

Construcción y Validación de la Escala de Consumo Patológico para adolescentes de Lima Metropolitana, 2013

Construction and validation of the Scale of Consumerist Pathological for adolescents of metropolitan Lima, 2013

Luzmila Abigail García García¹, Jakeline Peralta Casanova², Renzo Felipe Carranza Esteban³

RESUMEN

Objetivo: Construir y determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Consumo Patológico, para adolescentes de Lima Metropolitana. **Material y Métodos:** La metodología utilizada fue de diseño no experimental, de tipo de psicométrico. El instrumento consta de 32 ítems y se compone de dos dimensiones: 1) consumo por compulsión (16 ítems) y 2) consumo por evasión (16 ítems). Diseñado para ser utilizado en adolescentes entre 15 y 19 años de edad, valorando de forma cualitativa y cuantitativa la gravedad de los síntomas. Los participantes se escogieron mediante un muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia, de ambos sexos. **Resultados:** La validez de contenido del instrumento fue ejecutado mediante el criterio de jueces; aplicándose el coeficiente V de Aiken; alcanzándose niveles adecuados de significación estadística en cuanto a claridad, sencillez y precisión de reactivos. En relación a la validez de constructo, el KMO presentó un valor de 0.870 indicando la posibilidad para el uso del análisis factorial proyectándose, como resultados, un nivel de significancia alto; al efectuarse el análisis por componentes rotados de Varimax, se obtuvo como resultado dos factores que muestran adecuadas correlaciones debido a la saturación de los ítems. Sin embargo, la varianza, explicada por dos factores, presentó un valor de 35.124 %. Al respecto el nivel de consistencia interna, de la escala en general, alcanzó un alfa de Cronbach de (0.791), evidenciando significancia, así como en ambas dimensiones: 1) dimensión consumo por compulsión, Alfa de Cronbach (0.844) y 2) dimensión de consumo por evasión, Alfa de Cronbach (0.879); además, al correlacionar los ítems con el test, se evidenció una significancia menor a ($p < 0.05$), evidenciando la validez de los factores propuestos. **Conclusiones:** Finalmente se concluye que la Escala de Consumo Patológico es válida, fiable y apta para su uso, ya que se ajusta a las propiedades psicométricas requeridas.

Palabras clave: Consumo patológico, consumo por compulsión, consumo por evasión, confiabilidad, validez.

ABSTRACT

Objective: To construct and determine the psychometric properties of the scale Pathological consumption for adolescents in metropolitan Lima. **Material and Methods:** The methodology used was non-experimental design, psychometric type. The 32-item instrument coast and consists of two dimensions: 1) compulsive consumption (16 items) and 2) use evasion (16 items). Designed for use in adolescents 15 to 19 years old, assessing qualitatively and quantitatively the severity of symptoms. Participants were selected using a non-probability convenience sampling rate of both sexes. **Results:** The content validity of the instrument was executed by the criterion validity of judges; multiplied by the coefficient V of Aiken; reaching adequate levels of statistical significance for clarity, simplicity and accuracy of reagents. Regarding construct validity, the KMO value of 0.870 submitted indicating the possibility for the use of factor analysis, projecting as a result, a high level of significance; Upon analysis Varimax rotated components, is obtained as the result of two factors show correlations appropriate due to saturation of the items. However, the variance explained by two factors, provided a value of 35.124%. In this regard the level of internal consistency of the scale in general reached a Cronbach's alpha (0.791), showing significance, as well as in two dimensions: 1) dimension compulsive consumption, Cronbach's alpha (0.844) and 2) consumer aspects evasion, Cronbach's alpha (0.879), correlating well with the test items, is to lower ($p < 0.05$) showed significance, demonstrating validity of the proposed factors. **Conclusions:** The paper concludes that the consumption Pathological scale is valid and reliable, suitable for use as it fits the psychometric properties required.

Keywords: Pathological consumption, compulsive consumption, consumption evasion, reliability, validity.

¹Psicóloga del Colegio Adventista Las Américas, Tumbes

²Psicóloga del programa BECA 18, Universidad Peruana Unión, Lima

³Profesor asociado, director de Investigación de la E.A.P de Psicología; Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Lima

Correspondencia: luzmbi_23@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

El consumo es una experiencia normal y rutinaria, sin embargo, en la actualidad ha pasado de ser una forma de satisfacer las necesidades básicas a un estilo de vida, tergiversando, como dice Delgado (2010), el sentido de identidad de la sociedad, generándose de esta manera un sentido de dependencia psicológica, que da paso al consumo patológico, siendo su diagnóstico complejo.

