



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Construcción y propiedades psicométricas de la escala de violencia
autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORES:

Mendo Paz, Esleiter (orcid.org/0000-0001-8327-5189)

Perez Gonzalez, Margarita Abigail (orcid.org/0000-0002-8951-1944)

ASESORES:

Mg. Cabanillas Palomino, Roxana (orcid.org/0000-0003-1360-1625)

Mg. Idrogo Cabrera, Mary Cleofé (orcid.org/0000-0002-3671-975x)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Psicométrica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO - PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres José y Julia por darme su apoyo incondicional durante mi etapa de formación profesional; a mis hermanos Milagros, Yony, Fiorella y sobrinos Naomi, Daniel, Maricruz por haberme brindado el soporte emocional en situaciones difíciles.

Mendo Paz Esleiter

A mis abuelos Teresa y Eleuterio, que desde el cielo guían mis pasos, a mis padres, a todos mis familiares y amigos que me brindaron su apoyo durante mi formación profesional.

Perez Gonzalez Margarita Abigail

A todos los adolescentes que decidieron partir y a los que aún sufren en silencio.

Mendo y Perez

Agradecimiento

A Dios, a los docentes y principalmente a nuestro mentor Andrés Saldaña Terán por el constante asesoramiento brindado durante el desarrollo de nuestro trabajo de investigación. A la Lic. Norma Castro, por habernos brindado la oportunidad de realizar nuestra investigación en la institución que dignamente dirige.

Mendo y Perez

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variable y Operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimiento	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES.....	33
VII. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS.....	43

Índice de tablas

Tabla 1. Diseño del modelo teórico basado en las dimensiones del cuestionario violencia autoinfligida (EVA)	18
Tabla 2. Validez de contenido a través de la V de Aiken del cuestionario de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.....	19
Tabla 3. Análisis de los estadísticos descriptivos de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes.	20
Tabla 4. Matriz factorial con los 20 ítems finales del cuestionario de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.....	21
Tabla 5. Análisis factorial confirmatorio del cuestionario de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.....	23
Tabla 6. Índices de fiabilidad del cuestionario de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.....	25
Tabla 7. Normas percentilares del cuestionario de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.....	26

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama estructural del cuestionario de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.....	24
--	----

RESUMEN

El presente estudio estableció como objetivo general: Construir la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022. La investigación fue aplicada de tipo instrumental y con diseño psicométrico; la muestra fue seleccionada a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, la misma que estuvo conformada por 486 adolescentes entre hombres y mujeres pertenecientes a una institución educativa de Chiclayo. Los principales resultados demostraron que se logró diseñar el modelo teórico de la escala de violencia autoinfligida conformada por las siguientes dimensiones: factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento suicida. Con respecto a la validez de contenido se optó por el método juicio de expertos y el coeficiente V de Aiken el cual arrojó valores aceptables (>0.90). Además, se evidenció que los 22 ítems mostraron adecuados índices de asimetría y curtosis (± 1.5); además adecuados índices de homogeneidad (>83); y cargas factoriales (>0.87). En lo que concierne a la validez de constructo, se demostró que el instrumento se estructuró en 3 factores compuestos por 20 reactivos con adecuados índices de bondad de ajuste. Por último, a través del coeficiente Alpha y Omega, se obtuvo un valor de 0,99, lo que demuestra una excelente confiabilidad de la escala de violencia autoinfligida.

Palabras clave: Violencia autoinfligida, ideación suicida, autolesiones, comportamiento suicida, adolescentes.

ABSTRACT

The present study established as a general objective: Build the scale of self-inflicted violence for adolescents Chiclayo, 2022. The research was applied instrumental and with psychometric design; the sample was selected through a non-probabilistic sampling for convenience, which was made up of 486 adolescents between men and women belonging to an educational institution in Chiclayo. The main results showed that it was possible to design the theoretical model of the scale of self-inflicted violence made up of the following dimensions: risk factors, suicidal ideation and suicidal behavior. With regard to the validity of content, the expert judgment method and the Aiken V coefficient were chosen, which yielded acceptable values (>0.90). In addition, it was evidenced that the 22 items showed adequate indices of asymmetry and kurtosis (± 1.5); in addition, adequate homogeneity indices (>83); and factorial loads (>0.87). Regarding construct validity, it was demonstrated that the instrument was structured in 3 factors composed of 20 reagents with adequate goodness of fit indices. Finally, through the Alpha and Omega coefficient, a value of 0.99 was obtained, which demonstrates an excellent reliability of the self-inflicted violence scale.

Keywords: Self-inflicted violence, suicidal ideation, self-injury, suicidal behavior, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente la violencia es considerada como un flagelo social que amenaza, atenta y repercute sobre el desarrollo socio emocional de miles de adolescentes. Al respecto, El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia ([UNICEF], 2020), considera que la violencia en todas de sus manifestaciones es una amenaza perjudicial en el desarrollo integral y continúa manifestándose en la comunidad. Una de las formas de violencia manifestada frecuentemente durante la adolescencia es la autoinfligida. “La violencia autoinfligida se da cuando una persona inflige a sí misma, clasificable como comportamiento suicida o autolesión” (Segura y Castañeda, 2021; p. 7).

La violencia autoinfligida en adolescentes, representa un riesgo muy alto, ya que se asocia a la tasa de intentos de suicidio o suicidios consumados. De hecho, el comportamiento autolesivo o autoinfligido, generalmente representan un período transitorio de búsqueda de ayuda, siendo un indicador importante de problemas de salud mental y riesgo real de muerte por suicidio (Sánchez et al., 2021).

En el territorio nacional se ha observado un incremento considerable de las conductas autolesivas, para Guizar y Cortéz (2020), este comportamiento se caracteriza por la necesidad que tiene la persona para lesionarse, sin llegar a ocasionar su deceso, por lo general están acompañadas de pensamientos suicidas; en ese sentido Litner y Brazier (2020), afirman que estos pensamientos son ideas persistentes que fluctúan en la mente del individuo con la intención de atentar contra la propia vida, pero sin llevarlo a cabo, siendo esta la más frecuente en la adolescencia. Al respecto el Ministerio de Salud ([MINSA], 2021), reportó que, durante enero a abril del 2021, aproximadamente 200 peruanos terminaron con su vida. En cuanto a las cifras se estima que el número de suicidios en el país fue de 2.8 casos por 100,000 personas, donde existió mayor incidencia de casos en la población joven y adolescente (El Peruano, 2021).

Con respecto al contexto local, el Gobierno Regional de Salud ([Geresa], 2021) menciona que los pensamientos suicidas se están presentando con mayor incremento en la localidad de Chiclayo, evidenciando que existe una mayor

prevalencia en las mujeres; sin embargo, los hombres tienden a ejecutar y concretar el acto. Así mismo, acotó que "Los establecimientos del primer nivel de atención, han derivado a los centros de salud mental comunitario un total de 8 mil 408 casos con trastornos afectivos, de los cuales, más del 50% tienen ideas suicidas".

El suicidio es considerado es la cuarta razón del índice de mortalidad en la población juvenil entre las edades de 15 a 29, es decir, la cifra de decesos por suicidio en el género masculino es 2,6 por 100 000 hombres, mientras que en el género femenino un 5,4 por 100 000 mujeres, evidenciando así que la tasa de suicidio masculino es mayor al porcentaje de suicidios en mujeres (Organización mundial de la salud [OMS], 2021).

Según las estadísticas, cada año ocurren aproximadamente 45,800 decesos de adolescentes por suicidio, es decir, más de una persona cada 11 minutos. En América Latina la cifra indica que, un adolescente se quita la vida cada hora (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2021). Durante el 2020 en México, acontecieron 7 818 decesos por violencia autoinfligida, con un 0.7% de la totalidad de fallecimientos durante el año y una tasa de suicidio de 6.2 por cada 100 000 habitantes (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2020).

Ante la problemática plasmada, es necesario contar con una prueba que permita identificar las situaciones de violencia autoinfligida, debido a que a través de la revisión profunda y exhaustiva de la literatura, se ha podido corroborar que existen instrumentos que miden la ideación suicida, autolesiones entre otras conductas similares que forman parte de la violencia autoinfligida, pero no existe un instrumento que reúna todas estas características de forma íntegra, por ello ha surgido la necesidad de construir una escala que mida la variable como tal, dentro del contexto local, por ende se planteó esta interrogante ¿Cuáles son las propiedades psicométricas de la construcción de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022?

La presente investigación se justificó de forma teórica ya que permitió profundizar en el análisis de distintos constructos científicos con la finalidad de

encontrar el enfoque teórico idóneo que clasifique y estructure a la variable en estudio, así como a sus respectivas dimensiones, permitiendo entender su origen y desarrollo. De forma práctica, contribuyó dando solución a un problema específico hallado en el contexto sociocultural, permitiendo así la construcción de una escala que ayudó a identificar casuísticas de violencia autoinfligida y con ello prevenir desenlaces fatales en la población en estudio. Socialmente, esta escala fue de mucha utilidad para el personal encargado de la salud mental que ejercen en diferentes instituciones del estado y privado, ya que facilitó el ejercicio de la prevención de situaciones violentas que atenten contra la integridad del ser humano; de igual manera sirvió como un modelo para el desarrollo de futuras construcciones o adaptaciones en distintas localidades del territorio nacional ya que la problemática presentada es una situación de preocupación social inmediata que necesita ser abordada.

