
Propiedades psicométricas del Diabetes Social Support Questionnaire-Family (DSSQ-F) en Adolescentes de Puerto Rico con DT1.

Marieli Piñero-Meléndez¹, Mariela Fernández-Nieves², Marta Quiles-Jiménez², Patricia García-Díaz²,
Caroline Forastieri-Villamil², Valeria Estrada-Rodríguez², Francisco Muriel-Vega² y
Eduardo Cumba-Avilés²

¹Universidad Albizu

²Instituto de Investigación Psicológica

Resumen

El apoyo familiar facilita el autocuidado en jóvenes con Diabetes Tipo 1 (DT1). Pocos instrumentos validados en Puerto Rico evalúan el apoyo familiar a las personas con diabetes. Ninguno distingue entre la conducta emitida con la intención de apoyar y apoyo percibido por la persona. Examinamos las propiedades psicométricas del Diabetes Social Support Questionnaire-Family (DSSQ-F) en una muestra de 152 adolescentes de Puerto Rico (12-18 años) con DT1. Esperábamos una consistencia interna $\geq .80$ para sus escalas totales y $\geq .70$ para sus subescalas, así como correlaciones moderadas con criterios de validez. Los/as participantes completaron el DSSQ-F y el Self-Care Inventory (SCI) durante un sub-estudio de validación (IRB #1112-005). Una submuestra completó cuestionarios adicionales. Estimamos la consistencia interna utilizando el alfa de Cronbach y examinamos su validez concurrente con el coeficiente de Pearson. Las escalas totales de Frecuencia (conducta emitida) y Sentimientos (apoyo percibido) del DSSQ-F mostraron una confiabilidad $> .90$. El alfa de las subescalas de Frecuencia, para las versiones de 58 y 52 reactivos, fluctuó entre .70 y .89. Para las subescalas de Sentimientos dicho valor estuvo entre .86 y .96. Los totales de Frecuencia y Sentimientos correlacionaron entre .39 y .45 ($p \leq .001$) con el autocuidado de la diabetes. En la submuestra ($n=51$), las puntuaciones del DSSQ-F se asociaron significativamente a la depresión, la autoeficacia interpersonal para la depresión y la calidad de vida reportada por los/as adolescentes. Nuestros hallazgos proveen evidencia sólida que apoya la confiabilidad y la validez del DSSQ-F en nuestra población adolescente con DT1.