Por su parte, esta conducta repetitiva se ha convertido en un canal para satisfacer necesidades emocionales, generando vulnerabilidad y pérdida de control de sí mismo (Moreschi, 2006). A su vez esta patología no es reconocida en los manuales de diagnóstico como el CIE 10 o DSM IV, probablemente debido a que es un fenómeno de la edad moderna, en las que solo existen criterios para adicciones a los juegos patológicos o dependencia a sustancias (Choliz, 2013), además hace comorbilidad con otras patologías del estado del ánimo, del control de impulsos, trastorno obsesivo compulsivo, entre otros” (Cala et al. 2011, p. 72).

Por otro lado, se evidencian datos estadísticos que explican el nivel creciente de consumo tal como afirma Santamarta (2007), al mencionar que existen 1.700 millones de consumidores y que la sociedad de consumo, a nivel mundial, está integrada por 1.728 millones de personas; siendo los países occidentales los que consumen más; sin irse muy lejos, en Lima Metropolitana se toma en cuenta un 47% de hogares que tienen un miembro pagando algún tipo de deuda. Además, las ventas de los supermercados bordearon los 10,000 millones de nuevos soles durante el 2013, lo que representa un crecimiento de 10% respecto al 2012, según el banco Scotiabank. (diario Gestión, 2 de junio del 2013).

Otro factor que se considera importante es que, en el contexto peruano y específicamente en Lima Metropolitana, la población adolescente representa un nivel de riesgo elevado orientado hacia la adquisición de diferentes patologías, entre ellas el consumo patológico (Rodríguez, 2001).

Sin embargo, después de visualizar el problema sobre el consumo patológico y sus consecuencias, como también su complejo diagnóstico, se detecta que la realidad peruana no cuenta con instrumentos que evalúen esta problemática. Por ello, la contribución de este trabajo radica en el diseño y construcción de una escala para medir el consumo patológico que sea válido y fiable; y a su vez distinguir el mecanismo de su presentación, es decir, si el consumo patológico

está orientado a una compulsión o a un consumo patológico por evasión, y motivar su la utilización en diferentes áreas de la psicología.

MATERIAL Y MÉTODOS

La metodología utilizada fue de diseño no experimental, porque no hubo manipulación de variables, de corte transversal ya que se efectuó en un tiempo determinado y de tipo psicométrico, porque busca determinar las propiedades psicométricas de validez de contenido, la validez de constructo y nivel de fiabilidad de la escala de consumo patológico, según la realidad social y cultural de los adolescentes de Lima Metropolitana (Fernández y Batista, 1967).

Los datos utilizados, en este estudio, se obtuvieron a partir de un muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia; los participantes fueron 400 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria y nivel preuniversitario de Lima Metropolitana, distribuido como sigue: 1 academia preuniversitaria, 4 colegios particulares y 1 instituto tecnológico (delimitando la muestra).

Se seleccionaron personas entre 15 y 19 años porque son la población meta del instrumento, de ambos sexos con una edad media de 3 (DT= 0). Siendo que 80 protocolos no se contestaron adecuadamente, omitiéndose respuestas, quedando un total de 320 personas, donde el 54.1% fue de sexo femenino y el 45.9 % de sexo masculino, asimismo, hubo un 90.06% de jóvenes solteros y un 0.93% de casados. Finalmente, de todos los jóvenes que conformaron la muestra, un 72.2% depende de sus padres económicamente, un 18.1% vive solo, pero sus padres le envían dinero y un 9.7% se autosostiene. La recogida de datos se dio entre los meses de noviembre y diciembre del 2013.

Entendiendo el consumo patológico, como la adquisición de todo tipo de bienes o servicios de manera exagerada que produce un estado de ansiedad y compulsión continua, en el que la persona nunca está satisfecha y necesita consumir constantemente; basando su identidad en lo que obtiene, afectando directamente su salud mental y emocional, su funcionalidad a nivel laboral, social, familiar y económico; presentado en dos mecanismos de consumo: por compulsión y por evasión. En base a esta definición conceptual, la prueba fue desarrollada como un constructo bidimensional; dimensión consumo por compulsión y la dimensión consumo por evasión, los cuales están conformados por 8 indicadores, constituidos a su vez por 32 ítems.