Finalmente, encuentra una justificación metodológica, debido a que a través del análisis de diferentes enfoques teóricos, se logró seleccionar el adecuado que sustentó científicamente la construcción del instrumento, a partir de ahí se pudo estructurar las respectivas dimensiones para luego, diseñar o describir reactivos que midieron correctamente la variable; dichos reactivos fueron aprobados estadísticamente, donde se evidenciaron las propiedades psicométricas, tales como validez de contenido, de constructo, confiabilidad y normas percentilares, todo ello contribuyó para tener un instrumento adecuado y estandarizado a la población.

En base a la justificación expuesta es que se desprendió el siguiente objetivo general: Construir la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022; y en efectos de este, se describieron los siguientes objetivos específicos: Diseñar el modelo teórico para la construcción de la escala, establecer las evidencias de validez basada en el contenido, realizar el análisis descriptivo de los ítems, establecer las evidencias de validez de la estructura interna, determinar las evidencias de confiabilidad por consistencia interna; construir las normas percentilares y puntos de cortes; por último diseñar el manual de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Para este trabajo se han considerado diferentes investigaciones relacionadas con la variable de estudio, desarrollados tanto a nivel internacional y nacional.

En el contexto internacional, Solís y Gómez (2020), realizaron un estudio con el objetivo de diseñar una prueba confiable, válido que pueda evaluar la presencia de autolesiones en adolescentes mexicanos. El total de la muestra no probabilística fue de 241 adolescentes. Al inicio de la investigación se diseñaron un total de 16 ítems, pero fueron considerados sólo 12 de ellos debido al análisis factorial exploratorio (AFE) sumado a una exhaustiva evaluación por 4 jueces. Luego del análisis factorial confirmatorio (AFC) se logró obtener un modelo final de tres factores frecuencia, efecto adictivo y contagio social con adecuados índices de bondad de ajuste y una aceptable consistencia interna de Alpha y omega 0.94.

Suarez et al., (2019), elaboraron un estudio de carácter instrumental con el fin de establecer las propiedades psicométricas de la escala de riesgo suicida de Plutchik en adolescentes de Colombia. Para este estudio se realizó con una muestra total de 481 adolescentes. Para evaluar la validez del constructo, se empleó el análisis factorial exploratorio y confirmatorio, obteniendo éstos resultados: nueve reactivos seleccionados en dos dimensiones que evidencian el 53% de la varianza común y buen ajuste [χ^2 al cuadrado]S-B = 26.36, gl = 26, $p = .34$; NNFI = 1.0, CFI = 1.0, RMSEA = .02. En relación a los resultados se obtuvo para la depresión una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 72 y riesgo de suicidio con 80; y en cuanto al método de McDonald estadístico Omega fue 82 y 94. Se concluye que dicha escala, presenta adecuadas propiedades psicométricas para analizar el riesgo suicida en los adolescentes de Colombia.

Avendaño et al., (2017) plasmaron un estudio instrumental de diseño psicométrico con el fin de identificar las propiedades psicométricas del inventario de ideación suicida positiva y negativa PANSI; para ello, se tuvo una muestra total de 1318 adolescentes colombianos. Según la interpretación de resultados, se pudo evidenciar que el análisis factorial exploratorio y confirmatorio reflejaron una estructura teórica esperada, alcanzando un arreglo propicio de los reactivos

de acuerdo al modelo de Rasch a excepción del reactivo 4. Asimismo, los índices de fiabilidad demostraron que la ideación suicida positiva alcanzó un $\alpha = .77$; mientras que la ideación suicida negativa reflejó un $\alpha = .89$.

En el contexto nacional, Capa et al., (2019), desarrollaron una investigación para crear el Inventario de Detección de Cutting (IDCA) y establecer sus propiedades psicométricas. En dicho estudio se empleó una muestra total de 213 adolescentes. Luego de una evaluación minuciosa, se logró obtener una versión final de 20 reactivos, con tipo de respuesta dicotómica y distribuido en tres dimensiones. Los datos conseguidos reflejaron que el inventario (IDCA), sobresale debido a su alto nivel de capacidad discriminativa ($IHC > .50$) en los reactivos, como también la estructura factorial del constructo evaluado con el análisis factorial confirmatorio, reflejaron buenos niveles de bondad y ajuste ($SB\chi^2 (167) = 189.2159$ para una $p = .114$, $FCI > .95$, $IFI > .95$, $NNFI > .95$, $RMSEA < .05$). En cuanto al coeficiente de consistencia interna KR-20 y theta de Armor mostraron valores mayores a .90 para el (IDCA). Con ello se concluye que dicho instrumento psicométrico es confiable y válido para utilizarlo en la población adolescente.

Castillo (2019), desarrolló una investigación con la finalidad de elaborar una escala de autolesión en adolescentes. Cuya investigación fue de diseño instrumental y tipo tecnológico; teniendo una muestra de 1286 adolescentes. Se logró obtener una escala 21 reactivos, la cual fue validada por el criterio de 10 jueces y se obtuvo los índices por medio de la V. de Aiken $p > 8$. En cuanto a la validez de constructo en un primer momento se tomó los 21 reactivos, no obstante, al llevarlo al estudio estadístico FACTOR 10.9 nos sugirió tomar solo 07 reactivos. El coeficiente de consistencia interna de alfa ordinal, se consiguió a través del procesamiento de datos en Microsoft Excel obteniendo como resultado final $p > 7$. Con estos datos se concluye que la escala diseñada presenta apropiados valores validez y confiabilidad.

Para profundizar un poco más acerca de la variable de estudio y analizar sus características, se consideró el siguiente enfoque teórico debido a que este engloba aspectos esenciales de otras teorías respecto al suicidio, abarcando desde el origen hasta la acción.

El modelo motivacional – volitivo integrado del comportamiento suicida de O'Connor (2011), es un enfoque de segunda generación, con perspectiva teórica que explica el proceso suicida consistente en el marco de la ideación a la acción. Para este modelo el suicidio es considerado como una conducta que se da en distintas fases: la pre-motivacional, que involucra los eventos vitales, diátesis y los aspectos ambientales, que predisponen al individuo a padecer una enfermedad; la fase motivacional, que incluye la ideación e intentos suicidas, atrapamientos, sentimientos de humillación y derrota; por último, la fase volitiva, en donde el comportamiento suicida es más probable que se lleve a cabo (O'Connor y Nock, 2014).

Siguiendo con este enfoque teórico de O'Connor (2011), posteriormente se explica de manera detallada cada fase. La primera es la Pre-motivacional, esta fase se compone de una tríada diátesis, ambiente y eventos de la vida. Las diátesis toman la forma de factores de vulnerabilidad biológicos, genéticos, cognitivos o características de diferencias individuales que predisponen el suicidio. Por ejemplo, la baja neurotransmisión serotoninérgica es uno de esos factores de vulnerabilidad para la conducta suicida. El perfeccionismo prescrito socialmente, definido como expectativas elevadas y poco realistas que creemos que otros tienen sobre nosotros, llegando a generar sentimientos de derrota producida por una crisis interpersonal y la sensibilidad al dolor emocional, todo ello está asociado sistemáticamente con el riesgo de suicidio.

Fase motivacional, este apartado se centra en los procesos psicológicos que conducen al surgimiento de la ideación y la intención suicida. En esencia, se postula que las valoraciones de la derrota y / o la humillación de las que no se percibe un escape, es decir siente que no hay una salida, la cual precede a la ideación suicida. Como se mencionó anteriormente, la sensibilidad a las señales de derrota se puede ver perjudicada por diferentes factores, incluido el perfeccionismo prescrito socialmente, el pesimismo y el afecto negativo. El atrapamiento puede ser de naturaleza interna o externa; el primero se refiere a quedar atrapado por el dolor desencadenado por pensamientos y sentimientos internos, mientras que el atrapamiento externo se relaciona con la motivación

para escapar de eventos o experiencias en el mundo exterior. Es probable que los sentimientos de atrapamiento generen agitación.

Fase volitiva, describe los factores, denominados moderadores volitivos (VM), que gobiernan la transición de la ideación / intención suicida a la promulgación. Aunque los factores como el atrapamiento pueden estar asociados con intentos de suicidio, el principio central del modelo es que los VM son vitales para la transición. A partir del enfoque de Joiner, el modelo motivacional volitivo integral, propone que los componentes de la capacidad adquirida para el suicidio se desarrollan debido a la falta de miedo ante la muerte y un aumento de la tolerancia al dolor físico. Si un individuo se involucra en un comportamiento suicida una vez, estadísticamente es más probable que lo vuelva a hacer. Aunque el modelo se desarrolló originalmente para comprender la conducta suicida en sí, las premisas básicas del modelo también se aplican a la autolesión, independientemente del motivo. Por ejemplo, se ha demostrado que los moderadores de la fase volitiva distinguen entre los adolescentes que han pensado en autolesionarse y los que se han autolesionado por una amplia variedad de motivos.

