

3.- **Título: VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VALORACIÓN DE RIESGO NEONATAL SKIN RISK ASSESSMENT SCALE.**

Autores: Evelin Balaguer López, Pablo García Molina, José Verdú Soriano, Francisco Pedro García Fernández

Hospital: HCU Valencia. Universidad de Valencia. Departamento Enfermería

Ciudad: Valencia, Alicante, Jaen

Introducción: Este estudio se circunscribe dentro de otro estudio multicéntrico global denominado "Análisis del riesgo de úlceras por presión en neonatos hospitalizados mediante una nueva escala de valoración", financiado por la Conselleria de Sanitat a través de la Orden 20/2010 del 22 de diciembre. Donde se pretende validar en el contexto español la escala Neonatal Skin Risk Assessment Scale (NSRAS) en su versión en castellano.

Palabras: Índice de Validez de Contenido, Escala de riesgo, úlcera por presión, neonatos.

Justificación: Para saber si una escala de valoración cumple el objetivo para el cual fue diseñada, es necesario someterla a una evaluación de su contenido a través de la metodología del Índice de validez de Contenido (IVC)(1). Para ello es necesario contar con un equipo de investigación formado por expertos en los ámbitos donde se usa la escala: neonatos y úlceras por presión.

Objetivos: Medir el IVC de la escala NSRAS en su versión en castellano. Así como de cada una de sus subescalas.

Material: El equipo de profesionales sanitarios estuvo formado por 10 expertos en los ámbitos que medía la escala: neonatos y UPP. Para comunicarnos se usó mensajería por internet debido a la distancia geográfica. A través del diseño de una hoja de recogida en formato tabla, se analizó la idoneidad del contenido de cada subescala. Se incluyeron las definiciones de cada subescala en las hojas de valoración para facilitar la comprensión. La puntuación de cada subescala se divide en cuatro criterios: relevancia, claridad, sencillez y ambigüedad. Este método fue desarrollado por Waltz y Bausell(1981). Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico Visual Basic desarrollado y cedido por Merino (2009).

Método: Tras ponernos en contacto vía e-mail con los profesionales. Se les mandó una hoja con la escala NSRAS junto con una tabla donde puntuar los ítems. Para el análisis de los datos y para averiguar si cada ítem tiene una buena validez de contenido (>0.75), se utilizó el coeficiente V de Aiken. (2,3)

Resultados: Los valores de la V de Aitken de cada subescala y análisis estadístico muestran los siguientes valores: VdeAitken IC 95% Estado Físico 0.933 [0.786 - 0.981] Estado Mental 0.916 [0.764 - 0.973] Movilidad 0.933 [0.786 - 0.981] Actividad 0.833 [0.723 - 0.956] Nutrición 0.950 [0.809 - 0.988] Humedad 0.941 [0.797 - 0.985] En general la escala NSRAS muestra los siguientes resultados: NSRAS global: V de Aitken 0.926 IC95% [0.777 - 0.978]

Conclusiones: La escala NSRAS en su versión en castellano muestra unos valores de validez de contenido elevados (>0.7). Entre las subescalas, la de Actividad es la que muestra valores más bajos de validez de contenido, pero sigue estando dentro de los límites exigidos(>0.700). La escala NSRAS en su versión en castellano es un instrumento válido para ser usado en la población neonatal hospitalizada.

Bibliografía: 1. Lynn MR. (1986). Determination and quantification of content validity. Nursing Research, 35(6), 382–385. 2. YaghmaleF. Content validity and its estimation Journal of Medical Education Spring 2003 Vol.3, No.1pp25-27 3. Merino C, Livia J. Intervalos de confianza asimétricos para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. anales de psicología 2009. 25(1):169-71.