Tabla 1*Operacionalización del constructo, consumo patológico*

Variable	Dimensión	Definición	Indicadores
Consumo patológico	Consumo por compulsión	Tipo de conducta de consumo excesivo, molesto para la vida de los individuos.	Sensación de tensión creciente
	Consumo por evasión	Respuesta incontrolable para obtener, usar o experimentar un sentimiento, que conduce al individuo a implicarse de modo repetitivo en una conducta nociva, entrando en un estado de compulsión después de haber sido condicionado y reforzar su conducta tras la repetición (Faber, O'Guinn y Krych, 1987 y Bauman, 2007). Conducta de consumo basado en motivaciones o esquemas cognitivos. Debido a tres factores: 1) sentido de búsqueda para suplir un sentimiento de malestar y bajo estado de ánimo. 2) deseo de llamar la atención y buscar resaltar en su entorno y 3) construcción y expresión del propio yo, debido a un sentimiento de vacío existencial; todo ello con el fin de lograr un sentimiento de bienestar (Aravena et al. 2006)	<ul style="list-style-type: none"> - Pensamiento irracional. - Falta de autocontrol. - Sentimientos de bienestar. - Compensadores del estado de ánimo. - Consumir para llamar la atención. - Sentimientos de bienestar. - Construcción de identidad.

Instrumentos*Escala de consumo patológico (ECP).*

Es una escala de 32 ítems, 16 ítems en la dimensión consumo por compulsión y 16 ítems en la dimensión consumo por evasión, con tres alternativas de respuestas graduadas (casi nunca, a veces y a menudo), sustentado en el marco teórico del constructo, siendo que es muy complejo dar a conocer una cantidad tope de consumo. La población de la escala se centra en individuos entre 15 y 19 años de edad, de ambos sexos; su objetivo es evaluar el

nivel de consumo patológico y distinguirlo según sus mecanismos (compulsión y evasión) en adolescentes.

Este instrumento consiste en una hoja con las indicaciones pertinentes para poder desarrollarlo, tomando en cuenta las alternativas y el puntaje que estas equivalen, siendo el mayor puntaje 3, se debe considerar que la sumatoria final indicará que a mayor porcentaje será mayor consumo y viceversa. La forma de respuesta es marcar con un aspa la que más se adecúa a su caso, como se describe en la tabla 2.

Tabla 2*Tipo de respuestas de la Escala de Consumo Patológico*

Respuestas	Puntajes
Casi nunca	1
A veces	2
A menudo	3

La calificación de este instrumento se basa en la sumatoria final de cada respuesta, siendo que cada puntaje indicará, según los baremos, el rango o nivel donde se ubica el grado de consumo del individuo el cual puede ser leve, moderado y severo

considerando el sexo como se muestra en la tabla 3; ya que, de acuerdo al marco teórico que sustenta este trabajo, se evidencia un mayor consumo en mujeres que en varones.

Tabla 3

Clasificación de categorías para la interpretación diagnóstica según el sexo

Categoría	Puntaje	
	Mujeres	Hombres
Normal	36-44	34-45
Leve	46-51	46-50
Moderado	52-55	51-56
Severo	56-68	57-73

Procedimiento

La construcción de esta prueba se basó en el modelo cognitivo conductual, el cual se respalda en diferentes pilares teóricos que orientan a una clara explicación de la variable de estudio, siendo estos: el condicionamiento clásico, condicionamiento operante, teoría del aprendizaje social y los modelos cognitivos de Beck y Ellis. De esta manera, por medio del condicionamiento clásico se explica la adquisición de una conducta de consumo, la cual es reforzada por medio del condicionamiento operante; además se asume que la conducta de consumo es aprendida, ya que existe una participación activa de las personas y el ambiente para modelar el comportamiento, finalmente se hace hincapié en la existencia de pensamientos, sentimientos, creencias, expectativas y conocimientos previos distorsionados en relación al consumo, que formarán esquemas cognitivos (creencias básicas) relativamente estables y que determinarían la conducta.

Por lo que se construyeron ítems para medir el consumo patológico manifestado en dos mecanismos, un consumo patológico por compulsión o por evasión, los que fueron sometidos a criterio de jueces que evaluaron tanto el ajuste al modelo conceptual como la redacción y claridad de las afirmaciones. Los jueces fueron: cinco psicólogos clínicos, todos ellos académicos universitarios, que revisaron de manera independiente los ítems propuestos. A partir de sus observaciones, se conservaron todos los ítems, sin embargo, se reformularon los ítems 29 y 31. Una vez concluida esta fase, se consiguió la autorización de la directora de la E.A.P. de Psicología y de Investigación para la aplicación a la muestra piloto.