En base a la teoría estudiada, para efecto de esta investigación se optó por trabajar sobre el modelo motivacional - volitivo integrado del comportamiento suicida, la cual permitió analizar y explicar cómo se desarrolla la violencia autoinfligida en los adolescentes. Para Voss et al., (2019), señalan que la adolescencia y la edad adulta joven son etapas difíciles del desarrollo, que predisponen al inicio del comportamiento suicida, en un corto tiempo para reconocer y aplicar las intervenciones específicas e interrumpir la vía de la ideación a la acción. Dicho modelo es considerado como tripartito, debido a la estructura teórica que presenta, en la cual describe el contexto biopsicosocial del ser humano, basándose en los factores de riesgo y vulnerabilidad (fase pre-motivacional), éstos conducen al surgimiento de la ideación suicida (fase motivacional) y los factores que gobiernan la transición de la ideación suicida a los intentos de suicidio / muerte por suicidio (fase volitiva).

Para un conocimiento más profundo acerca de la violencia autoinfligida, diferentes autores han conceptualizado dicha variable, que se muestra a continuación.

Castañeda y Segura (2020), definen a la violencia autoinfligida como una forma de violencia que un individuo inflige a sí mismo, considerado como una autolesión o comportamiento suicida. Este tipo de violencia es unipersonal; ocurre cuando una persona tiene un accionar consciente de autodestrucción y se divide en comportamiento suicida y autolesión. Incluyendo el primero de ellos la ideación suicida, tentativa de suicidio y suicidios reales, mientras que la autolesión incluye actos como automutilación (Dahlberg y Krug, 2006).

Luego del análisis de estos conceptos, los autores de esta investigación definieron la violencia autoinfligida como un tipo de violencia, en la cual el individuo se autoflagela, siendo este acto producido por diferentes factores de riesgo, pensamientos suicidas, llevando así a la persona a realizar este comportamiento autolesivo.

Partiendo de estos conceptos de la violencia autoinfligida, se consideró para esta investigación abordar las dimensiones de factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento suicida, que a continuación se detalla.

Ziaei et al., (2017), refieren que diversos factores pueden incitar al adolescente a un comportamiento suicida y éstos se pueden dividir en dos categorías: problemas psicológicos (soledad, preocupación, desesperanza); y socioambientales como escaso apoyo de los progenitores o de los compañeros, la adicción a las drogas, alcohol, tabaquismo y el acoso o abuso sexual.

Mientras, que, para Linhares et al., (2019) manifiestan que el suicidio surge de una asociación entre factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociales, ambientales y situacionales. Sin embargo, ningún factor puede ofrecer una explicación causal completa del suicidio, el cual se considera un comportamiento resultante de la interacción de varios factores, como características socioculturales, experiencias traumáticas, dificultades en la primera infancia, antecedentes psiquiátricos y vulnerabilidad genética.

Ante el exhaustivo análisis de estos conceptos, los investigadores de este estudio definieron a los factores de riesgo de la violencia autoinfligida, como aspectos biopsicosociales que pueden predisponer al sujeto a experimentar pensamientos y conductas autodestructivas, perjudicando así su desarrollo socioemocional.

En cuanto a ideación suicida, Karanicola et al., (2019), refieren que son pensamientos de cómo acabar con la propia vida (pensamientos suicidas) y /o la planificación del suicidio, que implica hacer planes sobre cómo suicidarse. Los intentos de suicidio son las acciones emprendidas para lograr este objetivo. Asimismo, Pérez (1999), considera que la ideación autolítica es la preocupación autodestructiva, diseñar un acto suicida y el anhelo de muerte.

La ideación suicida, es parte del planificar un suicidio, abarca desde diseñar un plan minucioso hasta obtener una deliberación fugaz; excluye el acto de suicidio consumado. Este tipo de pensamiento ocurre eventualmente en situaciones de estrés o cuando afrontar retos de salud física o mental (Litner y Brazier, 2020). Según, Rudlin y Block (2020), existen dos tipos la ideación suicida pasiva incluye experimentar ideas vagas sobre el suicidio y la ideación suicida activa, donde el adolescente tiene constante ideación suicida y siente desesperación, por ende, empieza a idear un plan para intentar acabar con su vida.

Ante la recopilación de información, los autores de esta investigación definieron la ideación suicida, como creencias o pensamientos recurrentes generados por distorsiones cognitivas, ligadas a la autodestrucción que experimenta el individuo con el fin de atentar contra su vida.

El comportamiento suicida para O'Connor (2014), abarcan los pensamientos y actos relacionados con un individuo que intencionalmente se quita la vida. De la misma forma, Courtemanche et al., (2018), definen al comportamiento autolesivo como una agrupación heterogénea de conductas traducidas por su efecto en el propio cuerpo de un individuo (es decir, lesión física o daño tisular).

Las autolesiones son comportamientos realizados con el objetivo de dañar o lesionar el propio cuerpo sin suicidarse. Generalmente, el móvil de éstas es erradicar pensamientos negativos, sensaciones o emociones. Los efectos de

este comportamiento deterioran el desempeño en el aspecto biopsicosocial del individuo que la ejerce (Guizar y Cortéz, 2020, p10).

Ante el análisis de esos conceptos, los autores de este estudio definieron al comportamiento suicida, como una serie de conductas autolesivas que el sujeto lleva a cabo, como mecanismo de defensa ante el dolor emocional, para así reemplazarlo con el dolor físico y éste pueda ser visible ante los demás.

Siguiendo con el propósito de la investigación, para el diseño de esta escala se tomó en cuenta la información de la literatura psicométrica.

La psicometría es una ciencia que se encarga de cómo los constructos psicológicos, pueden relacionarse de manera óptima con los observables. Este problema se aborda con mayor frecuencia mediante la construcción de modelos de medición, en los que el constructo de interés se representa como una variable latente que actúa como un determinante común de un conjunto de variables observables (Bollen, 2002; Sijtsma, 2011).

En psicometría, la validez según Zohrabi (2013), es la medida en que un instrumento mide lo que pretende medir; es tratar de explicar la veracidad de los hallazgos de la investigación. La validez se mide utilizando evidencias tanto teóricas como empíricas. La evaluación teórica es cuando la idea de un constructo se traduce o representa en una medida operativa. Esto lo hace un panel de expertos que son jueces o disertantes universitarios que califican la idoneidad de cada ítem y evalúan su idoneidad en la definición del constructo. La evaluación empírica es donde la validez se basa en un análisis cuantitativo que involucra técnicas estadísticas.

Según Bollen (1989) como se cita en Drost (2011), la validez de contenido es un tipo cualitativo de validez donde el dominio del concepto se aclara y el analista juzga si las medidas representan completamente el dominio. El investigador debe diseñar un instrumento de investigación que aborde adecuadamente el constructo o área bajo investigación.

En cuanto a la validez de constructo, Trochim (2006), se refiere a cómo un concepto, idea o comportamiento que es un constructo se traduce o transforma en una realidad funcional y operativa. Esto sucede especialmente si la relación

tiene su causa y efecto, por lo tanto, la validez del constructo justifica la existencia de la relación.

Con respecto a la confiabilidad para Drost (2011), es el valor en que las mediciones son repetibles cuando diferentes personas realizan la medición en diferentes ocasiones, bajo diferentes condiciones, supuestamente con instrumentos alternativos que miden el constructo o habilidad. También puede definirse como el grado en que la medida de un constructo es consistente o confiable.

En lo que concierne al coeficiente alfa, Viladrich et al., (2017), señalan que es una forma sencilla y estable de medir un constructo a través de la básica suma o promedio de respuestas a los ítems. Por su parte, el coeficiente omega pertenece a una familia de coeficientes de fiabilidad de consistencia interna derivados de las valoraciones de los parámetros AFC. Generalmente éstos coeficientes proceden de la existencia de los supuestos de errores no correlacionados, normalidad y unidimensionalidad con el fin de adecuarlos a las propiedades de los datos factibles.

Respecto al análisis exploratorio, Parra (2002), manifiesta que este tipo de análisis, utiliza el resumen numérico y visual para examinar datos en busca de patrones no previstos. Es reconocido por el uso de instrumentos o técnicas, que poseen demasiada percepción gráfica o visual, centrado en develar información importante acerca de la data en estudio.

Continuando con Parra (2002), menciona que el análisis confirmatorio, contiene estadísticos numéricos de resumen producidos desde el uso de un modelo, definido a priori, para comprobar una hipótesis. Está caracterizado por utilizar indicadores tales como, la media, la varianza y los coeficientes de correlación y regresión, asimismo, las pruebas de hipótesis. Es, evidentemente, el modelo de análisis de datos mejor instruido y, por lo tanto, más utilizado en las ciencias sociales.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo aplicada, precisada por el Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (2018), como aquella investigación donde emplean diversos métodos científicos, conocimientos, protocolos y tecnologías que buscan satisfacer una necesidad precisa y reconocida. En tanto, Hernández et al., (2014) mencionan que está relacionada con el surgimiento de problemas específicos y la búsqueda de los investigadores por dar respuestas a estos problemas; se caracteriza por buscar soluciones a problemas manifestados en el área de conocimiento, es decir tiene una finalidad práctica.

Las investigaciones instrumentales se caracterizan por la creación de un instrumento nuevo o la adaptación de una herramienta ya existente a un nuevo contexto de aplicación concerniente al momento actual (Ato López y Benavente, 2013). El diseño trabajado es psicométrico, pues evalúa condiciones y fenómenos psicológicos de forma medible, la investigación a realizar es objetiva. Además, posee un contexto comprensible, donde se tendrá que especificar y detallar las propiedades psicométricas de la variable de estudio, en concordancia, mide la información recabada y lo clasifica en dimensiones (Ato López y Benavente, 2013).

