáticos para transformar los hechos en datos, asignarles números a las respuestas de los individuos en las evaluaciones.

La psicometría es una disciplina que se encarga de la medición, asignando un valor numérico a las características de las personas; esta función es usada para trabajar y comparar los atributos intrapersonales o interpersonales con números o datos objetivos, midiendo sus diferentes aspectos psicológicos, tales como conocimiento, habilidades, capacidades y personalidad (Revelo, 2014).

2.2.1 Orígenes de la Psicometría

Históricamente, la psicometría tiene su origen en la psicofísica de los psicólogos alemanes Ernst Heinrich Weber y Gustav Fechner. El inglés Francis Galton también contribuyó al desarrollo de la psicometría, creando pruebas para medir procesos mentales; Incluso es considerado el creador de la psicometría. Sin embargo, fue León Louis Thurstone, el creador del análisis de factores múltiples, quien marcó la pauta para la psicometría, diferenciándola de la psicofísica. Esto se definió como la medida de procesos directamente observables, es decir, el estímulo y la respuesta del organismo, mientras que la psicometría consistía en medir el comportamiento del organismo a través de procesos mentales (ley del juicio comparativo).

En general, la psicometría busca explicar el significado de las respuestas dadas por los sujetos a una serie de tareas, típicamente llamadas ítems. Las diferentes teorías de las pruebas se preocupan por explicar el resultado final total, es decir, la suma de las respuestas dadas a una serie de ítems, expresada en la llamada Al final, entonces, tenemos pruebas con elementos válidos y confiables. Por lo tanto, (Pasqualli, 2009) menciona que la riqueza en la evaluación psicológica o educativa, consiste en poder construir depósitos de artículos válidos para evaluar los rasgos latentes, depósitos llamados bancos de artículos para la elaboración de un sinnúmero de pruebas. Esto proporciona un marco teórico aceptable para la elaboración y estandarización de pruebas en cualquier parte del mundo, tener recursos válidos y confiables para diagnósticos acertados.

En el caso del afrontamiento, las pruebas desarrolladas buscan que el concepto sea medido adecuadamente y que tome importancia el valor predictivo del constructo. Varias investigaciones han indicado que diferentes modelos de variables latentes son la base del afrontamiento en una variedad de entornos (Archer, Cheung, Vuik, & Darzi, 2016). Estas variables permiten que las personas desarrollen y utilicen diversas estrategias de afrontamiento de acuerdo al contexto, las pruebas de afrontamiento buscan identificar los recursos y catalogar la forma en que las personas tratan con este fenómeno.

La relevancia social y teórica es amplia para la evaluación del afrontamiento, de esta manera apoyar las intervenciones que se realizan en el campo de la salud mental. Para abordar esto, se deben utilizar estudios de validación sólidos y específicos de muestra para desarrollar escalas significativas que permitan el uso del Brief COPE en diferentes contextos (Archer, Cheung, Vuik, & Darzi, 2016). El presente estudio pretende analizar las características psicométricas de este instrumento para impulsar la utilización del mismo en el ámbito hondureño.

Las pruebas psicológicas deben de tener en consideración los factores asociados a la medición. Los métodos de evaluación deben de ser imparciales sin sesgo que pueda afectar los resultados de una intervención, la objetividad debe de considerar los factores sociales, económicos y políticos de nuestro país. No conviene olvidar que en la agenda de los pioneros de la medición psicológica estaba, y sigue estando, el tratar a todas las personas por igual, de forma estandarizada, atendiendo a su mérito y capacidad (Muñiz, 2012). La normalización debe de aportar información que sea utilizada por cualquier sector en el campo de interés para la evaluación, aunque exista una marcada diferencia entre estratos sociales el objetivo de la normalización de una prueba pasa por su capacidad de alcanzar y valorar a todos sus usuarios por igual sin importar estos factores allegados que no son medibles de manera directa.

Actualmente, los estudios demuestran que América Latina es la región con mayor desigualdad social y económica, el caso de Honduras es uno de los países con estas características más marcadas y es el segundo país de América más pobre con un PIB per cápita de \$2500 aproximadamente, según datos proporcionados por el INE en el 2021 para UNICEF. Este es uno de los factores asociados a considerar cuando se realizan estandarizaciones o normalizaciones de pruebas psicológicas, ya que es una variable que influye directamente en la población en general y lo que se busca es que sean aplicables a toda la sociedad hondureña. Las realidades socioeconómicas de los países no son iguales por lo que no se puede pretender

medir conceptos psicológicos con las normas de otros países y pensar que se comportaran de la misma manera.

La equidad implica que se cumplan los derechos a la igualdad de oportunidades, y a la no discriminación (Alas-Solís & Moncada-Godoy, 2010). El estudio señala que las evaluaciones son condicionadas tanto por el contexto socioeconómico como por el contexto político de la sociedad analizada. Estos son los factores fundamentales de la normalización de pruebas, en un contexto hondureño es necesario que el campo de la psicometría se encargue que las evaluaciones sean de inclusión para sus usuarios y sin sesgo que afecte los resultados de una valoración en el área de salud. En la medida que todos estos factores asociados a la evaluación sean considerados en la normalización de pruebas psicológicas, los esfuerzos realizados serán verdaderamente adaptados con una sólida base científica.

Como observamos, la historia de la psicometría es muy reciente, data de apenas hace un siglo. La primera publicación sobre las recomendaciones técnicas para el uso de las pruebas psicológicas tiene poco más de 50 años. A partir de la segunda mitad del siglo XX, la psicometría continúa su desarrollo y tiene un auge en los años ochenta que continúa hasta nuestros días. En la actualidad, existen tanto publicaciones traducidas del inglés como textos en nuestro idioma y cada día se elaboran más pruebas al mismo tiempo que se actualizan y revisan las ya existentes (Aragon, 2015).

2.2.2 Características Psicométricas

La psicometría es definida como el conjunto de métodos, técnicas y teorías implicados en la medición de variables psicológicas; estudia las propiedades métricas exigibles en las mediciones psicológicas y establece las bases para que éstas se realicen de manera adecuada como lo expone Aragón (2015). Tiene como objetivo, proporcionar modelos para transformar los hechos en datos con la finalidad de asignarles valores numéricos a los sujetos, sobre la base de sus respuestas. Esto ha contribuido a que el campo de la psicología se vuelva una ciencia más objetiva y con parámetros medibles. Las características psicométricas parte de este estudio son la normalización, confiabilidad, validez y baremación.

2.2.2.1 Normalización

La normalización, de manera general, implica la uniformidad de los procedimientos en la administración y valoración del test. Esto le da a los test el rigor científico requerido (Alva, 2015). Lo convierte en un recurso con mucha utilidad en cualquier sociedad en la que se aplica, brindando máximo valor y respaldo para que sus usuarios se comprometan en la utilización de estos recursos. Un aspecto a tomar en cuenta, para que los resultados de esta técnica de normalización del cuestionario Brief Cope contribuya para poder desarrollar los objetivos establecidos en la presente investigación.

Coolican (2014), entiende el proceso de la normalización de una prueba, por el ajuste realizado, utilizando pruebas de confiabilidad y validez para la eliminación y/o modificación de reactivos, hasta que ésta llegue a ser útil como medición para la población meta y permita comparar individuos de manera justa y confiada. Esto es un factor fundamental que se necesita en cualquier aplicación de instrumentos de evaluación. Las pruebas psicológicas deben de ser capaces de medir características individuales en diferentes ámbitos al ser utilizadas en varios contextos, siempre tomando en cuenta la población meta.

Como principio en psicología, si los procedimientos no están normalizados, esto afectará la confiabilidad y la validez obteniendo sesgo en sus resultados (Fischer & Milfont, 2010). Los procesos de normalización para una población conllevan a la homogeneidad de los procesos de aplicación y calificación de un test. De esta forma las pruebas psicológicas, de manera objetiva, pueden medir de acuerdo a los objetivos planteados y sus resultados científicos serán válidos y confiables.

El Brief Cope ha sido desarrollado tomando en consideración las teorías existentes en el tema del afrontamiento. Se han realizado diversos estudios de traducción, adaptación y estandarización de los elementos de la prueba, mayormente en la categorización de estrategias de afrontamiento. Las medidas estandarizadas existen para identificar la naturaleza de estrategias de afrontamiento implementadas por individuos (Baumstarck et al. 2017). Al contar con datos normalizados en una investigación podemos concluir que los resultados van a tener la capacidad de describir las características de la población que es objeto de estudio, a la vez que también permite desarrollar varias técnicas psicométricas en busca de mejorar los resultados y alcance de una prueba.

2.2.2.2 Confiabilidad

El objetivo principal de cualquier prueba estandarizada es que los resultados deben de ser confiables, las personas deben de tener la certeza que los individuos a los que se les aplica la prueba obtienen conclusiones sobre sus medidas y que estas medidas no tendrán variación. De acuerdo con el postulado de Coolican (2014), la confiabilidad tiene que ver con la consistencia de una medición ya sea a lo largo de diferentes aplicaciones de prueba (externa) o dentro de sí misma (interna). La confiabilidad se determina mediante la consistencia de las puntuaciones obtenidas por la misma persona al tomar dos formas iguales o equivalentes del mismo test. Las personas al reconocer las estrategias de afrontamiento pueden ocasionar cambios cognitivos y de comportamiento para impulsar un impacto positivo a corto y largo plazo.

De acuerdo con González (2007), los indicadores a tomar en cuenta para asegurar la confiabilidad de un instrumento de medición son: La estabilidad temporal, referida al grado en que los puntajes de una prueba son afectados por las fluctuaciones en términos de tiempo producidas en los sujetos o en el ambiente en el que se administra el test. La confiabilidad es una medida que el investigador requiere tanto para la administración como para la calificación de instrumentos a utilizar y así tener la certeza de que los procesos se están realizando de la manera correcta (Aragón, 2015).

La confiabilidad es una de las dos principales propiedades de los test, que garantiza estadísticamente que los resultados obtenidos tras la aplicación de un test o prueba son consistentes y estables en el tiempo y en diferentes sujetos (Ramos Vega, 2018). En un sentido amplio, la confiabilidad es la exactitud, la precisión con que un instrumento mide un objeto; en términos estrictos, la confiabilidad sería la ausencia de errores de medición; sin embargo, en psicología, es difícil utilizar este término en la medición de atributos psicológicos, como alternativa se utilizan sinónimos como estabilidad de la medida y consistencia interna, que explicaremos más adelante (Aragón, 2015).

Estudios han indicado otro tipo de datos estadísticos, con la misma finalidad de cumplir con los requisitos primordiales de una evaluación psicológica. Las pruebas normalmente cuentan con el principio del análisis de la confiabilidad por medio de la consistencia interna, y el método estadístico más comúnmente aceptado en los estudios de campo es el Alpha de Cronbach (1950). Entre más alto sea la proporción de la covarianza entre los ítems y la varianza total del

test, más elevado será el Alpha y por ende la confiabilidad es alta (Meneses, et al., 2013). Esta herramienta permite determinar la consistencia interna de la prueba, que sirve para comprobar de manera científica que no habrá cambios significativos en aplicaciones posteriores.

Los diferentes estudios confirman que informar la confiabilidad o consistencia interna debe considerarse un objetivo absolutamente necesario cuando se utiliza un instrumento de medición como lo señala (Hinkin, 1998). De igual manera, al interpretar el resultado y determinar si una prueba cuenta con un alto nivel de confiabilidad se debe de tomar en cuenta que .70 debería servir como un mínimo absoluto para las nuevas medidas desarrolladas, y que a través del uso apropiado del análisis factorial, la consistencia interna debe ser considerablemente mayor que .70 para contar con una confiabilidad aceptable.

2.2.2.3 Validez

Una característica que los instrumentos psicológicos deben de poseer es la validez. Este concepto se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir (Sánchez & Reyes 2009). Debe de evaluar los aspectos para los que fue diseñada la prueba. En el caso de los inventarios o cuestionarios de afrontamiento se mide los recursos con los que se cuenta, si adecuadamente miden características de personalidad en la población universitaria de la UNAH y la posibilidad de identificar de manera sistemática las estrategias de afrontamiento ante las situaciones estresantes.

Se trata de analizar si el instrumento es congruente con la teoría o constructo hipotético, por tanto, es preciso verificar si los datos recogidos confirman la existencia de la estructura conceptual establecida en el instrumento (Martínez, 2014). En una evaluación de estrategias de afrontamiento es importante que se mida el grado de validez de sus constructos teóricos, de esa manera garantiza el rigor científico al que está sometida la elaboración de pruebas. Las pruebas psicológicas de esta manera sirven para medir lo que se quiere medir y los objetivos trazados serán alcanzados de manera satisfactoria.

De acuerdo a la información que ha sido provista, los *Standards of the American Psychological Association* han establecido, según el tipo de prueba y el uso al que esté destinada los diferentes tipos de validez (Aiken, 2003; Aragón, 2015; González, 2007; Prieto & Delgado, 2010). Se mencionan tres tipos de validez que pueden ser analizadas en un estudio

para su interpretación y brindar información relevante acerca de la utilización de una prueba en específico.

La validez de constructo, modo principal de validación, constituye un marco integral para obtener pruebas de la validez (Prieto & Delgado, 2010, p. 71), incluyendo las de criterio y de contenido. De este modo, se relaciona con el contraste de las teorías científicas mediante el método hipotético-deductivo (Aiken, 2003; Elosua, 2012). La validez de criterio, que realiza la correlación entre las puntuaciones del test y las puntuaciones en el criterio seleccionado que tiene que ser una medida de buena calidad. La validez de contenido referida a que la prueba es válida si los reactivos que la constituyen muestrean en forma adecuada el contenido a evaluar.

Hasta esta fecha, se han realizado varios estudios de validación del cuestionario Brief-COPE en diferentes poblaciones y contextos culturales. En cuanto a la versión en español, primero Perczek et al. (2000) evaluaron la convergencia entre la escala en inglés y en español. También se han realizado estudios en Latinoamérica, específicamente en Chile, México y Uruguay. Todas estas investigaciones mencionadas realizaron un análisis factorial exploratorio en la población estudiada y no pudieron confirmar los factores de primer y segundo orden expuestas en la teoría. (García et al. 2018).

La validez se ejecuta con concordancia a los datos que la prueba brinda luego de su aplicación en un contexto. Estos datos van desde el grado de adecuación, la connotación y la utilidad de las inferencias específicas que resultan de los puntajes de las medidas. Cabe mencionar que al igual que la fiabilidad, la validez no es un asunto de todo o nada (Prieto & Delgado, 2010), sino que la medida será válida en términos del objetivo particular para el que se construye.

De acuerdo con Aragón (2015) ninguna prueba es válida en general, una prueba sólo es válida para la finalidad específica para la que fue construida, por lo tanto, puesto que las pruebas se emplean para diversos fines, no existe un solo tipo de validez para todos los propósitos de evaluación y en el evaluador recae la responsabilidad del empleo válido de los resultados de la prueba. Fundamentalmente, todos los procedimientos para determinar la validez de una prueba conciernen a las relaciones entre la ejecución y otros hechos observables de manera independiente acerca de las características de la conducta que se estudia.

El análisis factorial exploratorio hecho en los diferentes trabajos de investigación han señalado que en diferentes contextos se cuentan con diferentes cargas factoriales. Aunque los

ítems de la prueba son los mismos, los factores cambian de acuerdo a las muestras representativas de poblaciones latinoamericanas (Reich, Cesar, & Remor, 2016). El análisis factorial se convierte en una herramienta útil para el estudio de la normalización del cuestionario Brief Cope para distintas poblaciones.

2.2.2.4 Validez de contenido

Cada uno de los reactivos de una prueba deben de ir alineados con el propósito para el cual fue construida la prueba. La validez de contenido indica en qué medida los ítems de una prueba representan el contenido que se pretende medir y en consecuencia si éstos son discriminativos de las escalas a las que pertenecen (Abad, Olea, Ponsoda y García, 2011). Al verificar la validez de contenido confirmamos la funcionalidad del instrumento de evaluación, por medio de análisis estadísticos podemos comprobar que la prueba está midiendo lo que debería medir.

La validez de contenido incluye esencialmente el examen sistemático del contenido de la prueba para determinar si cubre una muestra representativa del dominio de conductas que se medirán; lo que interesa en este tipo de validez es si las respuestas dadas a los reactivos de estímulo y las condiciones bajo las cuales la conducta es observada representan a todos aquellos conjuntos de estímulos, respuestas y condiciones, a los cuales se interesa generalizar. La validez de contenido tiene como objetivo demostrar que los reactivos de la prueba son una muestra representativa de un universo y asegurar un muestreo cuidadoso de un dominio de contenido relevante (Aragon, 2015).

Esta cualidad de las pruebas mide la relación entre los ítems de una prueba con el concepto que se está buscando medir. La validez enfatiza la importancia de que el concepto teórico esté bien representado en su medición, de otra manera, las inferencias que pueden hacerse pueden ser equivocadas, si dicha representación no es adecuada (Mendoza y Garza 2009). La validez de contenido promueve el hecho que una prueba que presenta esta característica psicométrica le puede agregar valor a un determinado estudio.

Para determinar la validez de constructo, la cual según Hernández et al. (2010) se refiere al grado en que una medición se relaciona con otras, se utilizó el análisis factorial de los 24 elementos con los que cuenta la prueba. El análisis factorial exploratorio alcanza un alto nivel

de significancia ($p < .01$) en la esfericidad de las interrelaciones de todos los ítems y el cálculo del índice Káiser – Meyer – Elkin (Valdez, 2016). Una vez obtenida la matriz rotada, se procede a la interpretación de los factores encontrados, buscando la obtención de cargas factoriales de los elementos por encima del .30.

2.2.2.5 Baremación

La transformación lineal directa es el más simple de todos los métodos de escalamiento de puntuaciones, donde la prueba se le aplica a una muestra de la población, posteriormente se calcula la media y desviación estándar (Martínez, Martínez & Hernández 2014). Esto supone que la conversión realizada crea un cambio de origen de la escala, sin cambiar los datos originales, transforma los datos y los mueve a la normalidad.