El instrumento se aplicó a estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de diferentes colegios, así como de institutos o academias preuniversitarias, haciendo un total de 400 personas, sin embargo, ochenta de ellos no contestaron algunos ítems de los cuestionarios y fueron eliminados del estudio, quedando 320 participantes en la muestra final y utilizando aproximadamente 20 minutos para el desarrollo de la prueba. A los estudiantes se les explicó, en términos generales, el objetivo del estudio y se les solicitó su colaboración voluntaria, informándoles sobre el carácter confidencial de los datos recogidos y, según el caso, firmando un documento de consentimiento informado. Si algún estudiante no quería participar, no se le entregaba el instrumento. De esta manera, se cumplió con las normas éticas establecidas para este tipo de estudio.

A partir de los datos obtenidos, se realizó un análisis estadístico, utilizando el paquete de datos SPSS recurriendo, en primer lugar, al análisis de fiabilidad total de la escala y de sus dimensiones, calculando el índice de la consistencia interna mediante el coeficiente Alfa de Crombach, el cual es muy sensible al tamaño de la muestra y la cantidad de reactivos o ítems (a menor cantidad de ítems más bajo el valor alfa y viceversa a mayor cantidad de ítems más alto valor alfa); y V de Aiken (validez por jueces), así como análisis de correlación y el análisis factorial (validez factorial), respectivamente. Luego se recurrió a estadísticos descriptivos de posición para presentar la baremación del test.

RESULTADOS

Confiabilidad

Fiabilidad mediante la técnica de Alfa de Cronbach de la escala total.

Tabla 4

Estimaciones de fiabilidad mediante el coeficiente de Alfa

Dimensiones	N.º de ítems	Alfa de Cronbach
Consumo por compulsión	16	.844
Consumo por evasión	16	.879
Escala total	32	.791

La tabla 4 presenta las estimaciones de la fiabilidad (consistencia interna), obtenidos a partir de una muestra de 320 adolescentes de Lima Metropolitana. Los índices del Alpha Cronbach estimados para

cada dimensión del inventario son elevados, porque superan los valores de punto de corte de 0.70. En conclusión, la escala de consumo patológico presenta alta consistencia interna.

Fiabilidad mediante la técnica de Alfa de Cronbach del factor consumo por compulsión y consumo por evasión.

Tabla 5

Índices de consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach de la dimensión consumo por compulsión.

Ítem	Correlación elemento-total corregida	Valor alfa si el ítem es eliminado
P1	.403	.838
P2	.526	.832
P3	.521	.832
P4	.379	.839
P5	.421	.837
P6	.335	.842
P7	.515	.832
P8	.546	.830
P10	.380	.841
P11	.577	.829
P12	.361	.840
P13	.293	.845
P14	.402	.838
P15	.489	.834
P16	.668	.825

La tabla 5 muestra que los ítems tienen una adecuada contribución a la dimensión consumo por compulsión, también se puede observar que el valor alfa del ítem 13 presenta un ligero aumento,

en contraste con el valor alfa de la dimensión respectiva; sin embargo, se decide mantener este ítem en este estudio, dado las circunstancias del caso y se recomienda su eliminación en estudios posteriores.

Tabla 6

Índices de consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach de la dimensión consumo por evasión.

Ítem	Correlación elemento-total corregida	Valor Alfa si ítem es eliminado
P17	.504	.873
P18	.394	.877
P19	.458	.875
P20	.325	.880
P21	.362	.878
P22	.399	.877
P23	.599	.869
P24	.599	.869
P25	.457	.875
P26	.605	.869
P27	.595	.870
P28	.603	.869
P29	.650	.866
P30	.460	.875
P31	.709	.863
P32	.617	.868

La tabla 6 muestra que cada uno de los ítems logra una buena contribución a la dimensión consumo por evasión, indicando que dicha dimensión presenta una alta consistencia interna, no obstante se evidencia que el valor alfa obtenido por el ítem 20, ligeramente alto según el alfa total de la dimensión respectiva, sugiere su eliminación, sin embargo, se decide mantener este ítem, debido a que se sustenta en el marcoteórico propuesto, el cual afirma que el consumo por evasión también se encuentra asociado a estados de manía (Black, 2010).

Validez

Validez de contenido mediante el criterio de jueces.