3.2. Variable y Operacionalización

La variable estudiada es la “Violencia Autoinfligida”, la cual es definida por Castañeda y Segura (2020), como una forma de violencia que la persona inflige a sí misma, clasificable dentro de un comportamiento suicida o autolesión.

Para realizar la medición se utilizó la “Escala de Violencia Autoinfligida (EVA)” por Mendo y Perez (2022); consta de 20 reactivos y evalúa 3 dimensiones utilizando una escala de Likert con 5 opciones de respuesta (Nunca: 0, a veces: 1, ocasionalmente: 2, casi siempre: 3, siempre: 4); evaluando los niveles alto, medio, bajo y ausencia.

La violencia autoinfligida comprende las siguientes dimensiones: Factores de riesgo, son aquellos aspectos que predisponen al individuo a tener pensamientos o conductas suicidas. Ideación suicida, entendida como una secuencia de patrones como: pensamientos autodestructivos, planeación del acto suicida y el deseo de muerte. Por último, la dimensión comportamiento suicida, entendida como una forma de pensamientos y comportamientos relacionados con un individuo que intencionalmente se quita la vida. La variable en estudio podrá ser medida a través de una escala ordinal (ver anexo 1).

3.3. Población, muestra y muestreo

Según Hernández y Mendoza (2018), la población es un conjunto de elementos con características similares pertenecientes a un contexto sociodemográfico específico. En ese sentido, la población estuvo constituida por 1830 adolescentes entre hombres y mujeres, con edades desde los 12 hasta 17 años de la institución educativa estatal de la ciudad de Chiclayo.

La muestra, según Hernández y Mendoza (2018) es aquella porción significativa y representativa de la población que permite analizar sus características desde la generalidad. Teniendo en cuenta lo expuesto, se consideró como muestra a 486 adolescentes, con características representativas de la población, para obtenerla se utilizó la fórmula (ver anexo 2).

Para efecto de esta investigación se tomó en cuenta como criterios de inclusión, aquellos adolescentes que presentaron edades entre 12 a 17 años, estudiantes de ambos sexos que se encontraban matriculados en el semestre académico 2022, se contó con el consentimiento informado de sus padres o apoderados. En tanto, como criterios de exclusión quedaron fuera del estudio, aquellos estudiantes que no mostraron disposición en participar de la evaluación, aquellos que presentaron alguna discapacidad intelectual y no lograron comprender la prueba o aquellos que sesgaron sus respuestas intencionalmente o dejaron en blanco alguna pregunta del cuestionario.

El muestreo fue de tipo no probabilístico, ya que todos los integrantes no tuvieron la misma oportunidad de pertenecer al estudio, según Cabezas, Naranjo y Torres (2018), es una técnica menos estricta donde se selecciona al

sujeto respecto a la observación, así las respuestas son rápidas, éstas son requeridas en diversas indagaciones, mayormente en las que se necesita escoger personas con criterios determinados. Asimismo, se utilizó la técnica del muestreo por conveniencia, la cual Otzen y Manterola (2017), refieren que este método permite escoger aquellos casos accesibles que estén de acuerdo a ser seleccionados. Se fundamenta en la proximidad y accesibilidad pertinente de los participantes para el investigador.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta es una técnica utilizada como parte del proceso de investigación, permitiendo recolectar información con eficacia y rapidez (Ávila y Licea, 2020). Se utilizó como instrumento la: Escala de Violencia Autoinfligida (EVA), construido por Mendo Paz Esleiter y Perez Gonzalez Margarita Abigail - 2022. Dicha escala tiene la finalidad de identificar el nivel de violencia autoinfligida que presenta el individuo, conformada por 20 ítems que a su vez se estructuran en 3 dimensiones: factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento suicida (ver anexo 3). Su administración puede aplicarse de manera individual o grupal, dirigido a adolescentes de 12 a 17 años, de ambos sexos. Se pretende evaluar los niveles alto, medio, bajo y ausencia, considerando una puntuación de 62 – 80 para el nivel alto; 42 – 60 corresponde al nivel medio; 21 – 30 evidencia un nivel bajo; y 0 – 11 representa ausencia de violencia auto infligida.

Para obtener la validez de contenido, la Escala de Violencia Autoinfligida fue evaluada por el criterio de siete jueces con experticia en la variable investigada, dando como resultado un coeficiente V de Aiken 0,991 y en relación a los ítems todos reflejaron un resultado mayor a 0.95, es decir se ubican en un rango aceptable. Posteriormente se realizó la aplicación a la muestra total de 486 adolescentes que cumplían con las características de estudio.

Los resultados reflejan índices de fiabilidad a través del método índice de homogeneidad corregida y consistencia interna; para ello se utilizó los coeficientes Alpha y omega, los cuales arrojaron una confiabilidad general de 0,994, lo que demuestra una excelente confiabilidad; en cuanto a la validez de constructo mediante el análisis factorial exploratorio de 0.987 y una varianza

total explicada de 93.88%. Dichos resultados indican que la escala es altamente confiable y posee una validez de constructo y de contenido, ambas muy aceptables.

3.5. Procedimiento

Durante el proceso de la investigación, se solicitó el permiso correspondiente de la directora de la institución educativa estatal de Chiclayo, con la finalidad de poder acceder a la población en estudio (ver anexo 4). Luego de ello, se realizó la revisión y análisis de la literatura con la finalidad de definir el enfoque teórico a utilizar para la construcción del instrumento, de esta manera se optó por generar una matriz que permitió operacionalizar la variable en dimensiones e indicadores; además del diseño de los ítems, los cuales fueron revisados y aprobados por el criterio de 7 jueces quienes emitieron sus observaciones respecto a la pertinencia, relevancia y claridad (ver nexos 5). Posterior a ello se realizó un estudio piloto con 68 adolescentes, obteniendo excelentes resultados (ver anexo 6). Una vez que se tuvo la prueba final ensamblada, se procedió a enviarlo a través del correo electrónico del tutor educativo, quien a su vez reenvió el cuestionario virtual a través de los grupos de WhatsApp de cada aula, con el objetivo de que los padres conozcan los procedimientos y beneficios de la investigación y de esta manera puedan autorizar la participación o no de sus hijos con el consentimiento informado (ver anexo 7). Así mismo, se consignó un documento de asentimiento informado para los estudiantes, quienes expresaron su colaboración con el estudio (ver anexo 8). Los resultados fueron recopilados de manera automática a través del aplicativo Google forms, para la interpretación y el análisis de resultados.

3.6. Método de análisis de datos

Culminada la aplicación de la escala de violencia autoinfligida en línea, la información obtenida se guardó automáticamente en el programa estadístico Microsoft Excel versión 2019, para su posterior depuración considerando los aspectos de inclusión y exclusión planteados para el estudio. Luego se utilizó el programa estadístico SPSS versión 26, con el fin de analizar los estadísticos descriptivos del instrumento.

Posteriormente, se trasladaron los datos del SPSS al programa Jass versión 1.8.4, para procesar los datos y ejecutar el análisis factorial exploratorio, así como el confirmatorio (AFC), mediante los índices de bondad de ajuste, (CFI) índice de ajuste comparativo.

Por otro lado, se empleó el programa Jamovi, para establecer la fiabilidad de la escala realizando el método de consistencia interna, teniendo en cuenta el parámetro adecuado que debe oscilar entre >0.70 y 0.90 , para lo cual se tuvo en cuenta el coeficiente omega.

Por último, se usó el programa estadístico SPSS 26 para realizar los puntos de corte y normas percentilares del instrumento construido.

3.7. Aspectos éticos

La investigación se desarrolló respetando las pautas regidas por El Código de Ética del Psicólogo Peruano (2018) y American Psychological Association (APA,2017).

Se utilizó el consentimiento informado, en el cual los participantes tendrán información sobre el propósito de la investigación y su derecho a rechazar o ser parte de ella, asimismo se brindó el contacto de nuestro superior para garantizar la veracidad de la investigación.

La información recolectada de los participantes se realizó muy cuidadosamente, protegiendo siempre su identidad, teniendo presente lo establecido por American Psychological Association, la cual menciona que en toda investigación el Psicólogo debe tomar las medidas razonables para proteger la información obtenida del participante, manteniendo siempre la confidencialidad, coincidiendo con ello, el Colegio de Psicólogos del Perú en el artículo 57 del código de ética, donde mencionan que para la exposición de resultados de una investigación, se debe salvaguardar la identidad de los participantes, de manera que sea imposible identificarlos.

Durante todo el proceso, se veló por el bienestar psicológico de los participantes, el inventario se aplicó de manera segura, cumpliendo lo

establecido por el artículo 25 del Colegio de Psicólogos del Perú, el cual infiere que en toda investigación realizada en seres humanos debe prevalecer la salud antes que los intereses de la ciencia.

Por otro lado, también se consideró lo planteado por el Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (2017) en el artículo 6, principio de honestidad, donde mencionan que la investigación debe ser desarrollada en un proceso transparente y respetando los derechos de propiedad intelectual de otros autores; para ello se consideró las citas y fuentes bibliográficas en estilo APA 7ma edición.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Diseño del modelo teórico basado en las dimensiones de la escala violencia autoinfligida (EVA).