Una vez lista la versión definitiva del instrumento se procede a realizar el proceso de estandarización. Tomando de la población una muestra representativa (si se hizo aplicación piloto, estas muestras deben ser diferentes), se procede a aplicar la prueba, los resultados obtenidos se sistematizan y se procede a análisis estadísticos que permiten crear las tablas de baremación o normas, que son las que permiten la generalización de los resultados, es decir, que un instrumento se pueda aplicar a otras poblaciones con características similares. Los baremos además son los que dan la pauta para corregir y perfilar, la prueba (Ramos Vega, 2018).

Estos datos son utilizados para poder determinar el comportamiento de una población de acuerdo al fenómeno estudiado. En este caso que nos referimos a las estrategias de afrontamiento en un debido momento y circunstancia. Existe un beneficio en contar con baremos que representen la realidad que viven los trabajadores en el área clínica observan en sus actividades diarias (Hegarty & Buchanan , 2021). Esto refleja que las escalas que poseen de baremos adecuados y actualizados proveen de información valiosa al momento de realizar diagnósticos.

Una actividad primordial para cumplir con el objetivo de elaborar datos normativos de una prueba es el desarrollo de baremos para la población que se pretende estudiar. (Fernández & Andrade, 2013) señalan que los instrumentos deben de tener baremos generales finalmente

para que sea utilizado de manera confiable por los profesionales de la psicología o los encargados de una evaluación. Se busca que las pruebas que se pretenden aplicar en población hondureña cuenten con estos datos estadísticos actualizados que vuelvan más funcional las intervenciones diseñadas.

Una de las pruebas mayor utilizadas en la evaluación del estado de salud mental y afrontamiento de las personas es el Brief Cope en diferentes versiones y adaptaciones. Y aun siendo este el caso, no se cuenta con baremos de alta calidad para medir las estrategias de afrontamiento (Hegarty & Buchanan , 2021). Al realizar evaluaciones utilizando esta prueba se procede a obtener datos que sirvan para realizar una baremación pertinente al contexto que promueva el uso de la escala para medir estrategias de afrontamiento.

De acuerdo con (Rahman, Wegdan, & Naing, 2021) el inventario Brief-COPE ha sido ampliamente utilizado en investigaciones realizadas en el área de salud, sin embargo, sus propiedades psicométricas necesitan ser evaluadas. Esta necesidad es la que impulsa investigaciones que puedan darle las características psicométricas necesarias para su implementación en un contexto determinado. La diversidad cultural tiene una influencia significativa en los constructos del inventario Brief-COPE. Se han realizado diversos estudios donde se realizan adaptaciones de este instrumento, en diferentes idiomas y también con números de reactivos diferentes, esto con el propósito de contextualizar la prueba.

En conclusión, la obtención de baremos actualizados y adaptados al contexto hondureño es de suma importancia. Este tipo de trabajos científicos le dan un valor a la utilización de los instrumentos de medición psicológica, minimizando la subjetividad en el análisis de las variables estudiadas. Al contar con estas normas las observaciones del estudio se vuelven acciones medibles para su mejor interpretación.

A modo de cierre del presente capítulo, a continuación, se procede a presentar el marco contextual en el que se desarrolló este trabajo de investigación. En este apartado se ha abordado el origen de la psicometría en Honduras y su desarrollo actual e incluyendo la situación pandemia Covid – 19 y su influencia en el estudio de las estrategias de afrontamiento a través del uso del Brief Cope.

CAPÍTULO 3

MARCO CONTEXTUAL

En este apartado se abordan los antecedentes de las actividades de la psicometría en Honduras, la normativa legal del país en relación a la psicometría y los lineamientos de la medición del afrontamiento en este país. También describe las pruebas psicológicas más utilizadas en Honduras y las que han sido normalizadas para ser aplicadas en población hondureña. Se describe el estado actual del estudio del afrontamiento en Honduras y su viabilidad para la utilización de pruebas psicológicas que apoyen este proceso y a su vez produzca productos científicos, así como la situación de pandemia por Covid – 19 vivida a través del tiempo.

3.1 Antecedentes

3.1.1 Historia de la psicometría en Honduras

A través de la historia de la psicología en Honduras se puede observar que se han realizado esfuerzos significativos en busca de la mejora de la profesionalización de los psicólogos hondureños. Una herramienta vital en los procesos psicológicos es la utilización de pruebas psicológicas. En el campo de la psicometría los trabajos se han hecho en el campo de la normalización y validación de instrumentos de evaluación en psicología. Esta faena es de mucha trascendencia para la sociedad hondureña por la pertinencia de evaluar a la población hondureña de manera objetiva y con pruebas psicológicas adaptadas a nuestra sociedad sin necesidad de utilizar baremos extranjeros que pueden sesgar resultados de evaluaciones.

En el estudio realizado por Rivera, Matamoros y Moncada (2014), Victor Donaire es señalado como el primer psicólogo hondureño graduado en Chile y que a su regreso promocionó la orientación y la psicopedagogía en diferentes instituciones educativas, en la década de los cincuentas, promoviendo el uso de diferentes pruebas psicológicas, labor para la cual debía seleccionar y capacitar personal sobre la marcha. Estos fueron los primeros

esfuerzos de parte del gobierno por tener a personas certificadas en el país que pudieran impulsar desarrollo en el país. Los psicólogos tienen un papel fundamental en la aplicación de la psicología en los procesos de salud enfermedad. Con el uso de pruebas psicológicas se realizan intervenciones adecuadas potenciando el apoyo interdisciplinario.

Posteriormente, en la década de los setentas y ochentas se efectuaron los trabajos más sustantivos en materia de psicometría y la normalización de pruebas, a través de las tesis de grado de licenciatura en la Carrera de Psicología de la UNAH. Se crearon esfuerzos por elaborar normas regionales o nacionales, trabajos que se descontinuaron al eliminarse las tesis como requisito de graduación en dicha Universidad (Matamoros, Moncada, Rivera 2014). Al finalizar los trabajos de tesis, la producción de recursos y adaptaciones para la sociedad hondureña fue menguado y prácticamente las elaboraciones en psicometría fueron detenidas.

El campo de la psicometría en Honduras ha tenido muy pocos avances en las últimas décadas. (Mendoza, 2017), menciona que el uso de los test psicométricos en la intervención psicológica requiere que se adecuen a la realidad del contexto. Resulta muy importante que la característica psicológica que se pretende medir tenga valoraciones de la población a medir. En la década de los ochenta se realizaron varios trabajos de estandarización o baremación de pruebas. En cuanto a la construcción de pruebas psicológicas para población hondureña, el esfuerzo es poco o nulo, y las pruebas no cuentan con las medidas de confiabilidad y validez aceptadas en la actualidad.

Una vez que la realización de normalizaciones a través de las tesis fue cesada, por medio del plan de estudios de la carrera de psicología se buscó brindarles a los estudiantes de dicha carrera el conocimiento sobre la medición y evaluación de variables psicológicas. Este aspecto fue atendido por los alumnos de la asignatura de “Medición Psicológica” y “Psicopedagogía”, asesorados por docentes en sus obras y se colaboró con el Hospital Psiquiátrico “Mario Mendoza”. Se desarrolló una valiosa colaboración con la sociedad hondureña en la proyección social por medio de alumnos y profesores en el proceso enseñanza-aprendizaje, desarrollándose: Charlas, seminarios, cooperación, asesoría, talleres y ayuda en general (Donaire, 2002).

3.1.2 Estado actual de la psicometría hondureña

En Honduras son pocos investigadores que se han dado la tarea de indagar fenómenos de estudio en las ciencias sociales como la psicometría. La investigación sobre el uso de pruebas psicológicas en Honduras por (Matamoras, Moncada, Rivera 2014) describe la situación de los psicólogos en Honduras en el área de la psicometría. Dicha investigación brindo datos cuantitativos y cualitativos sobre el rol del psicólogo hondureño. Se investigaron las formas en que los psicólogos en Honduras se capacitan y manejan el uso de las pruebas psicológicas en su actividad profesional con el fin de determinar el grado de dependencia que tienen de las capacitaciones adquiridas en su formación académica en pruebas específicas, comparado con su capacitación posterior extrauniversitaria. Esta investigación permite poseer una perspectiva acerca de dónde como se encuentra y como debe mejorar esta área. La mayoría de psicólogos utilizan pruebas que fueron parte de su proceso de formación profesional a nivel universitario, en menor escala existen profesionales que buscan utilizar pruebas novedosas utilizadas en otras partes del mundo, pero estas no cuentan con los baremos y estándares de acorde a la realidad de nuestro país.

Las labores de la psicometría han sido reducidas a la enseñanza a estudiantes de la carrera de psicología en los diferentes instrumentos de evaluación que existen en las diferentes áreas de medición de la psicología. En la actualidad se capacita a los alumnos de pregrado en diferentes universidades del país en la administración, calificación e interpretación de un amplio número de pruebas, a diferencia de muchos países en los cuales a nivel de pregrado solo se brinda una capacitación teórica sobre el uso de las pruebas psicológicas (Matamoras, Moncada, Rivera 2014). Los alumnos realizan prácticas supervisadas por los docentes que imparten las asignaturas en las diferentes universidades y se forman en la elaboración de informes que los ayudaran cuando se desempeñen como profesionales de la psicología en la sociedad hondureña, cabe mencionar que estas pruebas en su gran mayoría carecen de baremos nacionales actuales.

Para abordar este vacío de conocimiento y formación en el área de la psicología y con la intención de tener personal calificado y certificado en el área de psicometría, la carrera de Psicología de la UNAH y la Dirección de Estudios de Postgrados de la UNAH realizaron las labores para la creación de una maestría que aborde esta problemática. En diciembre del 2015 en el acta 297 queda aprobado el plan de estudios de la carrera de Psicometría y Evaluación

Educativa y en febrero de 2016 quedó aprobada la I promoción de la maestría. Estos esfuerzos contaron con el apoyo del proyecto MIDEH encargado de evaluaciones a estudiantes y a docentes en el sistema educativo como también del apoyo de docentes de la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán. Todos estos esfuerzos se han venido realizando con la intención de potenciar las habilidades y el carácter científico de la psicología.

3.1.3 Pruebas Psicológicas más utilizadas en Honduras

La mayor parte de los psicólogos activos se dedican al campo de la psicología clínica por lo que las pruebas psicológicas más utilizadas son las de este campo. Los resultados señalan una preferencia por las pruebas proyectivas de personalidad, de tipo dibujo, realizadas por el propio sujeto (por ejemplo, test de la familia, test casa-árbol-persona, Machover) acompañadas por las pruebas de inteligencia y neuropsicológicas (específicamente la prueba Bender). El MMPI es la primera prueba objetiva reportada (Matamoros, Moncada, Rivera 2014). La mayoría de los psicólogos se inclinan por la utilización de técnicas proyectivas para analizar la personalidad de las personas, en su gran mayoría en población infantil y adolescente.

Rivera, Matamoros y Moncada (2014), detallan que el área clínica y es el campo laboral donde se encuentra concentrada la mayoría de la población de psicólogos en Honduras, dicho estudio menciona que el 26% de las pruebas utilizadas son aplicadas en el área de personalidad y le sigue con un 17% las realizadas en el área clínica. Los psicólogos nacionales se han dedicado a utilizar las mismas pruebas que fueron enseñadas a ellos en sus procesos de formación, la gran mayoría de ellas desactualizadas del contexto actual ni adaptadas al medio en que nos desarrollamos. La demás variedad de que están disponibles en el contexto nacional son instrumentos que han sido desarrollados en otros países del mundo y que no han sido normalizados en población hondureña.

En el país, como se ha mencionado anteriormente, el campo de la psicometría se ha quedado atrás con la producción científica. Esto ha afectado la utilización de instrumentos de evaluación, existen muchos profesionales que utilizan una variedad de pruebas psicológicas, pero son pocos los que utilizan pruebas novedosas y actuales. Los datos indican que las pruebas

disponibles reportadas por los psicólogos son principalmente aquellas que se han aprendido en las universidades. Se concluye que el uso de pruebas psicológicas en el desempeño profesional se mantiene dentro de los parámetros brindados por las universidades (Matamoros, Moncada, Rivera 2014). Los datos proporcionan más información que ha servido como diagnóstico para entender la necesidad que tiene la sociedad hondureña y los usuarios de las pruebas psicológicas en tener pruebas que estén normalizados para la población hondureña.

3.1.4 Pruebas Psicológicas normalizadas en población hondureña

Los instrumentos de medición psicológica en el país deben de velar por medir de manera efectiva las características psicológicas de las personas de Honduras. Como principio en psicología, si los procedimientos no están normalizados, esto afectará la confiabilidad y la validez obteniendo sesgo en sus resultados (Fischer & Milfont, 2010). Como lo mencionan los autores, esa es la importancia de poseer pruebas normalizadas que aporten a la comunidad científica de nuestro país, se ha trabajado muy poco en la historia de la psicología en Honduras y en el campo de la psicometría todos los trabajos fueron descontinuados en la década de los ochentas y la producción que despuntaba en su momento en este ámbito cesó, los recursos con los que cuentan los psicólogos en Honduras fueron realizados en esa época y la sociedad científica en psicología se ha quedado corta en su producción.

En la UNAH se ejecutaron varias labores de normalización de pruebas psicológicas en la década de 1980 a través de los trabajos de Tesis de los egresados de la carrera de psicología. Se validó el uso de varias pruebas para uso con la población hondureña. Se hicieron trabajos en pruebas de mayor utilización por psicólogos. Entre estas destacan las escalas de inteligencia como el Test Otis Intermedio (Aguilar, 1980); Test de Matrices Progresivas de Raven (Rivera, 1981) y el Test de Inteligencia de la Universidad de Purdue (Villanueva, 1981). Además, se realizó la normalización del Test Evolutivo de Integración Visomotora (Escher & Zúñiga 1983) y en el área de orientación vocacional se realizaron los trabajos del Test de Habilidades Mentales Primarias (Rivera de Donaire, 1981) y la Encuesta de Hábitos y Actitudes hacia el Estudio (Vindel, 1985). Estos son algunos de los trabajos entre otros que también formaron parte de los trabajos de tesis para optar a los grados de licenciatura en esta gran época de aportes científicos, colaboraciones que hasta el día de hoy siguen siendo de gran utilidad para los psicólogos del país pero que necesitan ser renovados.

3.2 Marco legal en el ejercicio de la psicometría hondureña

En este apartado se aborda los lineamientos establecidos en la elaboración, normalización y aplicación de pruebas psicológicas. Se comienza hablando sobre la normativa del Colegio de Psicólogos de Honduras como ente encargado de velar por la actividad de los profesionales de la psicología en Honduras. También se discute las normas éticas en la aplicación de pruebas psicométricas.

3.2.1 Normativa del Colegio de Psicólogos de Honduras (COPSIH)

Es importante señalar los aspectos legales que rodean el uso de pruebas psicológicas. El ente encargado de velar por la buena práctica de la psicología es el Colegio de Psicólogos de Honduras. Existen artículos en la ley orgánica del colegio de psicólogos que fueron creados con la intención de establecer estándares que sirvan en la búsqueda de la calidad. El artículo 45 menciona que, corresponde a los psicólogos colegiados dedicarse a la práctica profesional de cualquiera de los campos reconocidos de la psicología como ciencia, a la investigación de los fenómenos para psicológicos, a la impartición de cursos y seminarios de capacitación en el campo de la Psicología y a la aplicación e interpretación de pruebas psicológicas. Esta última área es la de particular interés, los recursos más utilizados como método de observación por los psicólogos son las pruebas psicológicas. La aplicación e interpretación de pruebas ha sido la actividad directa a la que se han dedicado los profesionales de la psicología, pero este campo como ciencia debe abordar la creación y normalización de instrumentos para poder brindar diagnósticos más acertados a la población meta.

Organismos nacionales e internacionales rigen el actuar y el comportamiento de los profesionales de la psicología, como la American Psychological Association que promueve principios de carácter general sobre el uso apropiado de evaluaciones e intervenciones de los psicólogos que elaboran, aplican, puntúan, interpretan o usan técnicas de evaluación psicológica, entrevistas, pruebas u otros instrumentos. Lo hacen de modo que tanto el proceder como los fines perseguidos son apropiados de acuerdo con la investigación y los datos existentes acerca de la utilidad y pertinencia de las técnicas.

3.2.2 Ética en la aplicación de pruebas psicométricas

Es necesario que se cuide la ética en la aplicación en interpretación de pruebas psicológicas en el país, de esta manera la sociedad le dará la importancia que tiene el uso de estos recursos. Las evaluaciones deben de estar en consonancia con la actualidad, las decisiones sobre la intervención o recomendaciones están basadas en datos obtenidos de estas evaluaciones, por lo que usar pruebas que no están normalizadas pueden tener un impacto negativo en las conclusiones. Esto señala de nuevo la importancia de contar con pruebas con datos normativos para la población hondureña que es la beneficiada final de estos procesos científicos.

El artículo 43 del código de ética de la Ley Orgánica del Colegio de Psicólogos menciona que se debe combatir en contra de la charlatanería en la psicología pero señala también que se debe utilizar métodos o sistemas que cuenten con base científica, es necesario que las pruebas psicológicas utilizadas en Honduras sean hechas o adaptadas para nuestro país, para que se pueda tener el suficiente respaldo para el buen desarrollo de la profesión en la nación (Colegio de Psicólogos de Honduras, Artículo 43 del Código de Ética del Colegio de Psicólogos de Honduras, sobre el uso de pruebas psicológicas). Los trabajos de normalización y construcción de instrumentos de evaluación le brindan el rigor científico a estos estatutos para contar con el suficiente respaldo que permita brindar diagnósticos acertados a los clientes, de esta manera se vuelven más aceptados en la sociedad hondureña.

Los reglamentos por los cuales se rigen los psicólogos hondureños están establecidos de manera que brinden servicios de calidad. El Artículo 39 inciso B de las normas de ética profesional en la Ley Orgánica del Colegio de Psicólogos señala que los psicólogos tienen ciertos deberes con sus clientes, no ofrecer más de lo que la capacidad profesional le permite, en tal sentido el psicólogo se abstendrá de ofrecer servicios profesionales que no tengan una sólida base científica. Los profesionales de la psicología en Honduras deben de trabajar con instrumentos que midan las características mentales y conductuales de la población, al trabajar con baremos y estándares internacionales que no están de acorde a la realidad de nuestro país se afecta las evaluaciones y diagnósticos en las distintas áreas que mide la psicología.