Inicialmente la validez de contenido del instrumento fue estudiado mediante la validez de criterio de jueces, aplicándose el coeficiente V de Aiken (Escurre, 1988). Se entregó el instrumento, con las correspondientes definiciones operacionales, (tanto para la escala total como para cada uno de los ítems), a un grupo de 5 jueces que independientemente evaluaron si la correspondencia de los ítems al universo de contenido es precisa, clara y sencilla, llegando a determinarse la reformulación de los ítems 29 y 31.

Tabla 7

Coeficiente V de Aiken para validez de contenido de la escala.

Test	V Aiken	P
Adecuadas características, forma de aplicación y estructura de la escala	1 **	0.001
Orden adecuado de las preguntas de la escala	1 **	0.001
¿Existe dificultad para entender las preguntas de la escala?	1 **	0.001
¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos de la escala?	1 **	0.001
¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo de la escala?	1 **	0.001
¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?	1 **	0.001

**p<0.01

Jueces =5

La tabla 7 presenta resultados que indican un nivel de claridad y sencillez del instrumento, según la consistencia de los jueces en sus apreciaciones concernientes a la forma global de la escala,

después de la reformulación de los ítems 29 y 31. Lo que significa que la escala de consumo patológico presenta validez de contenido, bajo este tipo de criterio.

Validez de constructo mediante la técnica de análisis ítems test

Tabla 8
Correlación ítem - subtest

Dimensión: consumo por compulsión		
Ítem	r	p
P1	.492(**)	.000
P2	.600(**)	.000
P3	.605(**)	.000
P4	.458(**)	.000
P5	.503(**)	.000
P6	.431(**)	.000
P7	.604(**)	.000
P8	.634(**)	.000
P9	.644(**)	.000
P10	.492(**)	.000
P11	.652(**)	.000
P12	.448(**)	.000
P13	.398(**)	.000
P14	.483(**)	.000
P15	.578 (**)	.000
P16	.725(**)	.000

En las tablas 8 y 9 los cálculos estimados respecto a la correlación de los ítems a sus respectivas dimensiones, tomando como criterio de aceptación, correlaciones con significancia al $p < 0.05$, se observa que todos los coeficientes de correlación son

significativos, evidenciando validez de los factores consumo por compulsión y consumo por evasión de la escala de consumo patológico.

La tabla 8 proyecta datos de correlación ítem – subtest de la dimensión consumo por compulsión.

Tabla 9
Correlación ítem-subtest

Dimensión: consumo por evasión		
Ítem	r	p
P1	.572(**)	.000
P2	.469(**)	.000
P3	.535(**)	.000
P4	.418(**)	.000
P5	.439(**)	.000
P6	.485(**)	.000
P7	.669(**)	.000
P8	.673(**)	.000
P9	.539(**)	.000
P10	.579(**)	.000
P11	.653(**)	.000
P12	.666(**)	.000
P13	.713(**)	.000
P14	.536(**)	.000
P15	.765(**)	.000
P16	.678(**)	.000

Validez de constructo mediante la técnica de análisis factorial

Tabla 10
KMO y prueba de Bartlett para evaluar la pertinencia del modelo factorial

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		.870
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	3547.314
	GI	.496
	Sig.	0.000
Varianza total explicada		35.124

Se realizaron comprobaciones necesarias que avalen al análisis factorial como una técnica apta; utilizándose la medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO).

Consecuentemente, en la Tabla 10 se observa que el valor de la estadística KMO (0.870) es alto. De modo que puede considerarse al análisis factorial como una técnica apropiada para llevarse a cabo en este estudio.

Tabla 11.
Componentes rotados

Ítems	Componente	
	Consumo por compulsión	Consumo por evasión
P1	.479	
P2	.633	
P3	.617	
P4	.492	
P5	.535	
P6	.400	
P7	.589	
P8	.587	
P9	.622	
P10	.438	
P11	.690	
P12	.489	
P13	.346	
P14	.483	
P15	.568	
P16	.717	
P17		.571
P18		.482
P19		.545
P20		.348
P21		.410
P22		.445
P23		.674
P24		.675
P25		.486
P26		.654
P27		.691
P28		.705
P29		.715
P30		.509
P31		.788
P32		.657

Por otro lado, la extracción de dos factores es explicado por el 35.12% de la varianza, valor menor a lo sugerido (40%). Sin embargo, se observa en la tabla 11 la saturación de los ítems en cada uno de las 2 dimensiones propuestas. Los pesos factoriales son en su totalidad mayores a 0.35, esto significa

que son suficientemente elevados y que estarían midiendo adecuadamente el constructo. Además se puede explicar dichos resultados al contar la escala de consumo patológico con solo dos dimensiones, siendo probable que el nivel de explicación aumente si se agregan más dimensiones.

