

Proceso de construcción de la Escala de Resiliencia Multidimensional en Médicos (ERMM).

Deleersnyder, Guido.

Cita:

Deleersnyder, Guido (2025). *Proceso de construcción de la Escala de Resiliencia Multidimensional en Médicos (ERMM)*. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/70>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/ZKn>

PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE LA ESCALA DE RESILIENCIA MULTIDIMENSIONAL EN MÉDICOS (ERMM)

Deleersnyder, Guido

Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Las recientes crisis sanitarias han reforzado la necesidad de indagar los factores que afectan la resiliencia de los profesionales de la salud. Dentro de este enfoque se destacan los aportes del estudio de la resiliencia multidimensional. Donde se entiende a la resiliencia como un fenómeno multinivel que opera mediante la interacción de diversos sistemas influenciados por recursos personales y contextuales. Sin embargo, en Argentina no existen instrumentos específicos, contruidos o adaptados, que evalúen la resiliencia multidimensional en población general o en personal sanitario. Siendo así, el objetivo de este trabajo fue construir una escalada destinada a evaluar la resiliencia multidimensional en médicos, considerando cinco dimensiones: Personal, Familiar, Amistades, Trabajo y Gobierno. Se formularon 80 ítems, 16 por cada dimensión. Estos fueron evaluados por un grupo de jueces expertos. Para analizarse las propiedades psicométricas procedió a realizarse una prueba piloto con una muestra intencional de 103 médicos del AMBA (79,6% mujeres, 20,4% hombres). El banco de ítems presentó una adecuada consistencia interna en las distintas dimensiones: Individual, Amigos, Familia, Gobierno ($\alpha > 0,9$; $? > 0,9$) y Laboral ($\alpha > 0,6$; $? > 0,8$). Se identifican reactivos pasibles de ser suprimidos. Futuros estudios se centrarán en ampliar la muestra recolectada y analizar la validez del instrumento.

Palabras clave

Resiliencia multidimensional - Construcción - Validez de contenido - Confiabilidad

ABSTRACT

DEVELOPMENT PROCESS OF THE MULTIDIMENSIONAL RESILIENCE SCALE FOR PHYSICIANS (ERMM)

Recent health crises have reinforced the need to investigate the factors that affect the resilience of health professionals. Within this framework, the contributions of the study of multidimensional resilience stand out. Where resilience is understood as a multilevel phenomenon that operates through the interaction of various systems influenced by personal and contextual resources. However, in Argentina there are no specific instruments, built or adapted, that assess multidimensional resilience in the general population or in health personnel. Thus, the objective of this work was to build an escalation aimed at evaluating multidimensional resilience in physicians, considering five dimensions: Personal, Family, Friendships, Work, and Government. 80 items were

developed, 16 for each dimension. These were evaluated by a group of expert judges. To analyse the psychometric properties, a pilot test was carried out with an intentional sample of 103 AMBA physicians (79.6% women, 20.4% men). The item bank showed adequate internal consistency in the different dimensions: Individual, Friends, Family, Government ($\alpha > 0.9$; $? > 0.9$) and Work ($\alpha > 0.6$; $? > 0.8$). Reagents that can be suppressed are identified. Future studies will focus on expanding the sample collected and analysing the construct validity of the instrument.

Keywords

Multidimensional resilience - Test development - Content validity - Reliability

BIBLIOGRAFÍA

- Bryan, C., O'Shea, D., & MacIntyre, T. (2019). Stressing the relevance of resilience: a systematic review of resilience across the domains of sport and work. In *International Review of Sport and Exercise Psychology*, 12(1). 70-111. <https://doi.org/10.1080/1750984X.2017.1381140>
- Capik, C., & Gozum, S. (2015). Psychometric Features of an Assessment Instrument with Likert and Dichotomous Response Formats. *Public Health Nursing*, 32(1). <https://doi.org/10.1111/phn.12156>
- Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3). <https://doi.org/10.1007/BF02310555>
- DeVon, H., Block, M., Moyle-Wright, P., Ernst, D., Hayden, S., Lazzara, D., Savoy, D., & Kostas-Polston, E. (2007). A psychometric toolbox for testing validity and reliability. *Journal of Nursing Scholarship*, 39(2).
- Kunzler, A. M., Helmreich, I., König, J., Chmitorz, A., Wessa, M., Binder, H., & Lieb, K. (2020). Psychological interventions to foster resilience in healthcare students. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7. <https://doi.org/10.1002/14651858.cd013684>
- Revelle, W., & Zinbarg, R. E. (2009). Coefficients alpha, beta, omega, and the glb: Comments on sijtsma. *Psychometrika*, 74(1). <https://doi.org/10.1007/s11336-008-9102-z>
- Vella, S.-L., & Pai, N. (2019). A theoretical review of psychological resilience: Defining resilience and resilience research over the decades. *Archives of Medicine and Health Sciences*, 7(2). https://doi.org/10.4103/amhs.amhs_119_19
- Vizioli, N., & Pagano, A. (2022). De alfa a omega: Estimación de la confiabilidad ordinal. Una guía práctica. *Revista Costarricense de Psicología*, 41(2). <https://doi.org/10.22544/rcps.v41i02.02>