3.3 Pandemia por Covid-19

De acuerdo con Brítez (2020) citado por (Acevedo-Duque, Argüello, Pineda, & Turcios, 2020), la Organización Mundial de la Salud (OMS) define al Covid-19 como: “La enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019” (p.2). Al respecto, sostienen Paredes-Chacín, et al. (2020): “El impacto de la referida crisis sanitaria de orden global, ha incidido en todos los sectores: Socioeconómicos, productivos, con marcados efectos en el ámbito educativo” (p.100).

La situación por Covid-19 ha incrementado los niveles de estrés que se manejaban anteriormente previo a la condición sanitaria. Algunos estudios han demostrado que el estrés puede ser beneficioso ya que ayuda a preservar la homeostasis, la automotivación y la supervivencia. Sin embargo, el estrés puede producir alteraciones en la memoria, la cognición, el aprendizaje, respuesta inmunitaria, sueño y problemas cardiovasculares y endocrinos en el sistema de salud. La promoción de la salud mental y el bienestar es uno de los objetivos primarios de la OMS, particularmente cuando se dirige desarrollo comunitario y elaboración de políticas públicas (Delgado Gallegos, et al., 2021). La pandemia creó un marco de crisis global en el que los países adoptaron diferentes medidas para tratar de disminuir el impacto que sucedería a raíz del Covid-19.

3.3.1 Situación Covid – 19 en el mundo

En el contexto mundial, la pandemia del coronavirus COVID-19 representa un problema de salud pública debido no solo a su impacto físico, sino también a su efecto sobre el bienestar emocional. La epidemia que comenzó el 1 de diciembre de 2019 en Wuhan, China, se extendió a varios países, se produjeron bloqueos que restringieron la movilidad de las personas. Específicamente, implementaron el aislamiento físico, una cuarentena, como medida tradicional de salud pública ante enfermedades infecciosas de fácil transmisión (Campos , Pedrozo , & Pedrozo , 2020) .

Hay quienes por su trabajo requieren ir al menos parcialmente a una ubicación física, lo que implica el continuo uso de equipo de protección personal, y la combinación de preparación de material a distancia y presencial. Como resultado, esto conduce al agotamiento físico, la fatiga

emocional y el miedo a infección por contacto con otros, lo que resulta en aún más ansiedad y estrés. Esta sobrecarga de energía física, mental, y el estrés emocional puede ser tan significativo que puede desencadenar el desarrollo de trastornos psiquiátricos leves a severos como depresión, ansiedad e incluso síndrome de burnout (Delgado Gallegos, et al., 2021).

A medida que la pandemia del COVID-19 sigue creciendo a nivel mundial, la contingencia social que ha derivado de la pandemia, ha puesto en perspectiva muchos aspectos de la vida cotidiana agotando al máximo los recursos de los diferentes países en términos de recursos económicos, técnicos y humanos, dando lugar a una crisis mundial sin precedentes (Delgado Gallegos, et al., 2021). Una estrategia para mitigar la propagación del COVID-19, fue el cese de actividades no esenciales, como la asistencia a la escuela. Aunque se considera una actividad no esencial, la educación sigue siendo vital para el avance de la sociedad. Los estudiantes de todos los niveles sintieron el impacto que esta situación a nivel mundial ha desarrollado.

El contexto del coronavirus en la educación superior provocó consecuencias perturbadoras sobre la vida de los estudiantes (Torales, Higgins, Castaldelli-Maia & Ventriglio 2020). Las restricciones a la movilidad social y la consecuente reducción de relaciones interpersonales y los contactos les trajeron situaciones estresantes sin precedentes. El grado y calidad de adaptación a estas situaciones, debido a la singularidad de los recursos de cada persona, necesita ser conocida tempranamente para prevenir eventuales trastornos psicológicos graves.

Los países en el mundo tomaron diferentes métodos para poder mitigar los niveles de contagio del Covid-19, dichos métodos tuvieron un impacto en la salud mental de las personas. Ante la necesidad de conocer el impacto de estas medidas en el bienestar emocional de los ciudadanos, es necesario disponer de mediciones válidas y confiables en evaluaciones de forma remota (Campos , Pedrozo , & Pedrozo , 2020). Existen instrumentos específicos que miden el estado mental de las personas en situaciones de cuarentena. La información sobre las características psicométricas de este tipo de pruebas es muy escasa. Por lo tanto, resulta importante investigar las características de un instrumento como el Brief Cope que cuantifique de manera científica las estrategias de afrontamiento.

3.3.2 Situación Covid – 19 en Honduras

Desde el marzo de 2020 el gobierno de Honduras decreto estado de emergencia en el país. Fue bastante amplio en la cobertura; suspensión de labores, en el Sector Público y Privado; prohibición de eventos de todo tipo y número de personas; suspender la operación del transporte público; suspendiendo también las celebraciones religiosas presenciales; prohibir la operación de negocios incluyendo centros comerciales; y el cierre de “todas las fronteras aéreas, terrestres y marítimas en el territorio nacional” (Díaz Bonilla, Piñeiro, & L, 2021). Esta circunstancia no se había vivido anteriormente en el país de manera tan abrupta, por lo que sembró incertidumbre en la población hondureña.

Como lo menciona (Zambrano , et al., 2021) en marzo de 2020 se reportaron los primeros casos de COVID-19 en Honduras. Además, la economía del país se ha visto sumida en una severa crisis por esta pandemia y sin duda se verá agravada por los recientes desastres naturales. Cuando finalmente se esperaba una disminución en la curva de casos reportados de COVID-19, los nuevos eventos colocan al país vulnerable en una situación casi imposible. A finales de octubre de 2020 se anunció la formación del huracán Eta, de categoría 5, que afectaría a la tierra de Nicaragua y Honduras. Este evento causó daños por inundaciones en algunas áreas que han registrado los casos más altos reportados de COVID-19. Algunas de las víctimas eran refugiados en aproximadamente 1.000 albergues con escasas o nulas medidas de bioseguridad. Otros continúan en las calles, a lo largo de los ríos, debajo de puentes y otros lugares públicos donde se agravará la crisis sanitaria. El resurgimiento del dengue complica la situación ya que esta enfermedad es endémica en Honduras. Actualmente, la Plataforma Informativa de Salud de las Américas reportó un total de 23,444 casos con tasa de mortalidad de 0,1 por 100.000 habitantes por dengue.

Estos factores ambientales y sanitarios han venido a incrementar los niveles de pobreza en el país. Se estima que la pobreza extrema (medida en USD/PPA 1,9/persona/día) aumentará algo más de 400,000 personas en 2020, de los aproximadamente 1,6 millones que se calcularon como pobres extremos en 2019. La reducción subsiguiente en el número de personas pobres depende de la velocidad y forma de la recuperación. En el escenario optimista, el número adicional de pobres se ha reducido a 20,000 en 2021 y continúa en ese nivel en 2022, lo que significa que incluso en el escenario optimista, la pobreza estará por encima de los niveles de 2019 para 2022. El escenario pesimista estima que el número de pobres adicionales la pobreza

extrema llega a unas 120,000 personas por encima de los niveles de 2019 en 2021, pero se reduce a 70,000 en 2022, con un efecto aún más duradero sobre la pobreza. La prevalencia de la pobreza aumentará de alrededor del 16,5 % en 2019 al 21 % en 2020, y seguirá estando por encima de los niveles anteriores a la COVID-19 en 2022. Estos factores incrementan los estresores en la población hondureña (Díaz Bonilla, Piñeiro, & L, 2021).

Al día de hoy, es difícil medir las consecuencias actuales y futuras sobre el desarrollo socioeconómico del país, en este escenario incierto el aumento de la demanda de salud en un sistema de salud colapsado ante el panorama sumatorio: El COVID-19, los contagios emergentes, las enfermedades endémicas, las enfermedades comunes, más dos grandes desastres naturales, convierten esta situación en una crisis humanitaria sin precedentes en la historia de Honduras (Zambrano , et al., 2021).

3.4 Escala Brief Cope en Latinoamérica

En el contexto nacional, en relación a las investigaciones sobre afrontamiento en la población hondureña, se encontraron estudios publicados en diferentes décadas. En correspondencia a este tema, las situaciones estresantes que dichas investigaciones tratan tienen que ver con hechos como: desastres naturales, problemas migratorios y poblaciones clínicas. Cada una de estas investigaciones tocan el tema del afrontamiento como efecto primario o secundario a cada una de las circunstancias presentadas.

La migración ilegal hacia Norteamérica es un suceso social que ha tenido mucho impacto en la sociedad hondureña. En 2017 se realizó una investigación que se enfocó en los efectos secundarios de la deportación en una muestra de una población de hondureños que han sido deportados que provienen de municipios del norte del país. En el estudio (Menjívar et al. 2017) indica que las deportaciones pueden generar efectos secundarios más allá de los deportados, ya que los miembros de la familia no migrantes se ven profundamente afectados por las deportaciones, al igual que las instituciones en las comunidades a las que los migrantes son deportados. Los autores evaluaron el constructo a través de una entrevista realizada a personas deportadas desde Estados Unidos, los resultados señalan el afrontamiento como efecto secundario en el estudio.

El presente estudio utiliza como referencia trabajos científicos que utilizaron el Brief Cope como forma de medición de las estrategias de afrontamiento en diferentes poblaciones de Latinoamérica y España. Las estrategias de afrontamiento se han estudiado ampliamente; sin embargo, esta investigación no siempre ha producido resultados consistentes hallazgos, entre otros, debido a la naturaleza compleja de la relación entre estresores, estrategias de afrontamiento y salud física y mental (García et al. 2018). Estas investigaciones se trabajaron en diferentes tipos de muestras, pero con el mismo objetivo de analizar las características psicométricas del instrumento antes mencionado. Un estudio se realizó en una población de mujeres uruguayas, otra en población chilena y la siguiente en una población de trabajadores brasileños.

En el caso de Honduras no se encontraron investigaciones que utilicen el inventario Brief Cope para la medición de las estrategias de afrontamiento. Los trabajos que tratan sobre este tema han hecho evaluaciones de forma empírica, utilizando instrumentos que carecen de datos estadísticos que la respalde. En Honduras se viven situaciones estresantes de diferentes índoles constantemente. Este hecho hace más relevante este trabajo de investigación en población hondureña. De esta manera, al igual que en los demás países que se realizó el esfuerzo, los profesionales de la salud y población en general pueden hacer uso de esta herramienta para realizar diagnósticos más acertados.

CAPÍTULO 4

METODOLOGÍA

4.1 Enfoque, alcance y diseño

La presente investigación se llevará a cabo mediante un enfoque o método cuantitativo (CUAN), que señala que los instrumentos de investigación diseñados tienen un carácter marcadamente estructurado, que las teorías estudiadas en torno al objeto de estudio y las hipótesis de investigación establecidas se fijen al inicio, que las unidades de análisis del estudio conformen una muestra estadística aleatoria y representativa de la población de la cual se extrajo que los recursos estadísticos empleados para procesar los datos que los instrumentos proporcionan sean rigurosos y potenciadores (Coolican, 2005).

La investigación cuenta con un diseño descriptivo no experimental, transversal. Exhibe el conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación de espacio y de tiempo dado. Llamados también verticales o transaccionales (Rojas, 2015). Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.

4.2 Variables

Tabla 1. Definición Operacional de la variable Afrontamiento.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador
Estrategias de Afrontamiento	Se denominan estrategias de afrontamiento a las conductas de las personas que buscan frenar, amortiguar y, de ser posible,	Aplicar Brief COPE, una prueba para medir estrategias de afrontamiento. (Carver 1997).	¹ Afrontamiento centrado en el problema ² Afrontamiento centrado en la emoción	24 ítems de la prueba. Escala de medición de intervalo.

¹ Afrontamiento activo: el proceso de tomar medidas activas para deshacerse del estresor o para reorganizar sus efectos. Planificación: pensar en cómo enfrentar el estresante y qué pasos tomar para enfrentar mejor el problema. Uso de apoyo instrumental: búsqueda de ayuda, información o consejos sobre que hacer.

² Afrontamiento centrado en la emoción (3 subescalas) Uso de apoyo emocional: simpatía, compasión. o apoyo emocional de alguien. Reencuadre positivo: aprovechando la situación al máximo viéndolo bajo una luz favorable. Religión: mayor participación en actividades religiosas.

	neutralizar o eliminar los efectos de las situaciones estresantes como lo menciona (Reich, Cesar, & Remor, 2016)		³ Afrontamiento por evitación	
Sexo	Características de orden biológico que diferencian unos cuerpos de otros (MEN, UNFPA, PNUD, & UNICEF, 2016).	Condición referida por los participantes del estudio de ser Hombre o Mujer.	Hombre Mujer	1 ítem de la prueba.
Edad	“Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales.” (Real Academia Española, 2014).	Cantidad de años que los participantes del estudio manifestaron tener al momento de la aplicación.	Edades comprendidas entre 18 – 68 años de edad.	1 ítem de la prueba.

Fuente: Elaboración propia.

4.3 Población y Muestra

4.3.1 Características de la población

La población meta para la elaboración del estudio de normalización del cuestionario Brief-Cope son todos los estudiantes universitarios matriculados en el primer periodo académico (PAC) 2020 en Ciudad Universitaria y todos los centros regionales de la UNAH. Los datos estadísticos señalan que en el primer periodo del 2020 se registró una matrícula inicial de 91,040 estudiantes universitarios entre los alumnos de primer ingreso y reingreso a la institución en los 23 centros del país. Se puede realizar una división por género con 50,893 mujeres y 40,147 hombres del total de la población estudiantil, estas cifras han sido brindadas por el departamento de estadística de la UNAH según datos preliminares. La mayor concentración de estudiantes se encuentra en las zonas de Francisco Morazán y Cortes en el territorio hondureño.

4.3.2 Tipo de muestreo

Se utilizó una muestra no probabilística, donde la posibilidad o probabilidad de ser escogidos para el estudio no se conoce. El muestreo fue por conveniencia al utilizar a participantes voluntarios para que fueran parte del estudio en cuestión. La selección de una muestra de participantes, a ser posible representativa, de su población es una cuestión central que tiene importantes consecuencias tanto para la potencia (validez de la conclusión estadística) como para la generalización de los resultados (validez externa), a lo que debe seguir el procedimiento de asignación de participantes a tratamientos, si procede (Ato, López y Benavente, 2013).

4.3.3 Tamaño de la muestra

El universo lo constituyen los estudiantes universitarios de los centros educativos que están comprendidos en la organización de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en todo el país. La matrícula de alumnos fluctúa constantemente hasta el cierre de inscripciones de un período académico, los datos preliminares del Departamento de Estadística de la UNAH detallan que en el primer período académico del 2020 se encuentran registrados 91,040 estudiantes. La *n* se extrajo por conveniencia, en condición de participantes voluntarios de 18 años en adelante que respondieron aceptando el consentimiento informado previo a responder dos instrumentos: Uno el cuestionario para obtener datos sociodemográficos y el Brief Cope. Se ha obtenido una muestra de la población de ($N = 4472$) sujetos que realizaron la prueba a través del campus virtual; la prueba se aplicó a estudiantes universitarios de los 23 diferentes centros educativos de la UNAH.

Para la selección de la muestra, los criterios de inclusión fueron los siguientes:

- Estar matriculado en el primero periodo académico 2020 de la UNAH.
- Ser mayor de 18 años.
- Contestar SI al consentimiento informado.

Los criterios de exclusión fueron:

- No estar activamente matriculado en el primer periodo académico 2020 de la UNAH.
- Ser menor de 18 años.
- Responder NO al consentimiento informado.

4.4 Instrumentos

El Brief COPE (Carver, 1997) es una versión abreviada del COPE, diseñada teniendo en cuenta las apreciaciones efectuadas por pacientes/participantes respecto a la extensión y redundancia de la medida en su versión original. La versión final del Brief COPE surgió a partir tanto de análisis factoriales previos, como de la claridad, relevancia y significado otorgado a los ítems por parte de los participantes. Las subescalas del instrumento se componen de dos ítems cada una, seleccionados dependiendo de si presentaron elevada carga factorial en el factor adecuado en los análisis originales de Carver et al. (1989), o de la claridad de los ítems percibida por los participantes a través de la experiencia de campo de los autores con la escala completa. Carver (1997) plantea que el instrumento es apropiado para su uso en investigación sobre los modos de afrontamiento en el ámbito de la salud. Entendemos que éste proporciona una medida breve de afrontamiento, permitiendo interpretar las respuestas como eficaces (o adaptativas) o ineficaces (o desadaptativas) al asociarse a diferentes niveles en otras variables psicosociales o de resultado, y al tipo de estresor (Reich, Cesar, & Remor, 2016).

El Brief COPE, en su versión en español (Perczek et al., 2000) consiste en 12 subescalas de dos ítems cada una, según lo expresado por los autores del instrumento a través de la página web de la División de Salud, Departamento de Psicología de la Universidad de Miami (FL), de la que forma parte Charles S. Carver. En esta versión, se omitieron dos subescalas (auto culpa y utilización de apoyo instrumental), dado que no habían demostrado ser de utilidad en estudios conducidos utilizando Brief COPE, versión original (Perczek et al., 2000). El Brief COPE fue traducido al español para Estados Unidos por investigadores de la División de Salud, Departamento de Psicología, Universidad de Miami(FL), teniendo en cuenta la equivalencia léxica y gramatical, así como su equivalencia conceptual y cultural. (Reich, Cesar, & Remor, 2016).

El cuestionario aplicado constó de 24 preguntas para estudiar la variable Afrontamiento, junto con preguntas para evaluar las variables sociodemográficas para el desarrollo de la investigación. El cuestionario se evaluó utilizando una Escala de Likert que fue conformada de la siguiente forma: No hice esto en lo absoluto = 0; Hice esto un poco = 1; Hice esto con cierta frecuencia = 2; Hice esto con mucha frecuencia = 3.