Establecimiento de normas de interpretación o baremos

Tabla 12
Baremos para mujeres

PC	Consumo por compulsión	Consumo por evasión	Escala total
1	16.00	16.00	36.00
2	16.60	16.00	36.60
3	17.40	16.40	37.00
4	18.00	18.00	37.20
5	18.00	18.00	38.00
10	18.00	18.00	40.00
15	19.00	20.00	41.00
20	19.00	21.00	43.00
25	19.00	21.00	44.00
30	20.00	22.00	46.00
35	20.00	23.00	48.00
40	21.00	25.00	49.00
45	21.00	26.00	50.00
50	22.00	27.00	51.00
55	23.00	28.00	52.00
60	24.00	29.00	53.00
65	24.00	30.00	53.00
70	25.00	31.00	54.00
75	26.00	32.00	55.00
80	27.00	33.00	56.00
85	29.00	35.00	57.00
90	31.00	36.00	58.00
95	33.00	37.00	62.00
96	33.80	38.00	63.00
97	34.00	38.00	64.60
98	35.20	38.40	65.40
99	38.20	39.00	68.60

Tabla 13
Baremos para varones

PC	Consumo por compulsión	Consumo por evasión	Escala total
1	16.00	16.54	34.00
2	17.00	17.00	34.16
3	17.00	17.00	36.00
4	17.00	17.00	37.00
5	17.00	17.00	37.00
10	18.00	18.00	39.40
15	18.00	19.00	41.10
20	18.00	20.00	42.80
25	19.00	20.00	44.50
30	19.00	21.00	46.00
35	20.00	21.00	46.00
40	20.00	22.00	48.00
45	21.00	23.60	49.00
50	22.00	25.00	50.00
55	22.00	26.00	51.70
60	24.00	28.00	52.00
65	25.00	29.00	54.00
70	26.00	30.00	55.00
75	28.00	32.00	56.00
80	30.00	33.00	57.00
85	31.00	35.00	58.00
90	32.60	36.00	60.00
95	35.30	38.00	63.30
96	36.00	38.84	64.00
97	37.76	39.38	65.00
98	39.92	40.00	65.00
99	41.92	41.38	73.90

Las tablas 12 y 13 presentan percentiles que corresponden a los puntajes directos o brutos que se obtienen en la Escala de Consumo Patológico, según las dos dimensiones que conforman esta escala y considerando el sexo.

Las puntuaciones de 36-44 y 34-45 para mujeres y hombres, respectivamente, indican que existe un

nivel de consumo normal, las puntuaciones de 45-51 y 46-50 indican que existe indicadores de patología en un nivel leve, conforme aumentan los puntajes de 52-55 y 51-56 se ubican en un nivel de consumo moderado. Finalmente las puntuaciones de 56-68 y 57-73 indicarían un nivel de consumo severo.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos de este estudio han permitido avalar la construcción y validación de la Escala de Consumo Patológico, con las evidencias preliminares de su confiabilidad y validez. Los resultados se determinaron a través de una muestra conformada por adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria y nivel preuniversitario de Lima Metropolitana.

Además, se realizó un estudio piloto, donde la muestra estuvo conformada por 32 estudiantes del colegio Unión de Ñaña. Los datos obtenidos pasaron por un análisis estadístico, cuyos resultados alcanzados fueron significativos, lo que permitió que se aplicara el instrumento a una muestra más grande, siendo esta de 320 adolescentes.

Para determinar la validez del instrumento diseñado, se ejecutaron diferentes estudios, con el fin de mostrar evidencias científicas que realmente cumple con el objetivo de medir lo que se desea que mida, tal como lo declara Abad et al. (2006), definiendo la validez como el grado en que el instrumento mide el atributo que se desea medir.

La validez de contenido del instrumento fue ejecutado mediante la validez de criterio de jueces; aplicándose el coeficiente V de Aiken, para la obtención de indicadores de validez, según como propone Escurra (1988). De esta manera los hallazgos presentaron que los ítems alcanzan niveles adecuados de significación estadística en cuanto a claridad, sencillez y precisión de reactivos para diagnosticar el consumo patológico.