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
La violencia autoinfligida es un tipo de violencia, en la cual el individuo se autoflagela, siendo este acto producido por diferentes factores de riesgo, pensamientos suicidas, llevando así a la persona a realizar este comportamiento autolesivo (Mendo y Pérez, 2022).	La violencia autoinfligida será evaluada mediante el instrumento (EVA) compuesta de 20 reactivos de medición, tipo Likert.	Factores de riesgo	1,4,7,10, 13	Ordinal
		Ideación suicida	2,5,8,11, 14,16,18, 20	
		Comportamiento suicida	3,6,9,12, 15,17,19	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1, se evidencia el diseño teórico basado en el enfoque de O'connor (2011) quien señala que la violencia autoinfligida debe ser evaluada mediante las dimensiones de factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento suicida.

Tabla 2

Validez de contenido a través de la V de Aiken de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.

ítems	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	V de Aiken	Interpretación V
1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
2	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
3	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
4	1	1	1	1	1	1	1	0,952	Aceptable
5	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
6	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
7	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
8	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
9	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
10	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
11	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
12	1	1	1	1	1	1	0	1	Aceptable
13	1	1	1	1	1	1	1	0,905	Aceptable
14	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
15	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
16	1	1	1	1	1	1	1	0,952	Aceptable
17	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
18	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
19	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
20	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
21	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable
22	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, se muestra la validez de contenido de la escala de Violencia autoinfligida (EVA); bajo el criterio de la evaluación de 7 jueces con experticia en la variable mediante el coeficiente V de Aiken, el análisis permite evidenciar que los 22 ítems propuestos reflejaron valores superiores a 0,75 en cuanto a pertinencia, relevancia y claridad, considerándose válido y aceptable (Guevara y Veytia, 2021), mostrando así que la totalidad de ítems se encuentran dentro del valor aceptable.

Tabla 3

Análisis de los estadísticos descriptivos de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes.

Dimensiones	ítems	M	DE	G1	G2	IHC	H2	ID	Aceptable
Factores de riesgo	1	1.25	1.40	0.64	-1.05	0.96	0.95	0.00	Si
	4	1.30	1.44	0.63	-1.08	0.96	0.96	0.00	Si
	7	1.34	1.45	0.59	-1.14	0.95	0.93	0.00	Si
	10	1.35	1.46	0.58	-1.13	0.96	0.94	0.00	Si
	13	1.37	1.48	0.58	-1.17	0.96	0.95	0.00	Si
	16	1.38	1.49	0.58	-1.16	0.93	0.89	0.00	Si
Ideación suicida	2	1.94	1.58	0.08	-1.60	0.83	0.93	0.00	Si
	5	1.54	1.42	0.41	-1.21	0.91	0.89	0.00	Si
	8	1.95	1.57	0.08	-1.59	0.85	0.87	0.00	Si
	11	1.36	1.44	0.57	-1.13	0.97	0.96	0.00	Si
	14	1.36	1.44	0.56	-1.12	0.96	0.94	0.00	Si
	17	1.33	1.46	0.59	-1.14	0.97	0.96	0.00	Si
	19	1.40	1.45	0.52	-1.19	0.95	0.94	0.00	Si
	21	1.38	1.46	0.56	-1.15	0.96	0.95	0.00	Si
22	1.53	1.54	0.38	-1.42	0.85	0.88	0.00	Si	
Comportamiento suicida	3	1.29	1.44	0.63	-1.10	0.97	0.96	0.00	Si
	6	1.24	1.48	0.72	-1.03	0.97	0.96	0.00	Si
	9	1.35	1.47	0.58	-1.16	0.97	0.94	0.00	Si
	12	1.36	1.42	0.58	-1.09	0.96	0.94	0.00	Si
	15	1.33	1.47	0.61	-1.13	0.96	0.95	0.00	Si
	18	1.29	1.46	0.67	-1.04	0.96	0.96	0.00	Si
	20	1.30	1.46	0.62	-1.14	0.96	0.95	0.00	Si

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3, se evidencia la asimetría y curtosis encontrando valores entre los rangos de +/- 1.5, indicando que existe normalidad entre las respuestas (Sulca, 2018). En lo que respecta al índice de homogeneidad corregida se mostró valores mayores a 0,83 por ello se consideran reactivos aceptables; en tanto, a las comunalidades se registraron valores superiores a 0,87, lo que demuestra la excelente carga factorial del reactivo (Palomino y Mariño, 2019). Por último, se aprecia que el índice de discriminación entre el valor mínimo y máximo es significativo, por lo cual los 22 ítems muestran adecuada discrepancia, siendo aceptables en su totalidad (Camán, 2018).

Tabla 4

Matriz factorial con los 20 ítems finales de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.

ítems	Componente			h2		
	Factores de riesgo	Ideación suicida	Comportamiento suicida			
4	0.769			0.96		
7	0.753			0.93		
10	0.717			0.94		
13	0.604			0.89		
16	0.753			0.93		
2		0.309		0.89		
8		0.376		0.87		
11		0.594		0.96		
14		0.565		0.94		
17		0.588		0.96		
19		0.613		0.94		
21		0.615		0.95		
22		0.809		0.88		
3			0.442	0.96		
6			0.420	0.96		
9			0.424	0.94		
12			0.442	0.94		
15			0.422	0.95		
18			0.405	0.96		
20			0.402	0.95		
% de varianza		45.132	26.440	22.314	93.885	
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo					0.987	
Prueba de esfericidad de Bartlett					Aprox. Chi-cuadrado	22495.384
					gl	190

Nota: Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

a. La rotación ha convergido en 5 iteraciones.

En la tabla 4, se denota que en la prueba Kaiser Meyer Olkin (KMO) se tuvo una medida de adecuación muestral de 0.987, evidenciando de tal forma una alta correlación entre los ítems. Además, en la prueba de esfericidad de Bartlett, se alcanzó un nivel de significancia de 0,00, aceptable para seguir con el análisis factorial exploratorio. Así mismo, se observa que la varianza total explicada asciende a 93,88% por lo que se podría afirmar que la escala está midiendo

adecuadamente el modelo teórico. Por último, se evidencia que la distribución de los ítems que presenta se ajusta en tres dimensiones, la primera denominada: factores de riesgo, conformada por 5 reactivos; ideación suicida: 8 reactivos; y comportamiento suicida: 7 reactivos. Encontrándose las puntuaciones que oscilan entre 0,30 y 0,80; siendo medidas aceptables ya que superan el valor mínimo: 0,30 (Escobedo et al., 2016).

Tabla 5

Análisis factorial confirmatorio de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.

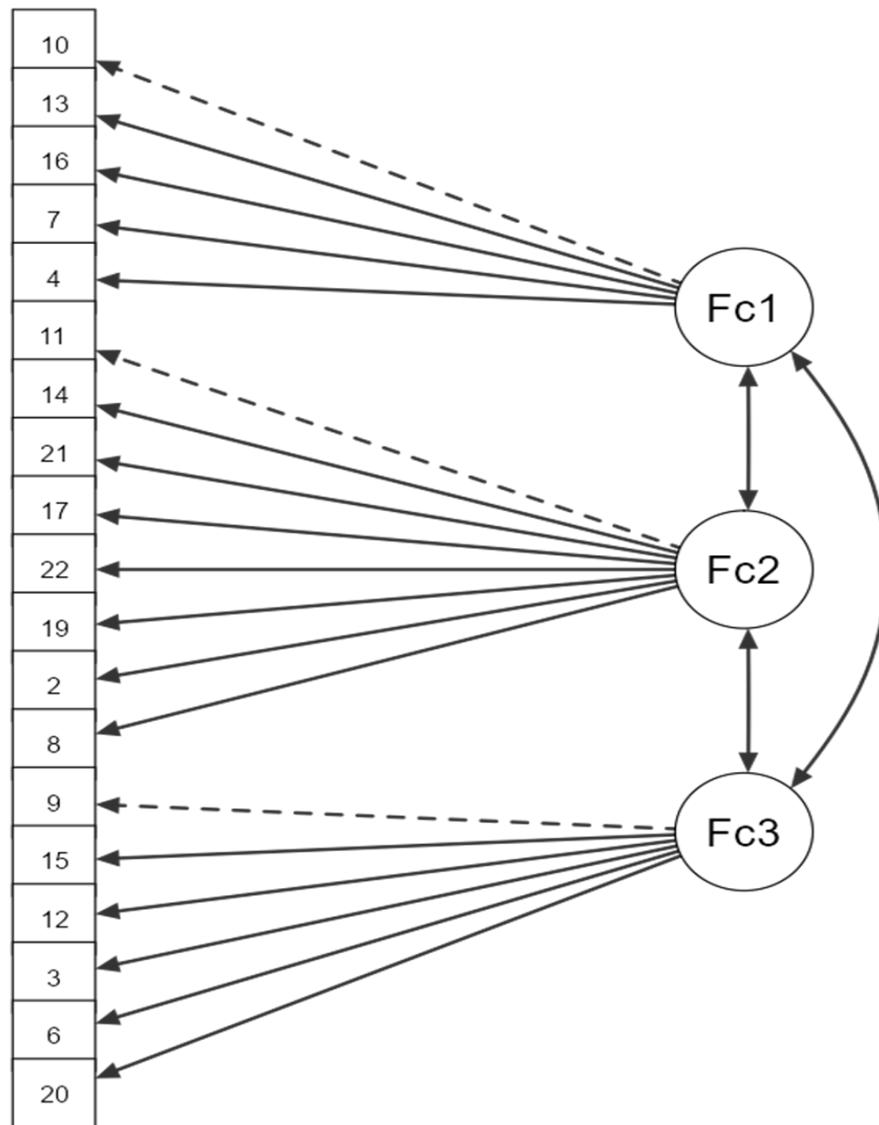
Modelos	X ²	DF	P	RMSEA	SRMR	CFI	TLI	AIC
Primer modelo (Prueba del autor con 3 dimensiones y 22 ítems).	1105	186	< .001	0.101	0.0137	0.961	0.956	14177
Segundo modelo (Prueba del autor con 3 dimensiones y 20 ítems).	869	149	< .001	0.0997	0.0129	0.966	0.961	12956

Nota: X²/gl: Razón de verosimilitud; SRMR: Raíz media residual estandarizada; RMSEA: Media cuadrática de aproximación; TLI: Índice de ajuste de Tucker-Lewis; CFI: Índice de ajuste comparativo; AIC: Criterio de Información de Akaike.