Tabla 2. Ficha Técnica Brief Cope

Brief Cope

Autores:	Ruben Perczek, Charles Carver, Milayo A Price, Cristina Pozo-Kaderman
Año:	2000
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Población:	General
Nivel educativo:	Nivel de comprensión lectora 9 grado escolar
Tipo de aplicación:	Individual / Colectiva
Constructo de prueba:	Modelo Transaccional de Estrés y Afrontamiento
Propósito de prueba:	Evalúa estrategias de afrontamiento ante el estrés
Estructura de la prueba:	12 factores de afrontamiento de primer orden y 3 factores de segundo orden.
Numero de Ítems:	24 ítems

Fuente: NovoPsych

4.5 Plan de Análisis

Para el análisis de los resultados de la investigación se utilizaron observaciones de investigaciones cuantitativas. Los pasos para desarrollar este plan se detallan de la siguiente manera:

1. Los datos recolectados de la investigación serán recopilados de manera numérica y como texto para su estudio mediante el uso del programa informático de analítica predictiva, Statistical Package for the Social Sciences SPSS versión 23 y el programa Microsoft EXCEL. Se determinaron puntuaciones típicas estándares y normalizadas para ver la condición del modelo para efectuar los demás análisis estadísticos que demuestran las características psicométricas de la prueba.
2. En el segundo objetivo, para verificar la validez de criterio es preciso comprobar si el instrumento de estrategias de afrontamiento presenta dicha característica; para demostrar este tipo de validez se optó por el empleo del análisis factorial exploratorio. Se tiene la finalidad de verificar la estructura conceptual del instrumento y el estudio de las inter correlaciones entre las escalas o dimensiones, para comprobar si su relación es consistente con la estructura del instrumento. Se empleó el análisis factorial clásico o exploratorio, a

fin de comprobar si la agrupación empírica de los ítems responde a los diferentes factores que mide el instrumento (Hinkin, 1998). El método de factorización empleado ha sido el de Componentes Principales, rotación Promax.

3. Se realizó el uso de una técnica estadística para verificar la confiabilidad del cuestionario; para esto se utilizó el coeficiente Alpha de Cronbach (1950) como medida de consistencia interna de la prueba. Para comprobar la validez de contenido, se ha obtenido el índice de discriminación de los ítems mediante el cálculo de la correlación de cada uno de los ítems con la puntuación total de la escala a la que pertenece menos la puntuación del ítem con la finalidad de no aumentar de forma fraudulenta la correlación (Meneses, et al., 2013).
4. Otro de los procedimientos empleados con la finalidad de identificar la validez de constructo del instrumento de afrontamiento consiste en correlacionar las puntuaciones obtenidas en cada una de los factores, teniendo en cuenta las dimensiones o estrategias de afrontamiento y las puntuaciones totales obtenidas en cada una de las dimensiones.
5. Se realizó una baremación de acuerdo a centiles para el análisis de los objetivos específicos. La interpretación de los resultados faculta con información pertinente presentada de forma cuantitativa. Los alcances de la investigación permitirán elaborar conclusiones, inferencias y las debidas recomendaciones del estudio.

4.6 Procedimiento

4.6.1 Fase Uno: Planeamiento

A partir del planteamiento del problema de la importancia de medir estrategias de afrontamiento se realizó la búsqueda y elección de la escala Brief Cope versión en español para ver su posible aplicación en el contexto. Se procedió al diseño de la investigación para poder desarrollar datos normativos para este instrumento de medición.

4.6.2 Fase Dos: Aplicación

Se realizó la aplicación del cuestionario Brief Cope a la muestra seleccionada. La recolección de datos será con los estudiantes universitarios que aceptaron voluntariamente participar y completaron la prueba a través del Campus Virtual entre las fechas del 9 al 27 de abril en los centros educativos de la UNAH.

4.6.3 Fase Tres: Resultados

Una vez concluida la aplicación del instrumento se tabularon los datos obtenidos para su análisis y proveer conclusiones acerca de las características psicométricas (descriptivos, confiabilidad, validez) de la prueba y su viabilidad de ser aplicada en el contexto hondureño. Se elaboraron baremos que sirvan para poder medir de manera valida y fiable la población estudiantil universitaria de la UNAH.

DEGT-UNAH

Capítulo 5

Resultados de la investigación

Este capítulo discutirá los resultados de la investigación sobre el uso del Brief Cope en población universitaria hondureña. En este apartado se describirán los datos demográficos de la muestra. Los resultados de análisis estadísticos se indican para describir las características psicométricas de la prueba. Se presentarán las estrategias de afrontamiento utilizadas por los participantes del estudio, así como las evidencias de la estructura de la prueba en base a las observaciones.

A continuación, se presentan los resultados del análisis estadístico de los ítems y factores emergentes del Análisis Factorial Exploratorio (AFE). Asimismo, los datos estadísticos que indican normalidad en la prueba, los análisis de confiabilidad, validez, correlaciones entre las variables del cuestionario Brief Cope aplicado a estudiantes universitarios hondureños y la estimación de los baremos para esta población descrita.

5.1 Análisis Descriptivos

Para esta investigación se realizaron una serie de análisis estadísticos para poder cuantificar y probar los conceptos teóricos que se han descrito anteriormente. En esta tabla se caracterizan las variables sociodemográficas de la muestra de estudiantes de la UNAH que han sido parte de la muestra en esta prueba. Las variables que se tomaron en cuenta en la aplicación del instrumento son: sexo, estado civil, religión y área geográfica. La tabla identifica las frecuencias y los porcentajes de la muestra por cada una de las variables.

Tabla 3. Características Sociodemográficas de la muestra

Variables Sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sexo		
Hombre	1730	38.7
Mujer	2742	61.3
Total	4472	100
Estado Civil		
Casado	433	9.7
Divorciado	34	0.8
Separado	41	0.9

Soltero	3642	81.4
Unión libre	313	7
Viudo	9	0.2
Total	4472	100
Religión		
Católica	1497	33.5
Evangélica	1853	41.4
Ninguna	912	20.4
Otras Religiones	210	4.6
Total	4472	100
Área Geográfica de Residencia		
Rural	919	20.6
Urbana	3553	79.4
Total	4472	100

Fuente: Elaboración propia.

Los datos sociodemográficos de la población estudiantil demuestran los siguientes hallazgos. Se puede observar que la muestra cuenta con una población femenina mayor a la población masculina. Esto va de acorde con la matrícula de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) donde se ve que existe una diferencia de 11% de mujeres sobre los hombres. En relación al estado civil, la mayor concentración de la muestra es solteros con un 81% de representación, esto se debe a la predominancia de edad menor de 30 años entre la población de la muestra. La religión evangélica y católica son las predominantes sumando entre las dos un 74% de la muestra, demostrando que la mayor parte de la muestra tienen creencias religiosas. En cuanto a la ubicación geográfica de residencia se ve que un 80% de la población está concentrada en el área urbana del país.

Posteriormente se realizó un análisis estadístico de la totalidad de los ítems que componen el cuestionario Brief Cope. La prueba de afrontamiento cuenta con un total de 24 ítems que tiene como objetivo medir las estrategias de afrontamiento que las personas utilizan para afrontar situaciones estresantes. En la siguiente tabla se muestran los resultados obtenidos en relación a la muestra de estudiantes universitarios de la UNAH, se calculó la media de cada uno de los ítems, así como la desviación típica, asimetría, curtosis y la varianza para poder analizar su comportamiento.

Tabla 4. Análisis Descriptivos de los Ítems del Cuestionario Brief Cope

Ítems del Brief Cope	Media	DT	Asimetría	Curtosis	Varianza
1. Me enfoqué en el trabajo u otras actividades para distraer mi mente.	1.95	0.912	-0.488	-0.626	0.831
2. Concentré mis esfuerzos para hacer algo acerca de la situación en la que estaba.	1.79	0.863	-0.234	-0.649	0.744
3. Me dije a mi mismo(a), “esto no es real”.	0.84	0.996	0.878	-0.449	0.992
4. Usé alcohol u otras drogas para sentirme mejor.	0.3	0.72	2.449	5.158	0.518
5. Recibí apoyo emocional de otras personas.	1.23	1.075	0.307	-1.193	1.156
6. Me di por vencido(a) en tratar de lidiar con esto.	0.62	0.853	1.286	0.795	0.728
7. Tomé acción para poder mejorar la situación.	1.86	0.907	-0.383	-0.675	0.824
8. Rehusé creer que esto hubiera pasado.	0.72	0.891	1.048	0.144	0.794
9. Dije cosas para dejar escapar mis sentimientos desagradables.	1.07	1.055	0.536	-0.985	1.114
10. Usé alcohol u otras drogas para que me ayudaran a pasar por esto.	0.27	0.686	2.701	6.596	0.47
11. Traté de verlo con un enfoque distinto para que pareciera más positivo.	1.75	0.967	-0.27	-0.915	0.934
12. Traté de crear una estrategia para saber qué hacer.	1.76	0.965	-0.32	-0.863	0.932
13. Recibí apoyo y comprensión de alguien.	1.36	1.091	0.155	-1.28	1.19
14. Dejé de hacerle frente a la situación en la que estaba.	0.87	0.928	0.77	-0.395	0.862
15. Busqué algo bueno en lo que estaba pasando.	1.91	0.952	-0.488	-0.722	0.907
16. Hice bromas acerca de esto.	1.32	1.097	0.251	-1.252	1.204
17. Hice algo para pensar menos en esto, como ir al cine, ver T.V., leer, soñar despierto(a), dormir, o ir de compras.	1.66	1.081	-0.179	-1.252	1.168
18. Acepté la realidad de que esto haya pasado.	2.16	0.904	-0.831	-0.221	0.817
19. Expresé mis pensamientos negativos.	1.31	1.086	0.254	-1.225	1.178
20. Traté de encontrar apoyo en mi religión o mis creencias espirituales.	1.36	1.204	0.179	-1.518	1.449
21. Aprendí a vivir con esto.	1.77	0.955	-0.251	-0.921	0.912
22. Pensé mucho en cuáles eran los pasos a tomar.	1.91	0.886	-0.424	-0.586	0.785

23. Recé o medité.	1.69	1.125	-0.244	-1.327	1.266
24. Hice chistes o bromas de la situación.	1.31	1.117	0.258	-1.299	1.247

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados obtenidos muestran los datos para cada uno de los 24 ítems de la prueba. Se puede ver que los ítems con mayor respuesta en relación a los comportamientos más utilizados por los estudiantes universitarios son el 18 acepto la realidad de que esto haya pasado, 1 me enfoqué en el trabajo u otras actividades para distraer mi mente, 15 busqué algo bueno en lo que estaba pasando y 22 pensé mucho en cuáles eran los pasos a tomar. Cada uno de ellos presento una media arriba de 1.91. Los ítems 4 y 10 con los que presentan menor puntuación, ambos están relacionados con el uso de alcohol u otras drogas para controlar la situación a la que se enfrentan. Estos dos ítems son los únicos que demuestran valores elevados de asimetría y curtosis lo que lleva a asumir que pueden tener problemas en la normalidad de los datos. Las demás puntuaciones presentan medidas similares, ubicadas dentro de la media total del grupo. Los resultados de los análisis estadísticos descriptivos de desviación típica sugieren valores adecuados para los ítems.

Se procedió a realizar el análisis descriptivo de los 12 factores o subescalas de la que está compuesta la prueba. Estos 12 factores están compuestos teóricamente por dos ítems de la prueba cada uno. Se presentan los resultados para la media obtenida en cada uno de los factores, la desviación estándar y los ítems de la prueba por los que está compuesto cada factor.

Tabla 5. Análisis descriptivos 12 factores Cuestionario Brief Cope (Carver 1997)

12 factores	Ítems	Media	Desviación Estándar
Afrontamiento activo	2 y 7	3.6456	1.52305
Planificación	12 y 22	3.6628	1.5997
Reinterpretación positiva	11 y 15	3.6592	1.68516
Aceptación	18 y 21	3.9381	1.56438
Humor	16 y 24	2.6306	2.13164
Religión	20 y 23	3.0485	2.1125
Utilización apoyo emocional	5 y 13	2.5957	2.01643
Distanciamiento	1 y 17	3.6107	1.52187
Negación	3 y 8	1.5552	1.64783
Expresión de emociones negativas	9 y 19	2.3815	1.77152
Uso de sustancias	4 y 10	0.5745	1.35997
Desvinculación comportamental	6 y 14	1.4895	1.49251

Fuente: Elaboración propia.

Se nota que en el caso de las 12 escalas que representan las estrategias de afrontamiento expresadas en esta tabla, las estrategias que tienen mayor puntuación son las escalas de Aceptación, Reinterpretación Positiva, Afrontamiento Activo y Planificación. Las que presentan menor puntuación son las escalas de Uso de Sustancias, Desvinculación Comportamental y Negación. La escala que presenta una menor representación de todas es la de Uso de Sustancias lo que dice que los estudiantes universitarios de la UNAH no recurren al uso de bebidas alcohólicas o drogas como forma de enfrentar las situaciones estresantes.

Una vez realizado el análisis descriptivo de los 12 de factores se ejecutó el análisis descriptivo de los factores de segundo orden denominados estrategias de afrontamiento. Estas son los tres factores o componentes en lo que está basada la teoría inicial de (Carver, 1997) en cuanto a la variable afrontamiento. En la tabla 5 se muestra la composición por factores de cada

una de las estrategias de afrontamiento, la media obtenida por la muestra y la desviación estándar de cada uno de los factores de segundo orden.

Tabla 6. Estadísticos descriptivos Estrategias de Afrontamiento

Estrategia de Afrontamiento	Factor	Puntaje Mínimo	Puntaje Máximo	Media	Desviación Estándar
Afrontamiento focalizado al problema	Afrontamiento Activo	0	18	10.97	4.097
	Planificación				
	Reinterpretación Positiva				
	Aceptación				
	Humor				
Afrontamiento focalizado en la emoción	Uso de Apoyo Emocional	0	24	11.55	4.857
	Expresión Emociones Negativas				
	Religión				
	Distanciamiento				
	Negación				
Afrontamiento focalizado en la evitación	Uso de Sustancias	0	30	10.28	4.514
	Desvinculación Comportamental				

Fuente: Elaboración propia.

En el caso de las distribuciones de los puntajes de acuerdo a cada uno de los factores de segundo orden se puede observar que el Afrontamiento Focalizado en el Problema con una media de 10.97 es la estrategia de afrontamiento más utilizada por los estudiantes universitarios de la UNAH. La estrategia de afrontamiento menos utilizada es el Afrontamiento por Evitación con una media de 10.28. Una vez concluidos los análisis descriptivos de las variables del instrumento de aplicación, ítems de la prueba, factores y estrategias de afrontamiento se realizó el análisis de confiabilidad del Brief Cope en población hondureña.

5.2 Análisis de Confiabilidad

Para comprobar la fiabilidad del instrumento es necesario realizar pruebas estadísticas que justifique la utilización de una prueba de este tipo para la población hondureña. Se estableció calcular la confiabilidad de la prueba utilizando la técnica estadística Alpha de Cronbach

basado en el total de los ítems que componen la prueba, esta técnica permite medir si la prueba presenta consistencia interna.

Tabla 7. Confiabilidad del Cuestionario Brief Cope por medio de Alpha de Cronbach.

Alpha de Cronbach	N de ítems
0.826	24

Fuente: Elaboración propia.

Los datos demuestran que la confiabilidad de la prueba es alta, ya que el valor de 0.826 es cercano a uno. El resultado de 0.826 nos indica que el Alpha está en una categoría denominada buena según el criterio de George y Meller (2003), resultados muy favorables que se confirma en la realización del análisis factorial. Esto nos dice que la prueba es propicia para que se realice un análisis factorial para la reducción de los ítems en dimensiones.

Para poder verificar la confiabilidad en base a la teoría inicial expresada por Carver (1997) se calculó el Alpha de Cronbach y el análisis de confiabilidad de división por mitades de Spearman Brown en base a los 12 factores expuestos por este autor inicialmente. Se presenta la tabla con los 12 factores denominados dimensiones y cada uno de los ítems que comprenden cada una de los factores. Asimismo, se explica la pertenencia de los factores en las estrategias de afrontamiento llamados factores de segundo orden teóricos de la prueba.

Tabla 8. Análisis de Confiabilidad por cada dimensión del Cuestionario Brief Cope.

Brief Cope 12 factores	Ítem	Spearman Brown	Alpha de Cronbach	Estilo de Afrontamiento
1. Afrontamiento Activo	2 y 7	.649	.648	AFP
2. Planificación	12 y 22	.660	.659	AFP
3. Reinterpretación Positiva	11 y 15	.703	.703	AFP
4. Aceptación	18 y 21	.587	.586	AFEM
5. Humor	16 y 24	.921	.921	AFEM
6. Religión	20 y 23	.785	.784	AEV
7. Uso de Apoyo Emocional	5 y 13	.846	.846	AFEM
8. Autodistracción (Distanciamiento)	1 y 17	.278	.274	AEV
9. Negación	3 y 8	.687	.684	AEV
10. Expresión de Emociones Negativas	9 y 19	.539	.539	AFEM
11. Uso de Sustancias	4 y 10	.931	.931	AEV
12. Desvinculación Comportamental	6 y 14	.574	.573	AEV

Fuente: Elaboración propia.

Cabe señalar que la consistencia interna con los valores de Alpha de Cronbach para la muestra de estudio son aceptables en la mayoría de los 12 factores propuestos por el modelo teórico del Brief COPE. La mayoría de los valores de Alpha (α) para el total de participantes ($N = 4472$) exceden el 0.50, considerado el mínimo aceptable (Nunnally, 1978) citado por Reich et al. (2016), a excepción de la dimensión Autodistracción (0.28). De hecho, la mayoría de valores exceden 0.60 excepto Expresión de Emociones Negativas, Desvinculación Comportamental y Aceptación con valores arriba de 0.5 para la población hondureña. Estos datos son parcialmente coincidentes con los descritos por Carver (1997), estudio en el cual se encontró que los valores de α excedían el 0,60 a excepción de los factores de Expresión de Emociones Negativas, Aceptación y Negación.