En relación a la validez de constructo, siendo que el KMO presentó un valor de 0.870 indicando la posibilidad para el uso del análisis factorial, como lo propone García y Musito (1999) y Tomás y Oliver (2004), se consideró pertinente someter a un análisis más riguroso por medio del análisis factorial. Proyectándose, como resultados, un nivel de significancia alto; posteriormente al efectuarse el análisis por componentes rotados de Varimax, para identificar las dimensiones; se obtuvo como resultado dos factores que muestran adecuadas correlaciones, los cuales se sostienen en el marco teórico propuesto, tales factores se identifican como 1) consumo por compulsión y 2) consumo por evasión. Sin embargo, la varianza explicada de la escala de consumo patológico presenta un valor de 35.124 %, no cumpliendo con el nivel de varianza recomendado que es de más del 40% (Espinoza, 2008), probablemente debido a que el instrumento

solo cuenta con dos dimensiones y además Espinoza (2008) recomienda establecer más de cuatro dimensiones; por lo que se invita a investigaciones futuras el incremento de las dimensiones para hallar un valor significativo en cuanto a la varianza explicada.

A diferencia de la Escala de hábitos y conductas de consumo, creada y diseñada por Ortega y Rodríguez (2003) en Colombia que, mediante el análisis factorial exploratorio, obtuvieron cinco factores, de los cuales solo tres presentaron patrones de correlaciones claramente interpretables y elevada consistencia interna. Sin embargo, al ejecutar el análisis factorial confirmatorio, presentaron resultados con un ajuste insuficiente, según los modelos basados en la investigación.

Por su parte, el cuestionario sobre opiniones y actitudes sobre la compra diseñado por Kantar Worldpanel, al realizar el análisis factorial, obtuvo 6 factores consistentes; siendo el valor de su varianza explicada superior al 62% y su Alfa de Cronbach mayor al 0.70 (Ledesma y Gómez, 2011).

La Escala de Consumo Patológico, para la población de Lima Metropolitana, presenta un nivel alto de fiabilidad, ya que se obtuvieron indicadores de consistencia interna a nivel general, mediante el Alfa de Cronbach (0.791), de igual manera, para ambas dimensiones, obteniendo la dimensión consumo por compulsión un Alfa de Cronbach (0.844) y la dimensión de consumo por evasión un Alfa de Cronbach (0.879), superando de esta manera los valores de punto de corte de 0.70. Similar a la Escala de Compra Patológica de 46 ítems con cuatro dimensiones que alcanzó un valor alfa superior a (0.80), lo que indica significancia en cuanto al nivel de validez (Luna, 2011).

Mientras que Cala et al. (2011) en El Bosque, Colombia, diseñaron y construyeron una prueba para medir la compra compulsiva en la población colombiana, obteniendo como resultado una prueba de 36 ítems con tres dimensiones que aún no ha sido validado por consistencia interna, por lo que los autores motivan a investigaciones futuras.

Seguidamente, se evidencia que existe un correlato entre las dimensiones consumo por compulsión, consumo por evasión y el test en general que se obtiene aplicando el análisis de ítems que sirve para visualizar si el instrumento mide el atributo para el que fue elaborado, como lo plantea Magnusson (1991), al mencionar que la relación entre un ítem y el test total puede expresarse en términos de coeficientes de

correlación. Entonces al correlacionar los ítems con el test, por medio del Coeficiente de Correlación Producto.

Momento de Pearson (r), se recogió como resultado una significancia al $p < 0.05$, evidenciando validez de los factores consumo por compulsión y consumo por evasión de la escala de consumo patológico.

Posteriormente en cuanto al objeto de medición de la escala, se encontró que el modelo de entrevista semiestructurada “Minnesota de trastornos del control de los impulsos” propuesta por Black (2010), la cual evalúa las conductas y cogniciones de compra, coincide parcialmente con la Escala de Consumo Patológico que también evalúa estructuras cognitivas, las cuales determinarán una conducta consumista que se diagnosticará como patológica o normal, sin embargo, se distingue de los demás instrumentos en que, además de medir la patología, la distingue en dos aspectos: un consumo por compulsión o consumo por evasión, sostenido en un modelo cognitivo conductual.

Finalmente se puede concluir que después de haber pasado por un análisis estadístico, la Escala de Consumo Patológico presentó resultados objetivos que garantizan su validez y fiabilidad, convirtiéndose en un aporte científico, ya que en el contexto peruano no se ha encontrado una escala que mida el riesgo de la variable estudiada, motivando su uso y aplicación para la promoción y prevención de esta patología, así como su utilidad en el área clínica y educativa, como en psicoterapia.