En la tabla 5, se observa el análisis factorial confirmatorio de la escala de violencia autoinfligida en versión original, la cual no cumple con los parámetros establecidos para evidenciar un adecuado ajuste al modelo teórico. En tanto, que el segundo modelo, conformado por 3 dimensiones y 20 ítems, presenta los siguientes valores: Los índices de ajuste absoluto, RMSEA: 0,09; mientras que el SRMR: 0,01; dichos valores son inferiores a los índices aceptables (< a 0,10) (Blanco, 2016). Por otro lado, en lo que compete a los índices de ajuste comparativo, se evidenció que el CFI fue igual a 0,96; mientras que el TLI: 0,96, siendo valores altamente significativos, puesto que el valor mínimo aceptable es 0,90 (Escobedo et al., 2016).

Figura 1

Diagrama estructural de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.



Nota. La figura 1 se observa que las cargas factoriales del modelo multifactorial, compuesta por 20 ítems oscilan entre 0.55 y 0.66.

Tabla 6

Índices de fiabilidad de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.

Dimensiones	Cronbach's α	McDonald's ω
General	0.994	0.994
Factores de riesgo	0.982	0.982
Ideación suicida	0.979	0.981
Comportamiento suicida	0.992	0.992

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6, se evidencia los índices de fiabilidad a través del método índice de homogeneidad corregida y consistencia interna; para lo cual se utilizó los coeficientes Alpha y omega, los cuales arrojaron una confiabilidad general de 0,99, lo que demuestra una excelente confiabilidad; en tanto, las dimensiones factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento, reflejaron coeficientes superiores a 0,97 lo cual refleja nuevamente la excelente confiabilidad del instrumento; lo expuesto encuentra sustento en lo propuesto por Ventura y Caycho (2017), quienes consideran que la fiabilidad debe ser superior a 0,70 para ser aceptable.

Tabla 7

Normas percentilares de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes, Chiclayo – 2022.

Nivel	PC	Violencia autoinfligida	Factores de riesgo	Ideación suicida	Comportamiento suicida	PC	Nivel
Ausencia	5	0	0	0	0	5	Ausencia
	10	0	0	0	0	10	
	15	1	0	1	0	15	
	20	1	0	1	0	20	
	25	2	0	1	0	25	
	30	3	0	2	0	30	
	35	5	1	3	0	35	
	40	7	2	5	1	40	
Bajo	45	11	3	7	3	45	Bajo
	50	21	5	10	6	50	
	55	24	5	12	7	55	
Medio	60	30	8	16	9	60	Medio
	65	42	10	18	14	65	
	70	44	10	20	14	70	
Alto	75	60	15	24	21	75	Alto
	80	62	15	26	21	80	
	85	63	15	26	21	85	
	90	70	18	28	25	90	
	95	80	20	32	28	95	
Media		28.16	6.74	12.25	9.16		Media
Desv. Desviación		27.92	7.07	11.15	9.96		Desv. Desviación
Mínimo		0	0	0	0		Mínimo
Máximo		80	20	32	28		Máximo

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7, se evidencia los puntos de corte y normas percentilares para la escala de violencia autoinfligida de manera general y por dimensiones. De manera general los puntajes se categorizan de la siguiente manera: 0 – 11, representa ausencia de violencia auto infligida; de 21 – 30 pertenece a un nivel bajo; 42 – 60 nivel medio; por último, el nivel alto comprende el intervalo 62 – 80.

V. DISCUSIÓN

Según Alves et al., (2021), señalan que durante la etapa de adolescencia el ser humano es más vulnerable a experimentar conductas autolesivas con ideación suicida en respuesta a factores internos o externos. Ante esta situación, las autolesiones en la población adolescente representan un problema de salud pública como foco de atención debido al impacto que genera en la sociedad; en base a lo manifestado se consideró oportuno diseñar dicha escala para identificar posibles casos de violencia autoinfligida en la población adolescente y evitar así desenlaces fatales como la muerte.

La investigación tuvo como objetivo general analizar las propiedades psicométricas de la escala de violencia autoinfligida, el cual es importante realizar dicho estudio estadístico, ya que permitió obtener datos válidos y confiables evidenciando así la correcta estandarización de la escala a la población de estudio, ante lo expuesto encuentra sustento en los autores Abad et al., (2006), señalando que el estudio estadístico es indispensable para la elaboración de pruebas psicológicas de medición, permitiendo establecer así las propiedades psicométricas.

En cuanto al primer objetivo específico, se diseñó el modelo teórico para la construcción de la escala de violencia autoinfligida (EVA), el cual se basó en el Modelo motivacional volitivo integrado del comportamiento suicida de O'Connor, el cual explica que el proceso suicida desde la ideación a la acción, siendo notable tres fases: la pre-motivacional, motivacional y volitiva (O'Connor y Nock, 2014). Como su nombre lo indica dicho modelo es integrado, pues engloba diferentes aspectos fundamentales, a diferencia de otros enfoques teóricos. A partir de dicho modelo se han diseñado las dimensiones que responden a las fases explicadas anteriormente. La Escala de Violencia Autoinfligida (EVA), está diseñada por tres dimensiones: Factores de riesgo (5 ítems), son aquellos aspectos que predisponen al individuo a tener pensamientos o conductas suicidas. Ideación suicida (8 ítems), entendida como una secuencia de patrones como pensamientos autodestructivos, planeación del acto suicida y el deseo de muerte. Por último, la dimensión comportamiento suicida (7 ítems), entendida como una forma de pensamientos y comportamientos relacionados con un individuo que intencionalmente se quita la vida.

Por otro lado, existen estudios psicométricos basados en cada una de las dimensiones de la escala de violencia autoinfligida (EVA), es decir, no existe un instrumento que evalúe la violencia autoinfligida de manera íntegra. Debido a esto se han considerado investigaciones instrumentales relacionadas a las dimensiones, para poder discutir las propiedades psicométricas, y los distintos enfoques teóricos. En cuanto éstos, fueron basados en conceptos o supuestos teóricos de su variable.

En base al segundo objetivo específico fue identificar la validez de contenido mediante juicio de expertos, en el cual los reactivos alcanzaron coeficientes de V. Aiken General de 0.90 a 1, demostrando que el instrumento es válido, ya que los ítems planteados evidencian pertinencia, relevancia y claridad. Es así que, Escurra (1989) menciona que un instrumento es válido cuando sus reactivos obtienen valores que sean igual o mayor a 0.80. Por su parte, Castillo (2019); Solis y Gomez (2020), en sus estudios, emplearon la misma metodología para validar sus instrumentos, obteniendo coeficientes de V. Aiken General de 0.90 a 1, lo que demostró que sus reactivos fueron válidos. En consecuencia, los datos mencionados reflejan similitud, debido a que para llevar a cabo el proceso de validez de contenido se seleccionaron jueces expertos con trayectoria y conocimiento en la variable de estudio. Dicha explicación se sustenta, con lo que afirma Pedrosa, et al., (2013) refieren que, una oportuna elección de expertos, se basa en el perfil con el que cuentan los especialistas en relación a la variable de estudio. Además, Robles y Rojas (2015) refieren que el principal criterio al seleccionar los jueces expertos, es la trayectoria, años de experiencia, formación y conocimiento sobre la variable de estudio, dado que a partir de ello se infiere su pertinencia en su labor como experto realizando los procesos de validación.

En tanto, con respecto a analizar los estadísticos descriptivos de la escala de violencia autoinfligida se evidenció en la asimetría y curtosis valores entre los rangos de +/- 1.5, indicando que existe normalidad entre las respuestas (Sulca, 2018). En lo que respecta al índice de homogeneidad corregida se mostró valores mayores a 0,83 por tanto se consideran reactivos aceptables; en relación a las comunalidades se registró que los valores fueron superiores a 0,87, lo que demuestra la excelente carga factorial del reactivo (Palomino y Mariño, 2019). Por último, se aprecia que el índice de discriminación entre el valor mínimo y máximo

es significativo, por lo cual los 22 ítems muestran adecuada discrepancia, siendo aceptables en su totalidad (Camán, 2018). Ante ello, no se ha logrado hallar investigaciones que permitan comparar los resultados alcanzados; no obstante, es indispensable recalcar que el enfoque teórico señala que, cuyos ítems que no cumplan con los criterios establecidos deberían ser descartados, dado que obstaculizará el ajuste propicio del enfoque teórico; en este caso todos los reactivos se ajustan a la normalidad y a los parámetros adecuados lo cual garantiza la validez de contenido de la escala.