5.3 Validez

Una vez realizado el análisis de confiabilidad del cuestionario Brief Cope para población universitaria de la UNAH y encontrar que la prueba cuenta con consistencia interna se procedió a verificar la validez de contenido del instrumento. Se trabajó en el análisis de las correlaciones

de los factores y las estrategias de afrontamiento de la prueba calculando la correlación de Pearson.

Tabla 9. Correlaciones 12 factores de afrontamiento

Factor	AA	PLAN	RP	ACEP	HUM	REL	UAE	DIST	NEG	EEN	US	DC
AA	1.000	.598	.516	.341	.062	.311	.301	.363	.121	.153	-.028	-.094
PLAN	.598	1.000	.650	.489	.137	.353	.301	.354	.092	.189	-.028	-.051
RP	.516	.650	1.000	.434	.205	.345	.338	.392	.082	.175	-.040	-.019
ACEP	.341	.489	.434	1.000	.253	.187	.155	.323	-.059	.170	-.028	-.028
HUM	.062	.137	.205	.253	1.000	-.077	.143	.244	.055	.269	.141	.125
REL	.311	.353	.345	.187	-.077	1.000	.281	.173	.113	.149	-.104	-.013
UAE	.301	.301	.338	.155	.143	.281	1.000	.237	.190	.353	.072	.147
DIST	.363	.354	.392	.323	.244	.173	.237	1.000	.130	.251	.037	.095
NEG	.121	.092	.082	-.059	.055	.113	.190	.130	1.000	.341	.238	.406
EEN	.153	.189	.175	.170	.269	.149	.353	.251	.341	1.000	.244	.338
US	-.028	-.028	-.040	-.028	.141	-.104	.072	.037	.238	.244	1.000	.314
DC	-.094	-.051	-.019	-.028	.125	-.013	.147	.095	.406	.338	.314	1.000

Nota: AA=AFRONTAMIENTO ACTIVO; PLAN=PLANIFICACIÓN; RP=REINTERPRETACIÓN POSITIVA; ACEP=ACEPTACIÓN; HUM=HUMOR; REL=RELIGIÓN; UAE=UTILIZACIÓN APOYO EMOCIONAL; DIST=DISTANCIAMIENTO; NEG=NEGACIÓN; EEN=EXPRESIÓN DE EMOCIONES NEGATIVAS; US=USO DE SUSTANCIAS; DC=DESVINCULACIÓN COMPARTAMENTAL.

Fuente: Elaboración propia.

Se observa que existe correlación entre las correlaciones de los 12 factores de afrontamiento. Las variables tienen coeficientes de correlación en su gran mayoría que oscila entre 0.3 y 0.6 lo que nos demuestra que hay correlaciones moderadas entre las variables. La variable de Uso de Sustancias es la variable que presenta valores negativos con cinco de las variables. La tabla de correlación nos demuestra que hay factores con buena relación entre ellas, las variables que comprenden cada uno de los factores de segundo orden denominadas estrategias de afrontamiento.

Se procedió a realizar el análisis de las correlaciones de las Estrategias de Afrontamiento. En base a la composición teórica de la prueba y los coeficientes de correlación de los 12 factores de la prueba. En la tabla 7 se presentan los coeficientes de correlación de Pearson de las estrategias de afrontamiento.

Tabla 10. Correlaciones Estrategias de afrontamiento

	AFP	AFEM	AEV
AFP	1	.457**	.341**
AFEM	.457**	1	.432**
AEV	.341**	.432**	1

Fuente: Elaboración propia.

Se observa que existe correlación entre cada uno de los factores de segundo orden del cuestionario Brief Cope. La correlación entre cada uno de los factores se da a un nivel de significancia de 0.01. Al analizar las tres estrategias de afrontamiento se ve como la correlación más alta entre el estilo de afrontamiento focalizado en el problema con el estilo de afrontamiento focalizado en las emociones con .457 denotando una correlación baja.

5.4 Análisis Factorial Exploratorio

El análisis factorial permite definir grupos homogéneos de variables con las variables que están correlacionadas entre sí, los que llamaremos factores o componentes al proceder con la reducción de datos en factores. Se considera de interés señalar que el Análisis Factorial Exploratorio (AFE) tiene un papel importante en la verificación de la validez de constructo o del significado de la variable medida (Reich, Cesar, & Remor, 2016).

Por lo tanto, usamos la matriz ortogonal y el método de extracción de factores por Componentes Principales. La extracción de la estructura factorial latente indica o determina el número de factores que permiten explicar las correlaciones entre las variables (Reich, Cesar, & Remor, 2016). Así mismo, el AFE permite poner a prueba la dimensionalidad pretendida por el autor en un determinado instrumento (Nunnally, 1978).

5.4.1 Análisis Factorial Ítems de la Prueba

El análisis factorial exploratorio (AFE) es una técnica estadística que permite examinar la estructura teórica subyacente del fenómeno de estudio. Se utiliza para identificar la estructura de la relación entre la variable y las variables latentes, permitiendo reducir el número total de ítems en factores basados en el diseño de prueba para la teoría de estrategias de afrontamiento.

Se realizó el análisis del coeficiente de correlación a través de la prueba de Káiser – Meyer Olkin conocida como (KMO) con lo que se busca comprobar si se tiene adecuación de la muestra y la Prueba de Esfericidad de Bartlett, que sirve para medir la homocedasticidad de las puntuaciones. Con un nivel de (Sig. < 0.05) se puede determinar que las variables se relacionan entre si lo suficiente para realizar el análisis de factores exploratorio.

Tabla 11. Índices de validez para Análisis Factorial Exploratorio

Prueba de KMO y Bartlett	
Medida de Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo	0.799
Prueba de Esfericidad de Bartlett	Sig. .000

Fuente: Elaboración propia.

En el cálculo del índice para la adecuación de la muestra de Káiser-Meyer Olkin (KMO), indicando un resultado en el coeficiente de 0.799 denotando un modelo es aceptable. Es un índice de fuerte correlación entre los ítems de la prueba por su valor mayor a 0.7 de acuerdo a Gaskin (2016). Para la prueba de esfericidad de Bartlett se contó con un nivel de significancia de .000, que explica que los resultados son adecuados. Estos índices sugieren que el modelo es viable para realizar un análisis factorial exploratorio.

Después de analizar los resultados de la prueba KMO y Bartlett se realizó el análisis factorial para hacer una reducción de factores o dimensiones del cuestionario Brief Cope. El propósito es comprobar los factores de las que está compuesta la prueba teóricamente. Se presenta la tabla de los auto valores y la explicación de la prueba. El autovalor es una medida de variabilidad que expresa la cantidad de información que puede explicar un factor, en la tabla 12 se puede observar los autovalores que explica la reducción de factores.

Se realizarán tres análisis factoriales exploratorios y se utilizarán dos modelos para determinar la extracción de factores y la rotación de resultados. El primer análisis exploratorio será utilizando las puntuaciones directas de los 24 ítems, el segundo análisis es realizado con los 12 factores de la prueba. El tercer análisis se llevará a cabo en base a las tres Estrategias de Afrontamiento. Para los dos modelos de extracción de factores y rotación de resultados se

utilizó el método de componentes principales basados en el autovalor de 1, con una rotación utilizando el método Varimax y los coeficientes tomados en cuenta tendrán un valor absoluto mayor a 0.3.

La tabla 12 presenta la extracción de los factores de la prueba en base a los 24 ítems de los que está compuesto el Brief Cope. Para este análisis se utilizó como punto de corte los factores representados con un porcentaje de la varianza total explicada y autovalores superiores a 1.

Tabla 12. Análisis Factorial de los 24 ítems - Autovalores

Comp	Autovalores			Sumas de extracción de cargas cuadradas		
	Total	% Var	% Acum	Total	% Var	% Acum
1	5.205	21.686	21.686	5.205	21.686	21.686
2	3.254	13.56	35.246	3.254	13.56	35.246
3	2.071	8.628	43.874	2.071	8.628	43.874
4	1.486	6.192	50.066	1.486	6.192	50.066
5	1.254	5.227	55.293	1.254	5.227	55.293
6	1.146	4.777	60.069	1.146	4.777	60.069
7	0.983	4.095	64.165			
8	0.91	3.79	67.954			
9	0.861	3.588	71.543			
10	0.808	3.368	74.911			
11	0.744	3.101	78.012			
12	0.624	2.6	80.612			
13	0.598	2.493	83.105			
14	0.57	2.376	85.481			
15	0.527	2.196	87.677			
16	0.473	1.969	89.645			
17	0.455	1.895	91.54			
18	0.45	1.874	93.414			
19	0.405	1.687	95.101			
20	0.342	1.426	96.528			
21	0.319	1.328	97.856			
22	0.245	1.02	98.875			
23	0.143	0.596	99.471			
24	0.127	0.529	100			

Fuente: Elaboración propia.

En los datos estadísticos encontrados, podemos ver que la prueba puede ser explicada con seis factores o subescalas. Estas seis subescalas permiten explicar el 60% de la varianza obtenida comprobando la funcionalidad del modelo. Se considera que los factores son aceptables utilizando la técnica de los autovalores, los seis factores expuestos tienen un valor mayor a uno.

La comunalidad es el grado en que cada uno de los ítems de un instrumento de medición se correlaciona con los demás y que busca la proporción de varianza que es capaz de reproducir el modelo factorial de un ítem. Entre más alta la correlación entre los ítems, mayor es la carga y se vuelve más significativo para explicar el modelo de análisis factorial. Se realizó el análisis de comunalidades del análisis factorial con los 24 ítems del Brief Cope.

Tabla 13. Comunalidades Análisis Factorial de los Ítems Cuestionario Brief Cope

Comunalidades	
Ítems	Extracción
1. Me enfoqué en el trabajo u otras actividades para distraer mi mente	0.817
2. Concentré mis esfuerzos para hacer algo acerca de la situación en la que estaba	0.713
3. Me dije a mi mismo(a), “esto no es real”	0.867
4. Usé alcohol u otras drogas para sentirme mejor.	0.935
5. Recibí apoyo emocional de otras personas	0.879
6. Me di por vencido(a) en tratar de lidiar con esto	0.754
7. Tomé acción para poder mejorar la situación	0.658
8. Rehusé creer que esto hubiera pasado	0.737
9. Dije cosas para dejar escapar mis sentimientos desagradables	0.752
10. Usé alcohol u otras drogas para que me ayudaran a pasar por esto	0.934
11. Traté de verlo con un enfoque distinto para que pareciera más positivo	0.722
12. Traté de crear una estrategia para saber qué hacer	0.758
13. Recibí apoyo y comprensión de alguien	0.864
14. Dejé de hacerle frente a la situación en la que estaba	0.855
15. Busqué algo bueno en lo que estaba pasando	0.645
16. Hice bromas acerca de esto.	0.925
17. Hice algo para pensar menos en esto, como ir al cine, ver T.V., leer, soñar despierto(a), dormir, o ir de compras	0.934
18. Acepté la realidad de que esto haya pasado	0.683
19. Expresé mis pensamientos negativos	0.856
20. Traté de encontrar apoyo en mi religión o mis creencias espirituales	0.83
21. Aprendí a vivir con esto	0.792
22. Pensé mucho en cuáles eran los pasos a tomar	0.683

23. Recé o medité	0.828
24. Hice chistes o bromas de la situación	0.927

Fuente: Elaboración propia.

Los datos determinan que el instrumento posee proporciones adecuadas para los 24 ítems que componen la prueba de afrontamiento. Quiere decir que reproduce en su totalidad la variabilidad de los ítems. Entre mayor es la comunalidad, mejor es el resultado obtenido (Detrinidad, 2016) y se observa en el cuestionario Brief Cope que todos los ítems tienen valores arriba de 0.6 después de los métodos de extracción.

Se pueden ordenar los 24 ítems de la prueba en los seis factores determinados por el análisis factorial exploratorio. Estos ítems se agrupan en diferentes componentes o dimensiones como se puede observar en la Tabla 6. Para mejor interpretación, se excluyeron las cargas factoriales menores de 0.3 en los ítems por componente.

Al obtener seis factores como resultado del análisis factorial exploratorio se analizó la matriz de los componentes rotados para poder determinar la ubicación de los 24 ítems de la prueba en cada uno de los factores emergentes en el presente estudio. Se presenta la composición de los factores determinados por la carga factorial de los ítems, utilizando 0.4 como punto de corte para cada uno.

Tabla 14. Matriz de Componentes Rotados Análisis Factorial

	Componente					
	1	2	3	4	5	6
1. Me enfoqué en el trabajo u otras actividades para distraer mi mente.	.611					
2. Concentré mis esfuerzos para hacer algo acerca de la situación en la que estaba.	.736					
3. Me dije a mi mismo(a), “esto no es real”		.709				
4. Usé alcohol u otras drogas para sentirme mejor.					.927	
5. Recibí apoyo emocional de otras personas.						.862
6. Me di por vencido(a) en tratar de lidiar con esto.		.638				
7. Tomé acción para poder mejorar la situación.	.713					
8. Rehusé creer que esto hubiera pasado.		.806				
9. Dije cosas para dejar escapar mis sentimientos desagradables.		.614				
10. Usé alcohol u otras drogas para que me ayudaran a pasar por esto.					.930	
11. Traté de verlo con un enfoque distinto para que pareciera más positivo.	.648					
12. Traté de crear una estrategia para saber qué hacer.	.766					
13. Recibí apoyo y comprensión de alguien.						.833
14. Dejé de hacerle frente a la situación en la que estaba.		.591				
15. Busqué algo bueno en lo que estaba pasando.	.648					
16. Hice bromas acerca de esto.			.856			
17. Hice algo para pensar menos en esto, como ir al cine, ver T.V., leer, soñar despierto(a), dormir, o ir de compras.			.465			
18. Acepté la realidad de que esto haya pasado.			.468			
19. Expresé mis pensamientos negativos.			.421			
20. Traté de encontrar apoyo en mi religión o mis creencias espirituales.				.775		
21. Aprendí a vivir con esto.	.402					
22. Pensé mucho en cuáles eran los pasos a tomar.	.576					
23. Recé o medité.				.787		
24. Hice chistes o bromas de la situación.			.851			

Fuente: Elaboración propia.

En base a los resultados, se observa que efectivamente los 24 ítems se dividen en seis factores cada uno con cargas factoriales mayores a 0.4. El Factor 1 es donde se encuentra la mayor saturación de los ítems con ocho. Los factores 2 y 3 presentan una carga de 5 ítems cada uno, estos primeros tres factores representan el 44% de la prueba por lo que los tres factores restantes complementan la carga de la prueba. Los factores 4,5 y 6 se encuentran con dos reactivos respectivamente y se toman en cuenta porque, aunque solo son dos variables se consideran confiables cuando su valor es mayor a 0.7 como lo señala (Yong & Sean , 2013), con esto tenemos el 60% de la varianza total explicada como lo comprobamos en la Tabla 12.

Los análisis estadísticos realizados a través del análisis factorial exploratorio describe un modelo del cuestionario Brief Cope con seis factores. Se procedió al nombramiento de los

factores que son los denominados factores de primer orden en base a los resultados como se observa en la tabla 12. Se presenta la nueva matriz de factores o subescalas encontradas en la población universitaria hondureña.

Tabla 15. Matriz de Factores Emergentes Primer Orden

Factores	No Ítem	Estructura de Factores del Cuestionario Brief Cope
Factor 1: Afrontamiento Proactivo Resolutivo	12	Traté de crear una estrategia para saber qué hacer.
	2	Concentré mis esfuerzos para hacer algo acerca de la situación en la que estaba.
	7	Tomé acción para poder mejorar la situación.
	15	Busqué algo bueno en lo que estaba pasando
	11	Traté de verlo con un enfoque distinto para que pareciera más positivo
	1	Me enfoqué en el trabajo u otras actividades para distraer mi mente
	22	Pensé mucho en cuáles eran los pasos a tomar
Factor 2: Afrontamiento Escape - Evitación	21	Aprendí a vivir con esto
	8	Rehusé creer que esto hubiera pasado
	3	Me dije a mi mismo(a), “esto no es real”
	6	Me di por vencido(a) en tratar de lidiar con esto
	9	Dije cosas para dejar escapar mis sentimientos desagradables
Factor 3: Afrontamiento Distracción - Humor	14	Dejé de hacerle frente a la situación en la que estaba
	16	Hice bromas acerca de esto.
	24	Hice chistes o bromas de la situación
	18	Acepté la realidad de que esto haya pasado
	17	Hice algo para pensar menos en esto, como ir al cine, ver T.V., leer, soñar despierto(a), dormir, o ir de compras
Factor 4: Afrontamiento Apoyo Religioso	19	Expresé mis pensamientos negativos
	20	Recé o medité
	21	Traté de encontrar apoyo en mi religión o mis creencias espirituales
Factor 5: Afrontamiento por Uso de Sustancias	10	Usé alcohol u otras drogas para que me ayudaran a pasar por esto
	4	Usé alcohol u otras drogas para sentirme mejor
Factor 6: Afrontamiento	5	Recibí apoyo emocional de otras personas

Recursos Social - Emocional

13 Recibí apoyo y comprensión de alguien

Fuente: Elaboración propia.

Una vez encontrado la composición de los ítems en los seis factores emergentes se efectuó el nombramiento de la nueva clasificación de los factores de primer orden. Para poder nombrar los factores se recurrió a la matriz de factores rotada donde se aprecia la saturación de cada uno de los componentes. Se hizo un trabajo de nombrar en base a la conceptualización que mejor representa a las variables dentro de los factores. (Yong & Sean , 2013) mencionan que no hay reglas específicas para proceder a nombrar los factores emergentes excepto la información que arroja cada uno de los reactivos.

Al tener la nueva composición de los factores que componen la prueba de Brief Cope para la población hondureña universitaria se determinó realizar análisis descriptivos de los factores emergentes. Se calculó la media, desviación estándar y varianza de cada uno de las subescalas.

Tabla 16. Análisis Descriptivos Seis Factores Emergentes

Análisis de Frecuencia Factores Emergentes						
	ARSE	AUS	AR	APR	AEE	ADH
N	4472	4472	4472	4472	4472	4472
Media	2.5957	0.5745	3.0485	14.69	4.1161	7.7688
Desviación Estándar	2.0164	1.35997	2.1125	5.041	3.27413	3.5718
Varianza	4.066	1.85	4.463	25.41	10.720	12.758
Asimetría	0.204	2.542	-0.015	-0.27	0.713	0.064
Curtosis	-1.167	5.799	-1.294	-0.32	0.30	-0.631
Mínimo	0	0	0	0	0	0
Máximo	6	6	6	24	15	15

Fuente: Elaboración propia.