Por último, se recomienda tomando en cuenta los resultados de la varianza explicada (35%), eliminar o reformular los ítems con baja carga factorial en su dimensión, y así incrementar el nivel de varianza para tener una mayor validez. Del mismo modo, se insta su aplicación a muestras más grandes, tomando como base este estudio para la realización de un análisis de fiabilidad y análisis factorial confirmatorios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abad, F., Garrido, J., Olea, J. y Ponsoda, V. (2006). *Introducción a la psicometría: teoría clásica de los test y teoría de la respuesta al ítem*. Madrid: La Católica. Recuperado de: http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/investigacion/file.php/39/ARCHIVOS_2010/IntPsicometria_aristidesvara_1_.pdf
- Aravena, V., Herrera, V., Poblete, P. y Vera, D. (2006). Consumo patológico: compra impulsiva y compulsiva. (*Tesis inédita de licenciatura*). Universidad de la Frontera, Chile. Recuperado de: http://www.inpsicon.com/estudios_realizados/espanol/Aravena_Esp_04052007.pdf
- Bauman, Z. (2007) *Vida de consumo*. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica. Recuperado de: www.librosintinta.in
- Blak, M. (2010). Compra compulsiva: una revisión. *Revista de Toxicomanía y Salud Mental*, 28(3), 61 – 413. Recuperado de: [alfama.sim.ucm.es/wwwisis2/wwwisis.exe/\[in=psylink.in\]/?mfn](http://alfama.sim.ucm.es/wwwisis2/wwwisis.exe/[in=psylink.in]/?mfn).
- Cala, M., Beltrán, M., Cubillos, D. y Molano, M. (2011). Diseño de una prueba para medir compra compulsiva en población colombiana. *Revista Hispanoamericana de Psicología*, 11 (2), 70 – 76. Recuperado de: http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/cuadernos_hispanoamericanos_psicologia/volumen11_numero2/articulo_4.pdf
- Choliz, M. (2013). *Tratamiento cognitivo conductual en un caso de adicción a internet y videojuegos*. 13 (1), p. 125 – 141. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/revista.oa?id=560>
- Delgado, J. (2010). El síndrome de las compras: consumo y consumopatía. *Revista de Salud Mental*, 20(8), 11-15. Recuperado de: <http://www.rinconpsicologia.com/2010/01/el-sindrome-de-las-compras-consumismo-y.html>
- Diario Gestión. (2013). *Ventas de supermercados bordearían más de 10000 millones este año*. Lima, Perú martes 02 de julio. Recuperado de: <http://gestion.pe/economia/ventas-supermercados-bordearian-s-10000-millones-este-ano-207012>
- Espinoza, J. (2008). *Validación y estandarización de instrumentos*. COLPARMEX, 15(9), p.4-16. Recuperado de: <http://extension.upbbga.edu.co/web2/pagina2/archivos/VYEInstrumentos.pdf>
- Faber, R., O'Guinn, T. y Krych, R. (1987). Consumo compulsivo. *Avances en Investigación del Consumo*, 4 (14), 132-135.
- Faber, R., O'Guinn, T. y Krych, R. (1987). Consumo compulsivo. *Avances en Investigación del Consumo*, 4(14), 132-135.
- Ledesma, C. y Gómez, J. (2011). *Posicionamiento del minorista y motivaciones del comprador de marca del distribuidor*. 3 (1), p. 50. Recuperado de: http://www.webislam.com/articulos/31433-la_sociedad_de_consumo.html
- Luna, Q. (2011). Compra patológica. *Revista de Psicología*, 8(19), 459-469. Recuperado de: http://www.psicoadictiva.com/o_i.htm/
- Moreschi, G. (2006). Locos por comprar. *Compra y compradores compulsivos: una patología*, 4(8), 5-7. Recuperado de: <http://www.psygnos.net/biblioteca/articulos/toc/compradorescompulsivos.htm>
- Ortega, G. y Rodríguez, M. (2003). Construcción de la escala de hábitos y conductas de consumo. (*Tesis inédita de licenciatura*). Universidad de Caldas, Colombia.
- Rodríguez, M. (2001). *Temas de sociología*. Madrid-España: Huerga y Fierro Editores S.L. Recuperado de: www.books.google.com.pe
- Santamarta, J. (2007). *La sociedad del consumo: El interior de un hipermercado*. España. 3 (1), 50. Recuperado de: http://www.webislam.com/articulos/31433-la_sociedad_de_consumo.html