En cuanto al análisis factorial exploratorio, en la prueba Kaiser Meyer Olkin (KMO), se obtuvo una medida de adecuación muestral de 0.987, con un grado de significancia de .000, el cual es < 0.005 del p-valor, según la prueba de esfericidad de Bartlett, lo que demuestra la interrelación en los reactivos. Así mismo, se observa que la varianza total explicada asciende a 93,88% por lo que se podría afirmar que la escala está midiendo adecuadamente el modelo teórico. Por último, se evidencia que la distribución de los ítems que presenta se ajusta en tres dimensiones, la primera denominada: factores de riesgo, conformada por 5 reactivos; ideación suicida: 8 reactivos; y comportamiento suicida: 7 reactivos. Encontrándose las puntuaciones que oscilan entre 0,30 y 0,80; siendo medidas aceptables ya que superan el valor mínimo: 0,30 (Escobedo et al., 2016). Dichos resultados son similares a los encontrados por Solis y Gomez (2020); Suarez et al., (2019), quienes evidenciaron un adecuado KMO (>0.80), y sig. (p-valor <0.005); sin embargo, difieren en cuanto a la estructura de la escala debido a que el instrumento presentado por ellos mide autolesiones y pensamientos suicidas, sus cargas factoriales obtenidas oscilaron entre 0.49 y 0.93., y, el valor de la varianza total explicada fue superior a 50. 35%; cabe precisar que los valores obtenidos por dichos autores permiten corroborar que el instrumento construido supera ampliamente los valores aceptables, por lo que se garantiza una adecuada validez de constructo.

Por otra parte, el análisis factorial confirmatorio de la escala de violencia autoinfligida en su versión original, se puede observar que no cumple con los parámetros establecidos para evidenciar un adecuado ajuste al modelo teórico. En tanto, que el segundo modelo, conformado por 3 dimensiones y 20 ítems, presenta

los siguientes valores: Los índices de ajuste absoluto, RMSEA: 0,09; mientras que el SRMR: 0,01; dichos valores son inferiores a los índices aceptables ($< 0,10$) (Blanco, 2016). Por otro lado, en lo que compete a los índices de ajuste comparativo, se evidenció que el CFI fue igual a 0,96; mientras que el TLI: 0,96, siendo valores altamente significativos, puesto que el valor mínimo aceptable es 0,90 (Escobedo et al., 2016). Los resultados logrados, guardan semejanza con el estudio de Solis y Gomez (2020), quienes encontraron que la escala de autolesiones se estructuró en 3 dimensiones, presentando adecuadas cargas factoriales y aceptables índices de ajuste al modelo teórico planteado. Además, guarda relación con el estudio de Suarez et al., (2019) que demostró que la escala de riesgo suicida de Plutchik en adolescentes presentó los siguientes resultados: nueve reactivos seleccionados en dos dimensiones que evidencian el 53% de la varianza común y buen ajuste $[\chi^2 \text{ al cuadrado}]S-B = 26.36, gl = 26, p = .34; NNFI = 1.0, CFI = 1.0, RMSEA = .02$. De acuerdo a los resultados encontrados se afirma que la violencia autoinfligida es medida adecuadamente a través de 3 factores y 20 ítems, dicha afirmación cobra relevancia teórica al ser analizada desde el modelo motivacional volitivo integrado del comportamiento suicida; además que ello es reforzado a través de la evidencia estadística, tal y como lo plantea Ruiz et al., (2010) quienes consideran que un instrumento debe poseer un adecuado ajuste al modelo teórico, demostrado en el análisis comparativo, absoluto y parsimonioso, además que la varianza total explicada debe superar el 50% de la medición del modelo estructural, lo que garantiza la adecuada validez de un instrumento.

En lo que concierne a los índices de fiabilidad del instrumento; se alcanzó obtener a través del método índice de homogeneidad corregida y consistencia interna; para lo cual se utilizó los coeficientes Alpha y omega, los cuales arrojaron una confiabilidad general de 0,99, lo que demuestra una excelente confiabilidad; en tanto, las dimensiones factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento, reflejaron coeficientes superiores a 0,97 lo cual refleja nuevamente la excelente confiabilidad del instrumento; lo expuesto encuentra sustento en lo propuesto por Ventura y Caycho (2016), quienes consideran que la fiabilidad debe ser superior a 0,70 para ser aceptable. Dichos resultados, coinciden con lo encontrado por Solis y Gomez (2020), quienes a través del coeficiente Alpha y omega, obtuvieron un

coeficiente de 0,94 lo que demuestra el alto grado de fiabilidad del instrumento. Además, se asemeja a lo encontrado por Suarez et al., (2019); Avendaño et al., (2017); Capa et al., (2019) y Castillo (2019), quienes en sus respectivos estudios encontraron índices de fiabilidad superior a 0,77. Todos estos datos son parecidos, debido a que los reactivos que conforman el instrumento miden variables con características en común, que es la violencia autoinfligida. De manera que, Reidl (2013) señala que se debe tener en cuenta la naturaleza del instrumento, puesto que, si los ítems son heterogéneos u homogéneos, significa que mide una misma variable, se espera que alcance un mayor grado de consistencia interna.

Por último, se realizó los puntos de corte y normas percentilares para la escala de violencia autoinfligida de manera general y por dimensiones. De manera general los puntajes se categorizan de la siguiente manera: 0 – 11, representa ausencia de violencia auto infligida; de 21 – 30 pertenece a un nivel bajo; 42 – 60 nivel medio; por último, el nivel alto comprende el intervalo 62 – 80. Ante lo expuesto, cabe precisar la importancia de utilizar los baremos en la construcción de los instrumentos psicométricos, por ello, Ramos (2018) manifiesta que la baremación sirve para generalizar los resultados obtenidos luego de su aplicación a una muestra determinada, de igual forma, permite emplearlo en poblaciones con características semejantes y así establecer ciertas normas que favorecen en la perfilación, interpretación y/o corrección del instrumento.

Con los resultados expresados en cada estudio estadístico, se entiende que la creación de la escala posee adecuadas propiedades psicométricas para ser administrada a la población de estudio. Además, con la utilización de dicho instrumento se logrará identificar de manera temprana posibles casos de violencia autoinfligida como la ideación suicida y autolesiones experimentados por los adolescentes y de acuerdo a los resultados que se obtengan, se podrá desarrollar programas de prevención e intervención relacionados a la violencia autoinfligida.

Durante la aplicación de la escala se encontraron algunas limitaciones, la principal fue, el no poder acceder a la población de manera presencial, en consecuencia, a la situación actual emergente por el COVID -19, la aplicación virtual ha generado un sesgo en las respuestas en algunos participantes, las cuales han sido depuradas

mediante un exhaustivo análisis. Asimismo, se ha utilizado el muestreo de tipo no probabilístico, lo cual indica que los resultados obtenidos solo se pueden utilizar en la población de estudio. Por último, el no haber podido acceder a una población más amplia debido a la ubicación sociodemográfica.

VI. CONCLUSIONES

1. Se logró construir la escala de violencia autoinfligida (EVA) en una muestra de 486 adolescentes de la ciudad de Chiclayo, evidenciando adecuadas propiedades psicométricas.
2. Se logró diseñar el modelo teórico de la escala de violencia autoinfligida (EVA) conformada por las siguientes dimensiones: factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento suicida.
3. La construcción de dicha escala presenta valores aceptables (>0.90) en cuanto a la validez de contenido, siendo evaluado por el criterio de jueces y analizado por el coeficiente V de Aiken.
4. Se evidenció que los 22 ítems mostraron adecuados índices de asimetría y curtosis (± 1.5), indicando que existe normalidad entre las respuestas; además adecuados índices de homogeneidad (>83); y cargas factoriales (>0.87).
5. A través de la validez de constructo, utilizando el análisis factorial exploratorio y confirmatorio se evidenció que la escala quedó conformada por 3 dimensiones y 20 reactivos, siendo eliminado los ítems (1 y 5), de esta manera reflejando adecuados índices de ajuste absoluto, comparativo y parsimonioso.
6. En cuanto a la confiabilidad, la escala evidenció un coeficiente general de 0,99; mientras que, por dimensiones se obtuvieron valores mayores a 0,97; lo que demuestra una excelente fiabilidad.
7. Se estableció las normas percentilares tanto de manera general y por dimensiones, acorde a las puntuaciones obtenidas por la población estudiada.
8. Finalmente, se diseñó el manual de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes de Chiclayo.

VII. RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta los resultados finales de esta investigación científica, se deja a disposición las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda hacer uso de la escala de violencia autoinfligida (EVA) en la población en estudio o en aquellas que tengan características similares.
- Se recomienda utilizar el modelo teórico de la escala de violencia autoinfligida (EVA) para futuras construcciones en relación a la variable de estudio.
- Se sugiere realizar el análisis psicométrico de la escala de violencia autoinfligida (EVA) utilizando métodos más complejos y optando por poblaciones con características sociodemográficas diferentes.
- Se sugiere ampliar el estudio teniendo una muestra superior a 800 individuos con la finalidad de analizar la invarianza de la variable teniendo en cuenta sexo, edad y contexto sociodemográfico.
- Se recomienda leer detenidamente el manual de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes previo a su administración, para asegurar así una adecuada utilización y aplicación del mismo.
- Por último, en base a los resultados obtenidos se sugiere al departamento de psicología de las instituciones educativas desarrollar programas de prevención e intervención, con el fin de concientizar a la población adolescente sobre las consecuencias negativas que puede llegar a generar la violencia autoinfligida.