Al realizar el análisis descriptivo de los seis factores se encontró que el factor más frecuente es el de apoyo religioso con una media de 3.04, seguido por el factor Proactivo Resolutivo con un 14.69 y el factor Distracción Humor con una media de 7.76. El factor de Uso de Sustancias es el menos utilizado por los estudiantes universitarios de la UNAH con una media de 0.57, lo que confirma que ante las situaciones estresantes es el método menos buscado por la población. Como se puede observar en la tabla 13 los resultados de los análisis estadísticos descriptivos (desviación típica, asimetría y curtosis) sugieren valores adecuados para los factores.

Posteriormente se determinó realizar el análisis de las correlaciones de los seis factores emergentes del Cuestionario Brief Cope. Se calculó la correlación de Pearson de cada uno de los factores para comprobar si existe relación entre los factores encontrados en el análisis factorial exploratorio.

Tabla 17. Correlaciones modelo de Seis Factores Cuestionario Brief Cope.

	ARSE	AUS	AR	APR	AEE	ADH
ARSE	1	.072**	.281**	.347**	.243**	.288**
AUS	.072**	1	-.104**	-.044**	.349**	.149**
AR	.281**	-.104**	1	.383**	.078**	.073**
APR	.347**	-.044**	.383**	1	.051**	.375**
AEE	.243**	.349**	.078**	.051**	1	.221**
ADH	.288**	.149**	.073**	.375**	.221**	1

Fuente: Elaboración propia.

La tabla de correlaciones presenta que los ítems de la prueba presentan correlación, en el modelo de seis factores obtenido en el análisis factorial exploratorio. Las correlaciones de Pearson señalan que existe correlación con datos que oscilan entre -1.04 y 0.383 con un nivel de significancia de 0.01. El factor Apoyo Religioso presenta una correlación media con otros tres factores Recursos Social-Emocional 0.347, Proactivo Resolutivo 0.383 y Distracción Humor con 0.375.

Asimismo, para verificar los datos expuestos inicialmente en la conceptualización de la prueba se realizó el segundo análisis factorial expuesto anteriormente tomando en cuenta que los 24 ítems están divididos en 12 factores.

5.4.2 Análisis Factorial 12 subescalas

Tomando en cuenta las teorías existentes en relación al afrontamiento y al diseño del cuestionario Brief Cope (Carver 1997) se decidió realizar el análisis factorial exploratorio en

base a 12 subescalas. Cada una de las escalas está compuesta por dos ítems de la prueba. Se incluyen los datos de la varianza total de la prueba y los estadísticos descriptivos en base a las 12 escalas o factores.

Tabla 18. Varianza Total Explicada 12 factores cuestionario Brief Cope (Carver 1997)

Varianza Total Explicada				
Componente	Sumas de extracción de cargas			Sumas de rotación de cargas
	cuadrada	% Var	% Acum	cuadradas Total
1	5.205	21.686	21.686	4.288
2	3.254	13.56	35.246	2.253
3	2.071	8.628	43.874	2.266
4	1.486	6.192	50.066	2.686
5	1.254	5.227	55.293	2.463
6	1.146	4.777	60.069	2.964
7	0.983	4.095	64.165	2.161
8	0.91	3.79	67.954	2.643
9	0.861	3.588	71.543	2.161
10	0.808	3.368	74.911	2.359
11	0.744	3.101	78.012	1.36
12	0.624	2.6	80.612	1.667

Fuente: Elaboración propia.

Se observa que, al realizar la reducción de factores con un modelo de 12 factores, se puede analizar que los 12 factores explican el 81% de la prueba. No hay un modelo estadístico perfecto para extraer una cantidad de factores (Reich, Cesar, & Remor, 2016).

Se calculó el coeficiente de correlación entre los ítems y se analiza con la tabla de comunalidades para los 12 factores explorados.

Tabla 19. Comunalidades 12 Factores Cuestionario Brief Cope Carver (1997)

Comunalidades	Inicial	Extracción
Afrontamiento activo	0.432	0.498
Planificación	0.561	0.666
Reinterpretación positiva	0.506	0.598
Aceptación	0.323	0.401
Humor	0.186	0.412
Religión	0.221	0.299
Utilización apoyo emocional	0.246	0.273
Distanciamiento	0.255	0.3
Negación	0.259	0.41
Expresión de emociones negativas	0.311	0.422
Uso de sustancias	0.152	0.208
Desvinculación comportamental	0.278	0.426

Fuente: Elaboración propia.

Se puede observar en la tabla 17 que existen varios de las escalas del instrumento con un valor menor al 0.5, las escalas de Uso de Sustancias, Religión, Utilización de Apoyo Emocional, Distanciamiento y Negación son los que tienen menor correlación entre los ítems de la prueba. Se calcularon los estadísticos descriptivos (Media, Desviación estándar, Varianza, Asimetría y Curtosis de las 12 escalas presentadas en el cuestionario Brief Cope originalmente.

5.4.3 Análisis factorial exploratorio estrategias de afrontamiento

Como primer paso para el análisis factorial exploratorio para analizar los factores de segundo orden del cuestionario Brief Cope para población universitaria de la UNAH, se revisó la viabilidad de realizar el modelo exploratorio por medio de la prueba KMO y Bartlett para verificar que la matriz de correlación no es una matriz de identidad.

Tabla 20. Coeficiente de Correlación de la prueba KMO y Bartlett factores segundo orden

KMO and Bartlett's Test		
Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy.		0.809
Bartlett's Test of Sphericity	Approx. Chi-Square	13067.391
	df	66
	Sig.	0

Fuente: Elaboración propia.

Según los resultados de las pruebas de Káiser-Meyer Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett se determina que el modelo es aceptable, cuenta con un valor (KMO = 0.809), coeficiente cercano a 1 y un nivel de significancia de 0 en la prueba de esfericidad.

En relación al tercer análisis factorial exploratorio, se realizó la reducción de factores en base a los 12 factores de la prueba para determinar si estos se pueden explicar con una composición de tres factores de segundo orden, que son denominadas estrategias de afrontamiento. Se incluye en la siguiente tabla el número de factores encontrados, los autovalores iniciales, la varianza total explicada y el porcentaje acumulado del cuestionario.

Tabla 21. Varianza Total Explicada Estrategias de Afrontamiento Cuestionario Brief Cope (Carver 1997)

Autovalores Iniciales			
Componente	Total	% de la Varianza	% Acumulado
1	3.458	28.818	28.818
2	2.000	16.669	45.486
3	1.206	10.046	55.533
4	.836	6.965	62.498
5	.750	6.247	68.745
6	.701	5.844	74.589
7	.640	5.335	79.923
8	.600	5.002	84.926
9	.583	4.854	89.780
10	.475	3.958	93.738
11	.435	3.626	97.364
12	.316	2.636	100.000

Fuente: Elaboración propia.

Se encontró que, de los 12 factores expuestos inicialmente en la teoría, estos fueron reducidos a tres factores de segundo orden. Se observa que los tres factores cuentan con autovalores iniciales mayores a 1 y que es capaz de explicar el 55% de la prueba en base a la varianza total explicada.

Una vez encontrados estos tres factores de segundo orden que son denominados Estrategias de Afrontamiento se detalló los análisis descriptivos de esta variable. Se incluye en el análisis la media encontrada en cada uno de los factores, la desviación estándar, varianza, asimetría y curtosis.

Tabla 22. Estadísticos descriptivos Estrategias de Afrontamiento

Factores de Segundo Orden	Media	Desviación Estándar	Varianza	Asimetría	Curtosis
Afrontamiento focalizado al problema	10.97	4.097	16.786	-0.296	-0.423
Afrontamiento focalizado en la emoción	11.55	4.857	23.586	0.084	-0.479
Afrontamiento focalizado en la evitación	10.28	4.514	20.374	0.48	0.602

Fuente: Elaboración propia.

En el caso de las distribuciones de los puntajes de acuerdo a cada uno de los factores de segundo orden se puede observar que el afrontamiento focalizado al problema con una media de 10.97 es la estrategia de afrontamiento más utilizada por los estudiantes universitarios. La menos utilizada es la estrategia de afrontamiento focalizado en la evitación.

Se incluye una tabla que muestra una comparación entre los modelos que han sido adaptados a diferentes poblaciones. Estos modelos han sido de adaptaciones de la prueba original a una versión en español. Mostrando los autores del estudio, la muestra y población utilizada, si se realizó Análisis Factorial Exploratorio y los números de factores encontrados en relación al número total de ítems de la versión utilizada. Igualmente se determinaron los datos del KMO y los grados de libertad encontrados.

Tabla 23. Índices de ajuste de los modelos de las adaptaciones del Brief-COPE

Comparación Modelos Brief COPE					
Estudio	Muestra	AFE	Factores	KMO	Df
Moran et al	260 estudiantes universitarios españoles	Si	11/26	0.66	378
Ornelas et al	203 mujeres mexicanas	Si	7/17	0.69	378
Reich et al	203 mujeres uruguayas	Si	12/24	0.70	66
Estudio Actual	4472 estudiantes universitarios hondureños	Si	12/24	0.799	276

Fuente: Elaboración propia.

Observamos que los estudios tienen ciertas similitudes con el estudio actual en población hondureña universitaria. Es importante mencionar que dos estudios utilizaron una cantidad de ítems diferente al estudio actual que utilizó 24 ítems. En cuanto a los resultados de KMO se puede ver que hay relación y similitud con el estudio realizado en población uruguaya. Se destaca que la muestra utilizada en este estudio es muy superior a las utilizadas por los demás estudios.

5.5 Análisis estadísticos de estrategias de afrontamiento estudiantes universitarios

Una vez contando con los datos estadísticos de análisis factorial, confiabilidad y validez del cuestionario Brief Cope se analizaron las respuestas de los sujetos de la muestra para poder establecer las estrategias de afrontamiento utilizadas por los estudiantes universitarios de la UNAH. Para cumplir con este objetivo se utilizó el cálculo de las frecuencias para poder determinar las estrategias a utilizar.

Tabla 24. Análisis de estrategias de afrontamiento modelo seis factores Cuestionario Brief Cope estudiantes universitarios.

Análisis de Frecuencia Factores Secundarios			
	Media	DS	Porcentaje
Afrontamiento Social - Emocional	2.5957	2.01643	43.2616667
Afrontamiento por Uso de Sustancias	0.5745	1.35997	9.575
Afrontamiento Religioso	3.0485	2.1125	50.8083333
Afrontamiento Proactivo Resolutivo	14.69	5.04069	61.2083333
Afrontamiento por Escape - Evitación	4.1161	3.42569	27.4406667
Afrontamiento por Distracción - Humor	7.7688	3.57183	51.792
(N=4772)			

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados permiten observar que de los seis factores encontrados el que es más utilizado por los estudiantes universitarios de la UNAH es el Afrontamiento Proactivo Resolutivo con un 61%. Esta estrategia comprende el abordaje directo de la situación estresante y la búsqueda de una solución al problema encontrado. También se puede ver que el Afrontamiento Religioso y Afrontamiento Social Emocional muestran un 51% y un 43% respectivamente. En el caso del Afrontamiento por Uso de Sustancias presenta el porcentaje más bajo expresado con un 9.5%.

Tabla 25. Análisis de estrategias de afrontamiento factores de segundo orden Cuestionario Brief Cope estudiantes universitarios.

Análisis de Frecuencia Estrategias de Afrontamiento			
Factor	Media	DS	Porcentaje
Afrontamiento focalizado al problema	10.97	4.097	60.94
Afrontamiento focalizado en la emoción	11.55	4.857	48.13
Afrontamiento focalizado en la evitación	10.28	4.514	34.27
(N=4772)			

Fuente: Elaboración propia.

Entre los factores de segundo orden, es notable que la estrategia más utilizada es el Afrontamiento focalizado al problema con un 61%; el menos expresado por los sujetos es el Afrontamiento focalizado en la evitación. Se verifico si el sexo es una variable que presentaba

influencia en las estrategias de afrontamiento usadas, buscando si existen diferencias significativas en los resultados de la prueba.

Tabla 26. Análisis de frecuencia del modelo de 12 factores por sexo

	Hombre			Mujer			Total		
	N	Media	%	N	Media	%	N	Media	%
Afrontamiento activo	1730	3.69	61.58	2742	3.61	60.24	4472	3.65	60.76
Planificación	1730	3.72	62.12	2742	3.62	60.37	4472	3.66	61.05
Reinterpretación positiva	1730	3.65	60.94	2742	3.66	61.01	4472	3.66	60.99
Aceptación	1730	4.02	67.05	2742	3.88	64.74	4472	3.94	65.64
Humor	1730	2.92	48.63	2742	2.45	40.82	4472	2.63	43.84
Religión	1730	2.5809	43.02	2742	3.3435	55.73	4472	3.0485	50.81
Utilización apoyo emocional	1730	2.4104	40.17	2742	2.7126	45.21	4472	2.5957	43.26
Distanciamiento	1730	3.5329	58.88	2742	3.6597	61.00	4472	3.6107	60.18
Negación	1730	1.4873	24.79	2742	1.5981	26.64	4472	1.5552	25.92
Expresión de emociones negativas	1730	2.1769	36.28	2742	2.5106	41.84	4472	2.3815	39.69
Uso de sustancias	1730	0.678	11.30	2742	0.5091	8.49	4472	0.5745	9.58
Desvinculación comportamental	1730	1.3653	22.76	2742	1.5678	26.13	4472	1.4895	24.83

Fuente: Elaboración propia.

No se encontraron diferencias significativas en relación al sexo de la muestra en relación con los resultados obtenidos en base a los 12 factores de la prueba. La única subescala que muestra una diferencia es el factor de Apoyo Religioso con una media de 2.58 en Hombres y 3.34 en la población femenina. Se realizó el análisis de frecuencia de los factores de segundo orden por sexo de la población para determinar si existen diferencias significativas en base a estas Estrategias de Afrontamiento.

Tabla 27. Análisis de frecuencia de los factores de segundo orden por sexo.

Sexo	Afrontamiento Focalizado en el Problema	Afrontamiento Focalizado en la Emoción	Afrontamiento Focalizado en la Evitación
Hombre	11.08	11.53	9.64
Mujer	10.90	11.56	10.68
ANOVA			
F	2.073	0.037	56.334
Sig.	.150	.848	.000

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a estudios realizados previamente sobre este tema si existen diferencias significativas entre Hombres y Mujeres, como lo podemos notar en la Tabla 27. En base a los resultados obtenidos se determina que en la población de estudiantes universitarios si existe diferenciación en el uso de estrategias de afrontamiento. Se puede ver que en el Afrontamiento Focalizado en la Evitación al realizar el análisis de varianza cuenta con un nivel de significancia de .000 que es menor de .05 y un estadístico F de 56.334 que nos indica una F alta y dispersión de los datos, rechazando la hipótesis nula. Por lo tanto, se concluye que, si existe diferencia significativa, las mujeres utilizan el Afrontamiento Focalizado en la Evitación en mayor grado que los hombres.

Tabla 28. Análisis de frecuencia de los factores de segundo orden por rango de edad.

Rango de Edad	Afrontamiento Focalizado en el Problema	Afrontamiento Focalizado en la Emoción	Afrontamiento Focalizado en la Evitación
18 - 21	10.34	11.69	10.19
22 - 25	10.98	11.78	10.46
26 - 29	11.40	11.32	10.64
30 – 40	12.07	10.88	10.07
41 - 68	13.00	10.94	9.85
ANOVA			
F	39.845	4.639	2.309
Sig.	.000	.001	.056

Fuente: Elaboración propia

La tabla 28 nos muestra la caracterización de las estrategias de afrontamiento de acuerdo a la edad. En la tabla podemos ver que si existen diferencias significativas entre la variable edad y las estrategias de afrontamiento al realizar el análisis de varianza. En el Afrontamiento Focalizado en el Problema se observa un estadístico F de 39.845 y un nivel de significancia de .000 que nos indica que se rechaza la hipótesis nula. Se determina que, si existe diferencia significativa, a mayor edad se utiliza más el Afrontamiento Focalizado en el Problema. En el caso del Afrontamiento Focalizado en la Emoción, se obtuvo un estadístico F de 4.639 y un nivel de significancia de .001 que cumple con los parámetros para rechazar la hipótesis nula concluyendo que si hay diferencias significativas. En cuanto al Afrontamiento Focalizado en la Emoción se concluye que los estudiantes universitarios utilizan menos esta estrategia a medida van avanzando en su edad cronológica. En cuanto al Afrontamiento Focalizado en la Evitación no se encontraron diferencias significativas.

5.6 Normalización

La normalización es parte del proceso de estandarización de una prueba. La normalidad es el supuesto más importante para poder realizar las técnicas estadísticas como el análisis factorial, confiabilidad y validez. Se debe de tener más datos que casos en la prueba para poder realizar el análisis factorial. La normalización de una prueba se puede determinar mediante una técnica estadística conocida como la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Tabla 29. Normalidad 12 factores por sexo

		Kolmogorov- Smirnov ^a	Shapiro- Wilk				
	Sexo	Estadístico	df	Sig.	Estadístico	df	Sig.
Afrontamiento activo	Hombre	.156	1730	.000	.939	1730	.000
	Mujer	.161	2742	.000	.942	2742	.000
Planificación	Hombre	.172	1730	.000	.932	1730	.000
	Mujer	.153	2742	.000	.939	2742	.000
Reinterpretación positiva	Hombre	.158	1730	.000	.931	1730	.000
	Mujer	.150	2742	.000	.930	2742	.000
Aceptación	Hombre	.148	1730	.000	.919	1730	.000
	Mujer	.150	2742	.000	.927	2742	.000
Humor	Hombre	.149	1730	.000	.895	1730	.000
	Mujer	.169	2742	.000	.876	2742	.000
Religión	Hombre	.136	1730	.000	.899	1730	.000
	Mujer	.138	2742	.000	.898	2742	.000
Utilización apoyo emocional	Hombre	.151	1730	.000	.902	1730	.000
	Mujer	.137	2742	.000	.907	2742	.000
Distanciamiento	Hombre	.135	1730	.000	.945	1730	.000
	Mujer	.142	2742	.000	.941	2742	.000
Negación	Hombre	.238	1730	.000	.837	1730	.000
	Mujer	.206	2742	.000	.853	2742	.000
Expresión de emociones negativas	Hombre	.146	1730	.000	.919	1730	.000
	Mujer	.132	2742	.000	.930	2742	.000
Uso de sustancias	Hombre	.450	1730	.000	.534	1730	.000
	Mujer	.482	2742	.000	.452	2742	.000
Desvinculación comportamental	Hombre	.221	1730	.000	.847	1730	.000
	Mujer	.180	2742	.000	.871	2742	.000

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 30. Normalidad estrategias de afrontamiento

	Sexo	Kolmogorov-Smirnov ^a	Sig.	Shapiro-Wilk	Sig.
Afrontamiento focalizado al problema	Hombre	.076	.000	.977	.000
	Mujer	.079	.000	.978	.000
Afrontamiento focalizado en la emoción	Hombre	.055	.000	.993	.000
	Mujer	.064	.000	.989	.000
Afrontamiento focalizado en la evitación	Hombre	.080	.000	.977	.000
	Mujer	.075	.000	.984	.000

Fuente: Elaboración propia.

En la prueba podemos observar que existe un nivel de significancia de un .000 que nos muestra que el modelo se adapta y funciona, los datos representan normalidad en base a la muestra obtenida.

5.7 Baremación

Como parte del análisis de las características psicométricas del cuestionario Brief Cope se partió a realizar un conjunto de baremos que puedan ser aplicados a la población hondureña, se utilizó una muestra de estudiantes universitarios para poder cumplir con este objetivo. Se realizaron dos tablas con los baremos con el modelo de seis factores encontrado a través del análisis factorial exploratorio y el modelo de 12 factores o subescalas propuestos teóricamente (Carver 1997). Estos modelos fueron desarrollados en base a percentiles, calculando media y desviación estándar.

Tabla 31. Baremos Modelo Seis Factores Cuestionario Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Baremos Brief Cope Población Universitaria Seis Factores						
Percentil	Recursos Social - Emocional	Uso de Sustancias	Religioso	Proactivo Resolutivo	Escape - Evitación	Distracción - Humor
90	6	6	6	21	11	13
80	5	5	5	19	9	11
70	4	4	4	18	8	10
60	3	3	4	16	6	9
50	2	2	3	15	5	8
40	2	1	2	14	5	7
30	1	1	2	12	4	6
20	0	1	1	10	3	5
10	0	0	0	8	2	3
<i>Media</i>	<i>2.5957</i>	<i>0.5745</i>	<i>3.0485</i>	<i>14.6883</i>	<i>5.9027</i>	<i>7.7688</i>
<i>DS</i>	<i>2.01643</i>	<i>1.35997</i>	<i>2.1125</i>	<i>5.04069</i>	<i>3.42569</i>	<i>3.57183</i>
<i>S</i>	<i>4.066</i>	<i>1.85</i>	<i>4.463</i>	<i>25.409</i>	<i>11.735</i>	<i>12.758</i>

Fuente: Elaboración propia.

Los baremos desarrollados para el modelo de seis factores cuentan con las puntuaciones directas para cada uno de los factores. Se trabajó en base a percentil, determinando lo que es adaptado para la población hondureña universitaria.

Tabla 32. Baremos Modelo 12 Factores Cuestionario Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Baremos Brief Cope Población Hondureña Universitaria 12 factores												
Perc entil	AA	PLA N	RP	ACEP	HUM	REL	UAE	DIST	NEG	EEN	US	DC
90	6	6	6	6	6	6	6	6	4	5	2	4
80	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	0	3
70	4	5	5	5	4	4	4	4	2	3	0	2
60	4	4	4	4	3	4	3	4	2	3	0	2
50	4	4	4	4	2	3	2	4	1	2	0	1
40	3	3	3	4	2	2	2	3	1	2	0	1
30	3	3	3	3	1	2	1	3	0	1	0	0
20	2	2	2	3	0	1	0	2	0	1	0	0
10	2	2	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0
n	4472	4472	4472	4472	4472	4472	4472	4472	4472	4472	4472	4472
DS	1.52	1.59	1.68	1.56	2.1316	2.11	2.016	1.52	1.647	1.77	1.35	1.49
S	2.32	2.59	2.84	2.447	4.544	4.43	4.066	2.316	2.715	3.13	1.85	2.22

Nota: AA=AFRONTAMIENTO ACTIVO; PLAN=PLANIFICACIÓN; RP=REINTERPRETACIÓN POSITIVA; ACEP=ACEPTACIÓN; HUM=HUMOR; REL=RELIGIÓN; UAE=UTILIZACIÓN APOYO EMOCIONAL; DIST=DISTANCIAMIENTO; NEG=NEGACIÓN; EEN=EXPRESIÓN DE EMOCIONES NEGATIVAS; US=USO DE SUSTANCIAS; DC=DESVINCLACIÓN COMPARTAMENTAL

Se desarrolló un baremo basado en el modelo de 12 factores de la prueba. Se detalla las puntuaciones directas y su interpretación en percentiles que han sido adaptados para la población de estudiantes universitarios de la UNAH.

Tabla 33. Baremos Estrategias de Afrontamiento por Sexo Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Percentil	AFP		AFEM		AEV	
	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE
95	18	18	20	19	18	18
90	16	16	18	18	16	16
75	14	14	15	15	13	12
50	11	11	11	11	10	9
25	8	8	8	8	8	6
10	5	6	5	6	5	4
5	3	4	4	4	4	3
n	4472	4472	4472	4472	4472	4472
DS	4.130	4.044	4.962	4.686	4.409	4.605
S	17.054	16.352	24.622	21.957	19.440	21.210

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 34. Baremos Afrontamiento Focalizado en el Problema por Rango de Edad Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Percentil	Afrontamiento Focalizado en el Problema				
	18-21	22-25	26-29	30-40	41-68
95	17	18	18	18	18
90	16	16	17	17	18
75	13	14	15	15	16
50	11	11	12	12	14
25	8	8	8	10	10
10	5	6	6	7	7
5	4	4	4	5	5
n	4472	4472	4472	4472	4472
DS	3.951	4.080	4.150	4.006	4.182
S	15.612	16.650	17.220	16.050	17.487

Tabla 35. Baremos Afrontamiento Focalizado en la Emoción por Rango de Edad Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Percentil	Afrontamiento Focalizado en la Emoción				
	18-21	22-25	26-29	30-40	41-68
95	20	20	19	19	19
90	18	18	18	18	17
75	15	15	15	15	14
50	12	12	11	11	11
25	8	8	8	7	8
10	5	6	6	7	7
5	4	4	3	2	4
n	4472	4472	4472	4472	4472
DS	4.732	4.915	5.009	5.183	4.537
S	22.393	24.156	25.087	26.867	20.584

Tabla 36. Baremos Afrontamiento Focalizado en la Evitación por Rango de Edad Brief Cope para estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Percentil	Afrontamiento Focalizado en la Evitación				
	18-21	22-25	26-29	30-40	41-68
95	18	19	19	19	17
90	16	17	17	16	14
75	13	13	14	13	12
50	10	10	10	10	10
25	7	7	7	7	7
10	5	5	5	5	5
5	3	3	4	3	3
n	4472	4472	4472	4472	4472
DS	4.425	4.687	4.695	4.613	3.791
S	19.585	21.971	22.042	21.281	14.372

Capítulo 6

Discusión de los resultados

Este capítulo discutirá los resultados descubiertos y la importancia de que los hallazgos tuvieran consistencia con la literatura revisada. Los hallazgos que no resultaron significativos o en congruencia con investigaciones previas y las limitaciones de este estudio se discuten de igual manera. En definitiva, se identificarán las implicaciones para la práctica del uso de la prueba, las estrategias de afrontamiento y la intervención multidisciplinaria de acuerdo con las recomendaciones para futuras investigaciones.

El objetivo principal de este trabajo de investigación fue la normalización del cuestionario Brief Cope en estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras para ser aplicado en población hondureña. Se propuso este estudio con la finalidad de satisfacer la necesidad de contar con un instrumento de medición de las estrategias de afrontamiento que vaya de acorde al contexto hondureño. Se analizaron las características psicométricas del inventario Brief Cope (Carver, 1997) en su versión en español (Perczek et al., 2000) para poder verificar la confiabilidad, validez y la aceptación del modelo.

6.1 Hallazgos principales

El cuestionario utilizado en este estudio es una versión abreviada del test COPE desarrollado por (Carver 1997) basado en la teoría heurística del afrontamiento. En base a los resultados de la investigación se puede determinar que el uso del Brief COPE es de utilidad para la sociedad hondureña. Al contar con un instrumento de medición de fácil y breve aplicación se puede contar con evaluaciones prontas y sobre todo eficaces para poder identificar las estrategias de afrontamiento en la sociedad hondureña. Abriendo un nuevo camino en la aplicación de pruebas psicológicas para población clínica, así como para la población en general.

La aplicación del instrumento se hizo de forma digital a través de plataforma virtual, lo que fomento la participación de los sujetos y se logró alcanzar un gran número de estudiantes para que fueran parte de la muestra. Al haber realizado la administración de la prueba de forma virtual de manera satisfactoria crea una oportunidad importante en la aplicación de pruebas psicológicas de la que los profesionales del país pueden hacer uso adecuado. Las aplicaciones

en línea son parte de la vanguardia en la administración de pruebas, abriendo oportunidades para que se alcance un número mayor de sujetos para evaluaciones psicológicas.

Los resultados de la investigación han aportado información relevante sobre la realidad que viven los jóvenes estudiantes universitarios en relación con su forma de tratar con todo evento circunstancial en sus vidas. Los alcances de la prueba, sobre la variable afrontamiento, han demostrado que es de utilidad para crear planes de diagnóstico e intervención en el área de salud. El instrumento cuenta con un nivel de confiabilidad aceptable y la validez necesaria para su aplicación en el ámbito nacional.

El análisis de las características psicométricas del cuestionario Brief Cope arrojaron información buena y pertinente para poder efectuar las técnicas estadísticas. El coeficiente de correlación de la prueba KMO y Bartlett determinó que la prueba cuenta con los valores adecuados para realizar el análisis factorial exploratorio. La medida de confiabilidad y validez nos dice que la prueba mide adecuadamente el constructo que se pretende estudiar y se encontró que los ítems cuentan con la correlación y peso estadístico adecuado.

Se realizó el análisis factorial exploratorio encontrando una reducción de los factores que fueron nombrados posteriormente como un modelo de seis factores para la población hondureña. Inicialmente la teoría expuesta por Carver (1997) expone un modelo de 12 subescalas provenientes de 24 ítems. Los datos en este estudio con población hondureña muestran que estos 12 factores están encasillados en seis factores. Esto se debe a que más de uno de los factores iniciales pueden ser explicados en más de un factor.

Se debe mencionar el hallazgo importante de poder identificar las estrategias de afrontamiento de los estudiantes universitarios de la UNAH. Se concluye que, tomando como base a los factores de segundo orden, los estudiantes prefieren utilizar un enfoque de afrontamiento focalizado en el problema. En base a los modelos factoriales se determina que se prefiere un enfoque proactivo que este orientado a la resolución del problema que es presentado. Prefieren las estrategias en las que pueden recibir apoyo externo de otras personas para poder afrontar la situación existente. Así mismo, es interesante poder ver que los estudiantes universitarios tienen una idea negativa sobre el uso de sustancias como estrategia de afrontamiento, ya que es el enfoque al que menos se trata de recurrir.

6.2 Contraste de los principales hallazgos con la teoría

Uno de los principales hallazgos encontrados en contraste con la teoría expuesta es la reducción de factores en seis escalas. Originalmente el cuestionario está diseñado con una estructura de 24 ítems que se dividen en 12 subescalas y 3 factores de segundo orden. Las estrategias de afrontamiento se han estudiado ampliamente; sin embargo, esta investigación no siempre ha producido resultados consistentes, entre otros, debido a la naturaleza compleja de la relación entre estresores, estrategias de afrontamiento y salud física y mental (García et al. 2018).

La investigación actual presenta un modelo de 24 ítems divididos en seis escalas y tres factores de segundo orden. Es importante que la prueba muestra una carga factorial muy marcada para tres factores: Afrontamiento Proactivo Resolutivo, Afrontamiento Escape Evitación y Afrontamiento por Distracción Humor donde 18 de los ítems se encuentran en estos tres factores. Las tres escalas restantes se observan como escalas complementarias, donde los resultados son más específicos y podrían ser considerados como factores adyacentes.

No se encontraron diferencias significativas entre las variables sociodemográficas en el estudio. La variable sexo que en varios estudios ha representado ser una variable de influencia no lo hace en la presente investigación; en estudios realizados en otras poblaciones de Latinoamérica se ha podido ver que si es una variable de la que se hacen análisis significativos. Se pueden hacer otros análisis con el resto de las variables para poder determinar su influencia en el constructo del afrontamiento.

Por otro lado, cabe mencionar que el hecho de hacer un análisis factorial exploratorio no prueba la validez del constructo, y es impropio aducir que se ha validado un instrumento por el simple hecho de efectuar un análisis factorial (Morales, Urosa-Sanz & Blanco, 2003). Se debe de realizar un estudio más sustantivo buscando comprobar los diferentes tipos de validez para poder brindar más información y realce a la aplicación de esta prueba.

6.3 Implicaciones teóricas y prácticas de los resultados

En conclusión, se puede afirmar que este Test de Estrategias de Afrontamiento Brief Cope representa un instrumento de medida válido y confiable que permite explorar las estrategias de

afrontamiento. Esta prueba puede ser de utilidad para los maestros de la carrera de psicología, personal de salud e investigadores para usar el instrumento en los procesos de investigación. Permite que sea utilizado con otras pruebas para elaborar planes de intervención y campañas de prevención más robustas.

Investigaciones posteriores deben tener la intención de poder replicar los hallazgos encontrados en este estudio, utilizando una muestra diferente, posiblemente con poblaciones con diferentes características a las expuestas en este trabajo. El afrontamiento funciona como aquella estrategia que permite minimizar la ansiedad asociada con la naturaleza de una situación estresante. El hecho de poseer baremos hondureños sin distinción de género tiene un impacto importante y práctico al medir el concepto del afrontamiento.

DEGT-UNAH

Limitaciones

Durante el desarrollo de las actividades realizadas para elaborar este estudio, se presentaron diversas limitaciones que a medida paso el tiempo fueron superadas, una de ellas fue el hecho de trabajar solamente con población general y no clínica. Lo anterior fue dado puesto que no se contaba con un diagnóstico clínico de la muestra seleccionada. Esto hubiese permitido tener una visión más amplia del comportamiento de los resultados entre ambas poblaciones y poder establecer una comparación en la forma en que afronta los factores estresantes la población general y las personas que han sido diagnosticadas clínicamente.

La utilización de ítems reducidos de la versión original de la prueba Cope comprometen el contenido teórico del inventario. Futuras investigaciones deben intentar restablecer la validez del contenido con expertos del área y replicar los resultados de este estudio, y si es posible, realizar un estudio de validación completo que incorpore estimaciones para la validez de criterio y test-retest para medir la confiabilidad. Esto permite replicar los hallazgos de este estudio y avalar el uso del inventario Brief Cope en población hondureña.

Otra de las limitaciones encontradas fue el tipo de muestreo con el que se realizó dicha investigación. Debido a la crisis provocada por la pandemia por Covid-19 en Honduras se trabajó con participantes voluntarios que quisieran ser parte del estudio sin previa selección, las únicas condicionantes tomadas en cuenta fueron ser mayor de 18 años, estar matriculado durante el I PAC de la UNAH y haber dado su consentimiento para que se le aplicara la escala Brief Cope.

Conclusiones

El instrumento aplicado en la realización de este estudio, cuenta con un nivel de confiabilidad alta demostrando un índice de consistencia interna elevado y además tiene la validez necesaria para llevar a cabo estudios y análisis que pueden ser implementados en diferentes contextos de nuestra realidad nacional.

Se concluye que los estudiantes que participaron en el estudio, prefieren utilizar como estrategia de afrontamiento principal, el enfoque de afrontamiento focalizado en el problema entre otras estrategias como la focalizada en la emoción y la evitación.

Al realizar análisis estadísticos entre la variable estrategia de afrontamiento y las variables secundarias de sexo y edad se concluye que existen diferencias significativas entre las variables estudiadas. En cuanto a la variable sexo se determinó que las mujeres presentan mayor afrontamiento focalizado en la evitación que los hombres. En el caso de la variable edad se comprobó que el afrontamiento focalizado en el problema aumenta a mayor edad y que el afrontamiento focalizado en las emociones disminuye con la edad.

La obtención de datos normativos de la Escala Brief Cope permite contar con un instrumento de medición de fácil y breve aplicación, promoviendo evaluaciones prontas y sobre todo eficaces para poder identificar las estrategias de afrontamiento en la sociedad hondureña.

La administración de la prueba de forma virtual de manera satisfactoria crea una oportunidad importante en la aplicación de pruebas psicológicas de la que los profesionales del país pueden hacer uso.

Los baremos contruidos de la Escala Brief Cope para la muestra de población hondureña se realizaron por sexo y edad ya que fueron las variables que fueron determinantes en relación a los análisis estadísticos elaborados, logrando un avance importante y práctico al medir el concepto del afrontamiento.

Recomendaciones

Se recomienda que investigaciones posteriores orientadas a la psicometría repliquen los hallazgos encontrados en este estudio. El presente trabajo tuvo una muestra no clínica de estudiantes universitarios, por lo que futuros trabajos deberían utilizar una muestra diferente, posiblemente con poblaciones con diferentes características a las expuestas en este trabajo para hacer contraste con población clínica y no clínica,

Se sugiere realizar investigaciones aplicando pruebas similares al Brief Cope que midan la variable de afrontamiento o estrategias de afrontamiento para poder determinar validez de convergencia.

Es importante efectuar investigaciones empleando el Brief Cope en situaciones post pandemia. El marco en el que se realizó la investigación durante la pandemia por Covid-19 es un factor considerable cuando se mide las estrategias de afrontamiento por lo que resulta pertinente evaluar si existen diferencias al cambiar los factores ambientales en la aplicación.

Utilizar la escala Brief Cope para realizar diagnósticos que sirvan para elaborar políticas públicas orientadas a la salud mental de los hondureños. Los encargados de tomar decisiones en el área de salud del país pueden hacer uso de la información objetiva al poseer de un recurso de evaluación adaptado al contexto hondureño.

Referencias Bibliográficas

- Acevedo-Duque, Á., Argüello, A. J., Pineda, B. G., & Turcios, P. W. (2020). Competencias del docente en educación online en tiempo de COVID-19: Universidades Publicas de Honduras. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, vol. 26, 2020.
- Aragon, L. (2015). *Evaluación Psicológica Historia, fundamentos teórico-conceptuales y Psicometria*. Mexico: Manual Moderno.
- Archer, S., Cheung, K., Vuik, S., & Darzi, A. (2016). *Dimensions underlying the Brief COPE in surgical patients: Psychometric construct validation of new scales*.
- Campos , A., Pedrozo , M., & Pedrozo , J. (2020). Escala de estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19: una exploración del desempeño psicométrico en línea. *Revista Colombiana de Psiquiatria*, 229-230.
- Carver, C. S. (1997). You want to measure coping but your protocol' too long: Consider the brief cope. *International Journal of Behavioral Medicine*(92).
- Casado, F. (2002). Modelo de afrontamiento de Lazarus como heurístico de las intervenciones psicoterapéuticas. *Apuntes de Psicología*, 20(3), 5.
- Colegio de psicólogos de Honduras COPSIH. (2012). Ley orgánica y reglamento del colegio de psicólogos de Honduras. 75. Tegucigalpa, Honduras
- Coolican, H. (2005). *Métodos de investigación y estadística en Psicología*. Ciudad de Mexico : Editorial El Manual Moderno.
- Delgado Gallegos, J., Padilla Rivas , G., Zuñiga Violante, E., Avila Rodriguez , G., Arellanos Soto, D., & Franco Villareal , H. (2021). Teaching Anxiety, Stress and Resilience During the COVID-19 Pandemic: Evaluating the Vulnerability of Academic Professionals in Mexico Through the Adapted COVID-19 Stress Scales. *Frontiers Public Health* , <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.669057>.
- Detrinidad, E. (2016). Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio aplicado al modelo de secularización propuesto por Inglehart-Norris. Periodo 2010-2014 (Estudio de caso España, Estados Unidos, Alemania, Holanda) WSV. . *Master en Estadística Aplicada Universidad de Granada*.
- Diaz Bonilla, E., Piñeiro, V., & L, D. (2021). Honduras: the impact of covid-19 and preliminary policy implications. *International Food Policy Research Institute*.

- Dirección de Educación Superior UNAH. (2015). Acuerdo de creación de la maestría en psicometría y evaluación educativa. *Actas del Consejo de Educación Superior*. Tegucigalpa, Honduras.
- Dirección de Educación Superior UNAH. (2015). Acuerdo de creación de la maestría en psicometría y evaluación educativa. *Actas del Consejo de Educación Superior*. Tegucigalpa, Honduras.
- Dirección de Estadística-SEDI. (2019). *Portal UNAH*. Recuperado el 2 de Abril de 2019, de Portal de Estadísticas UNAH: <https://estadistica.unah.edu.hn/>
- Donaire, V. (2001). *Historia de la psicología en Honduras*. Tegucigalpa.
- Doron, J., Trouillet, R., Kamel, G., Boiche, J., Neveu, D., & et al... (2014). Examination of the Hierarchical Structure of the Brief COPE in a French Sample: Empirical and Theoretical Convergences. *Journal of Personality Assessment*, 567 - 575.
- Endler, N., & Parker, J. (1990). Multidimensional assessment of coping: A critical evaluation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 844–854.
- Fernandez Martin, F., Flores Carmona, L., & Arco - Tirado, J. (2022). Coping Strategies Among Undergraduates: Spanish Adaptation and Validation of the Brief Cope Inventory. *Department of Developmental and Educational Psychology, University of Granada, Campus*, 15 991–1003.
- Fischer, R., & Milfont, T. L. (2010). Standardization in psychological research. *International Journal of Psychological Research*, 3(1), 88-96.
- Frydenberg, E. (2017). Spiritual Approaches to Coping and Mindfulness. *Coping and the Challenge of Resilience*, 175-192.
- Garcia, F., Barraza-Peña, C., Wlodarczyk, A., Alvear-Carrasco, M., & Reyes-Reyes, A. (2018). Psychometric properties of the Brief-COPE for the evaluation of coping strategies in the Chilean population. *Reflexão e Crítica*.
- Hegarty, D., & Buchanan, B. (2021). New Norms for the Brief-COPE. NovoPsych. *The Value of NovoPsych Data*.
- Hinkin, T. (1998). A Brief Tutorial on the Development of Measures for Use in Survey Questionnaires. *The Scholarly Commons*.

- Karine Baumstarck, M. A., Baumstarck, K., Hamidou, Z., Auquier, P., & Alessandrini, M. (2017). Assessment of coping: a new french fourfactor structure of the brief COPE inventory. *Health and Quality of Life Outcomes*.
- Lopez, J. (2014). Healthy and maladaptive coping strategies among master of social work students. *Electronic Theses, Projects, and Dissertations.*, Paper 23.
- Macias, M., Orozco , C., Amarís , M., & Zambrano, J. (2013, enero-abril). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe* , 30(1), 123-145.
- Martinez, V. (2014). Explora Cuestionario para la orientación vocacional y profesional. *Revista de Psicología*, 4, 335-344.
- Medrano, L., & Perez, E. (2019). Manual de psicometría y evaluación psicológica. *Facultad de Psicología Universidad de Cordoba*, 33.
- Meneses, J., Barrios , M., Bonillo , A., Cosculluela, A., Lozano, L. M., Turbany, J., & Valero, S. (2013). *Psicometría*. Barcelona: Editorial UOC.
- Miyazaki, Y., Bodenhorn, N., Zalaquett, C., & Ng, K.-M. (2008). Factorial structure of brief cope for international students attending U.S. colleges. *College Student Journal*(Vol. 42, Issue 3).
- Morris, C., & Maisto, A. (2009). *Psicología*. Mexico: Pearson Educación.
- Muñiz, J. (2012). Perspectivas Actuales y Retos Futuros de la Evaluación Psicológica Actual. *Universidad de Oviedo*.
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2008). *Informe sobre el sistema de salud mental en Honduras*.
- Ortega , A., & Salanova, M. (2016). Evolución de los modelos sobre el afrontamiento del estrés: hacia el coping positivo. *Agora de Salut III*, 285-293.
- Pasqualli, L. (2009). Psicometría. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*. 992-999.
- Perczek RE, C. C. (2000). Coping, mood, and aspects of personality in Spanish translation and evidence of convergence with English versions. *PubMed*, 63-87.
- Psicometría*. (2014). Madrid: Alianza Editorial.
- Rahman, A., Wegdan, B. I., & Naing, L. (2021). Psychometric properties of brief-COPE. *BCM*.
- Ramos Vega, Z. (2018). *Psicometria Basica*. Bogota: Fundación Universitaria del Área Andina.

- Reich, M., Cesar, C.-B., & Remor, E. (2016). Estudio de las propiedades psicométricas del Brief COPE para una muestra de mujeres uruguayas. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 615-636.
- Rodriguez , A., Patricia, Z., Contreras, K., Gana, S., & Fortunato, J. (2016). Revisión Teórica de las Estrategias de Afrontamiento (Coping) según el Modelo Transaccional de Estrés y Afrontamiento de Lazarus & Folkman en Pacientes Quirúrgicos Bariátricos, Lumbares y Plásticos. *Revista el Dolor*, 14-23.
- Secretaria de Educación. (2017). *Estadísticas Secretaria de Educación*. Retrieved from <http://estadisticas.se.gob.hn/siee/inicio.php>
- Tavares Hernandez, B. (2007, Enero-Septiembre). Prueba psicométrica en el Departamento de Orientación de la PUCMM. *Ecos desde las facultades*, 21-24.
- Todd, C. (2017, January). Convincing Students and Parents that CTE is Career and College Prep. *The Art of Counseling*, 28-33.
- Torales, J., Higgins, M. O., Castaldelli-Maia, J. M., & Ventriglio, A. (2020). The outbreak of Covid-19 coronavirus and its impact on global mental health. *International Journal of Social Psychiatry*. <https://doi.org/10.1177/0020764020915212>
- Valdez, J. Y. (2016). Propiedades psicométricas del cuestionario de intereses profesionales cipsa en estudiantes de secundaria de otuzco .
- Yong, A., & Sean , P. (2013). A Beginner's Guide to Factor Analysis: Focusing on Exploratory Factor Analysis. *Tutorials in Quantitative Methods for Psychology*, 9 (2), 79 - 94.
- Zambrano , L., Fuentes Barahona , I., Henriquez Marquez , K., Vasquez Bonilla , W., Sierra , M., Muñoz Lara , F., . . . Rodriquez Morales , A. (2021). COVID-19 and hurricanes: the impact of natural disasters during a pandemic in Honduras, Central America. *Prehosp Disaster Med.*, 36(2):246–248.

ANEXOS

No #

Identificación

- 1 Marca temporal
- 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO
- 5 1. Nombre completo
- 7 3. Edad
- 8 4. Sexo
- 9 5. Estado civil
- 11 7. Religión
- 12 8. Área geográfica de residencia
- 32 11. Ocupación
- 43 14. Escolaridad

Inventario BRIEF COPE Estrategias de afrontamiento

Las siguientes son algunas maneras de enfrentarse y adaptarse a situaciones difíciles. Piense en una situación difícil que Usted tuvo que enfrentar en el año pasado. Estamos interesados en saber cómo Usted se enfrentó y adaptó a esa situación difícil.

- 1 = No hice esto en lo absoluto
- 2 = Hice esto un poco
- 3 = Hice esto con cierta frecuencia
- 4 = Hice esto con mucha frecuencia

- 134 [1. Me enfoqué en el trabajo u otras actividades para distraer mi mente]
- 135 [2. Concentré mis esfuerzos para hacer algo acerca de la situación en la que estaba]
- 136 [3. Me dije a mi mismo(a), “esto no es real”]
- 137 [4. Usé alcohol u otras drogas para sentirme mejor.]
- 138 [5. Recibí apoyo emocional de otras personas]
- 139 [6. Me di por vencido(a) en tratar de lidiar con esto]
- 140 [7. Tomé acción para poder mejorar la situación]
- 141 [8. Rehusé creer que esto hubiera pasado]
- 142 [9. Dije cosas para dejar escapar mis sentimientos desagradables]

- 143 [10. Usé alcohol u otras drogas para que me ayudaran a pasar por esto]
- 144 [11. Traté de verlo con un enfoque distinto para que pareciera más positivo]
- 145 [12. Traté de crear una estrategia para saber qué hacer]
- 146 [13. Recibí apoyo y comprensión de alguien]
- 147 [14. Dejé de hacerle frente a la situación en la que estaba]
- 148 [15. Busqué algo bueno en lo que estaba pasando]
- 149 [16. Hice bromas acerca de esto.]
- 150 [17. Hice algo para pensar menos en esto, como ir al cine, ver T.V., leer, soñar
despierto(a), dormir, o ir de compras]
- 151 [18. Acepté la realidad de que esto haya pasado]
- 152 [19. Expresé mis pensamientos negativos]
- 153 [20. Traté de encontrar apoyo en mi religión o mis creencias espirituales]
- 154 [21. Aprendí a vivir con esto]
- 155 [22. Pensé mucho en cuáles eran los pasos a tomar]
- 156 [23. Recé o medité]
- 157 [24. Hice chistes o bromas de la situación]

Conceptualización Factorial Brief Cope

Escala_3_BRIEF_COPE_AFRONTAMIENTO_ACTIVO	BAA	Factores de primer orden
Escala_3_BRIEF_COPE_PLANIFICACION	BP	
Escala_3_BRIEF_COPE_REINTERPRETACION_POSITIVA	BRP	
Escala_3_BRIEF_COPE_ACEPTACION	BAC	
Escala_3_BRIEF_COPE_HUMOR	BH	
Escala_3_BRIEF_COPE_RELIGION	BR	
Escala_3_BRIEF_COPE_UTILIZACION_APOYO_EMOCIONAL	BAE	
Escala_3_BRIEF_COPE_DISTANCIAMIENTO	BD	
Escala_3_BRIEF_COPE_NEGACION	BN	
Escala_3_BRIEF_COPE_EXPRESION_EMOCIONES_NEGATIVAS	BEE	
Escala_3_BRIEF_COPE_USO_SUSTANCIAS	BS	
Escala_3_BRIEF_COPE_DESVINCULACION_COMPORTAMENTAL	BDS	
Escala_3_BRIEF_COPE_AFP_AFRONTAMIENTO_ENFOCADO_PROBLEMA	AFP	Factores de 2do orden
Escala_3_BRIEF_COPE_AFEM_AFRONTAMIENTO_ENFOCADO_EMOCION	AFE	
Escala_3_BRIEF_COPE_AEV_AFRONTAMIENTO_EVITACION	AEV	

Ilustración 1. Análisis de frecuencia Afrontamiento focalizado en el problema

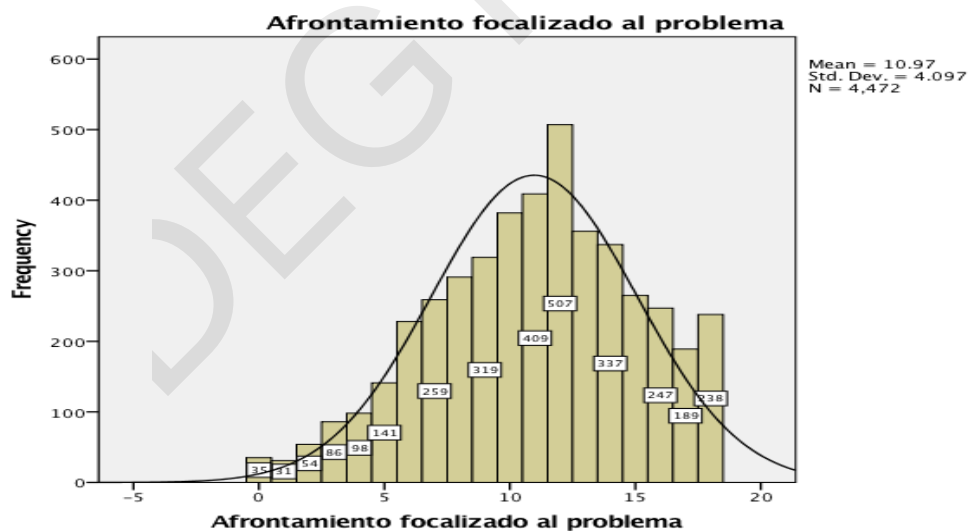


Ilustración 2. Análisis de frecuencia Afrontamiento focalizado en la emoción.

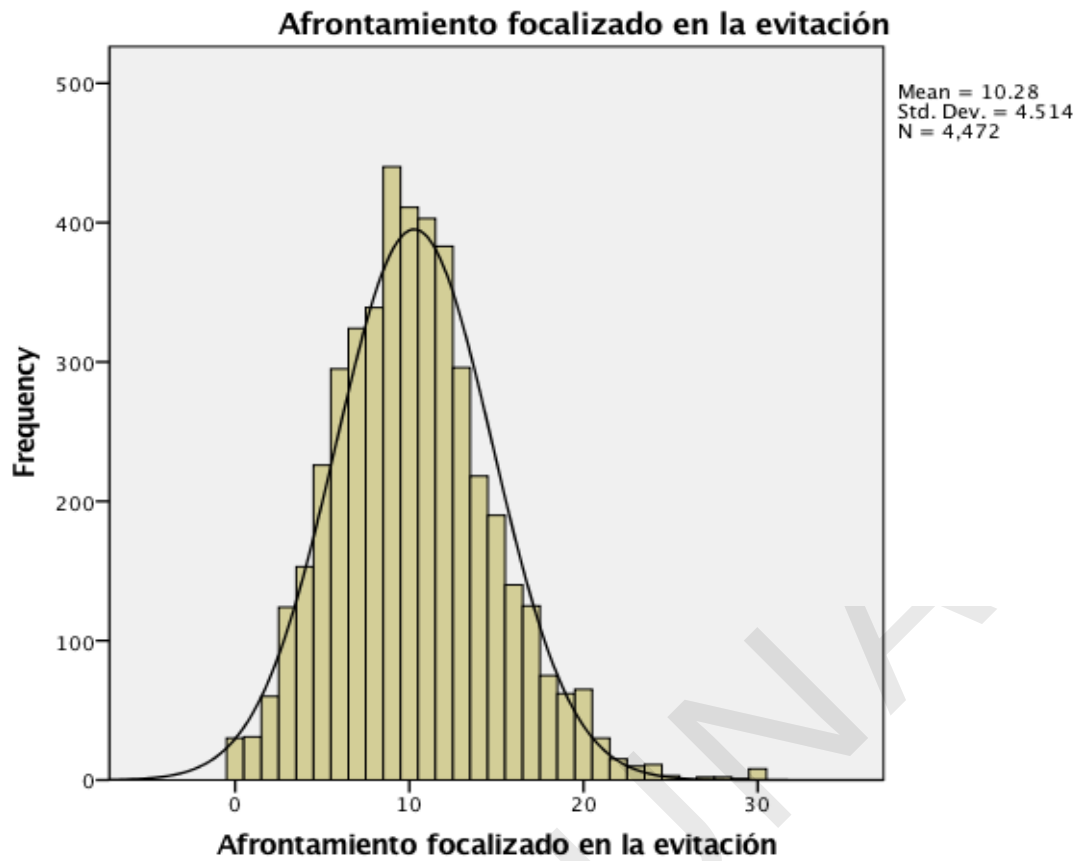


Ilustración 3. Análisis de frecuencia Afrontamiento focalizado en la evitación.