REFERENCIAS

- 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 Item. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid.
- Alarcón, R. (2008). Métodos y diseños de investigación del comportamiento. (1era ed). Perú: Universidad Ricardo Palma.
- Alvarado, A. L. (2018). Resiliencia en Adolescentes de 2do Grado de Secundaria de una Institución Educativa Pública en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2017. [Tesis de licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega; Lima - Perú].
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3081/TRAB.SU.F.PROF.Luz%20Katherine%20Alvarado%20Acostupa.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- American Psychological Association. (2017). Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Avila, H. F., González, M. M., y Licea, S. M. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@ lia: didáctica y educación* ISSN 2224-2643, 11(3), 62-79.
<http://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/992>
- Bollen, K.A., 2002. Latent variables in psychology and the social sciences. *Annual Review of Psychology* 53 (1), 605–634.
https://www.researchgate.net/profile/Kenneth-Bollen/publication/11603903_Latent_Variables_In_Psychology_And_The_Social_Sciences/links/00b4952416e022dc93000000/Latent-Variables-In-Psychology-And-The-Social-Sciences.pdf
- Bollen, K. A. (1989). *Structural Equations with Latent Variables* (pp. 179-225). John Wiley & Sons.
[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=4a3UDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=Structural+Equations+with+Latent+Variables+\(pp.+179-](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=4a3UDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=Structural+Equations+with+Latent+Variables+(pp.+179-)

[225\).+John+Wiley+%26+Sons.&ots=znOX2xNusX&sig=X6RIWEfRQNmjrWkDu3Z-1xldkVs#v=onepage&q=Structural%20Equations%20with%20Latent%20Variables%20\(pp.%20179-225\).%20John%20Wiley%20%26%20Sons.&f=false](https://doi.org/10.1002/9781118444955.ch225)

Cabezas, M. E., Naranjo, A. D. y Torres, S. J. (2018). Introducción a la metodología de la investigación científica. [Tesis de post grado; Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. Ecuador].
<http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>.

Camán Gonzales, L. M. (2018). Facultad de psicología propiedades psicométricas de la escala de estilos de socialización parental en adolescentes de una institución educativa-ventanilla. [Tesis de post grado; Universidad Nacional Federico Villarreal; Lima – Perú].
<https://core.ac.uk/download/pdf/250084495.pdf>

Cañón Buitrago, S. C. (2011). Factores de Riesgo Asociados a Conductas Suicidas en niños y adolescentes. *Archivos de Medicina*, 11(1).
<https://www.redalyc.org/html/2738/273819434005/>

Castañeda y Segura (2020) Violencia autoinfligida: intento de suicidio, suicidio y creencias actitudinales sobre el comportamiento suicida, Casanare-Colombia, 2013-2017. Salud Jalisco. Secretaría de Salud de Casanare, Colombia
<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sj211b.pdf>

Capa-Luque, W., Bendezú, A., y Fuentes, N. (2019). Construcción y Validación de un Inventario de Detección de Cutting para Adolescentes Peruanos. *Acta Psicológica Peruana*, 4(1), 26-40.
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/165>

Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de Ética y Deontología*.
http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

Courtemanche, A. B., Lloyd, B. P., and Tapp, J. T. (2018) A descriptive analysis of self-injury in community settings: exploring behaviour–behaviour

contingencias. *Journal of Intellectual Disability Research*, 62: 1097– 1107.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jir.12485>

Dahlberg, L. y Krug E. (2006). Violência: um problema global de saúde pública. *Ciência y Saúde Coletiva*, 11, 1163-78.
<https://www.scielo.org/article/csc/2006.v11suppl0/1163-1178/>

Dávila, S. (2016). Diseño y validación de una escala de autolesión en escolares del distrito de Los Olivos 2015. [Tesis de pre grado; Universidad César Vallejo; Lima – Perú]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/1145>

Drost, E. (2011). Validity and reliability in social science research. *Education Research and Perspectives*, 38 (1), 105-124.
<https://search.informit.org/doi/abs/10.3316/INFORMIT.491551710186460>

El Peruano. (13 de setiembre del 2021). Minsa recomienda prestar atención a los síntomas iniciales de depresión severa. Perú. Lima.
<https://elperuano.pe/noticia/128935-minsa-recomienda-prestar-atencion-a-los-sintomas-iniciales-de-depresion-severa>

Escobedo P, M. T., Hernández G, J. A., Estebané O, V., y Martínez M, G. (2016). Modelos de ecuaciones estructurales: Características, fases, construcción, aplicación y resultados. *Ciencia & trabajo*, 18(55), 16-22.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071824492016000100004&script=sci_arttext

Escurra, L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología*, 6(1), 103-111.
<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555>

Etikan, I. y Bala, K. (2017). Sampling and sampling methods. *Biometrics and Biostatistics International Journal*, 5(6), 215-217.
<https://doi.org/10.15406/bbij.2017.05.00149>

- Gerencia Regional de la Salud. (10 de septiembre del 2021). Geresa Lambayeque realizó campaña informativa sobre prevención del suicidio. <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/34544?pass=NA=>
- Guevara-Rodríguez, G., y Veytia-Bucheli, M. G. (2021). Validez de contenido de una rúbrica analítica del diseño de secuencias didácticas como mejora de la práctica pedagógica del equipo docente desde el enfoque de la socioformación. *Revista Electrónica Educare*, 25(1), 373-392. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S140942582021000100373&script=sci_arttext
- Guizar y Cortez (2020) ¿Por qué me siento como me siento? Una guía para entender algunos problemas emocionales en los adolescentes. APM Ediciones y Convenciones en Psiquiatría. Primera edición, México. <https://psiquiabrasapm.org.mx/wp-content/uploads/2020/10/POR-QUE-ME-SIENTO-COMO-ME-SIENTO-comprimido.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación 4ta Edición*. McGraw Hill. México.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (18 de septiembre del 2021). Estadística a propósito del día mundial para la prevención del suicidio (10 de setiembre). Comunicado de prensa n°. 520/2. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/Suicidios2021_Nal.pdf
- Karanikola, M., Zisimou, P., Nystazaki, M., Koutrouba, A. y Severinsson, E. (2019). Association between illegal substance use and suicidal behavior in schoolchildren: an integrative review of empirical data. *Journal of child and adolescent psychiatric nursing*. 32(2), 80-101 <https://doi.org/10.1111/jcap.12228>
- Linhares, L. M., Kawakame, P. M., Tsuha, D. H., Souza, A. S. y Barbieri, A. R. (2019). Construction and validation of an instrument for the assessment of care

provided to people with suicidal behavior. *Revista de saude publica*, 53:48.
<https://www.scielosp.org/article/rsp/2019.v53/48/>

Litner, J. y Brazier, Y. (3 de septiembre del 2020). ¿Qué son los pensamientos suicidas? *Medical News Today*.
<https://www.medicalnewstoday.com/articles/193026>

Mayara, A. L., Monroy, N. A., Godoi, L. G. y Leite, F. M. (2021). Lesiones autoinfligidas entre adolescentes: prevalencia y factores asociados, Espírito Santo, Brasil. *Aquichán*, 21 (3), 1-15. <https://doi.org/10.7440/res64.2018.03>

Ministerio de Salud (1 de mayo del 2021). Minsa advierte que la tasa de suicidio está en aumento en el Perú.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/490446-minsa-advierte-que-la-tasa-de-suicidio-esta-en-aumento-en-el-peru>

Nock, M. K. (2010). Self-injury. *Annual Review Clinical Psychology*; 6(1), 339-363.
https://nocklab.fas.harvard.edu/files/nocklab/files/nock_2010_self-injury_arcp_0.pdf

National Alliance on Mental Illness. (2021). About Mental Illness. Self-harm.
<https://www.nami.org/About-Mental-Illness/Common-with-Mental-Illness/Self-harm>

O'Connor, R. (2014). Traducción y resumen del capítulo «Suicidio» del autor O'Connor <https://es.scribd.com/document/387752948/Resumen-O-Connor-Suicidio-2>

O'Connor, R. (2011). The integrated motivational-volitional model of suicidal behavior. *Crisis: The journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*. 32(6), 295-298. <http://dx.doi.org/10.1027/0227-5910/a000120>

O'Connor, R. C., and Nock, M. K. (2014). The psychology of suicidal behaviour. *The lancet. Psychiatry*, 1(1), 73–85. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(14\)70222-6](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(14)70222-6)

- Organización Mundial de la Salud (28 de septiembre del 2020). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud. (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa.pdf?ua=1&ua=1.
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071795022017000100037&script=sci-arttext&tlng=pt>
- Palomino Acurio, G. L, y Mariño Rugel, A. M. (2019). Construcción y propiedades psicométricas de la escala de disforia de género masculino a femenino (EDGM). [Tesis de pre grado; Universidad Peruana Unión; Lima – Perú]. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2385>
- Parra, O. J. (2002). Análisis exploratorio y análisis confirmatorio de datos. *Espacio Abierto*, 11(1), [fecha de Consulta 8 de noviembre de 2021]. ISSN: 1315-0006. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12211106>
- Pedrosa, I., Suárez, J. y García, E. (2013). Evidencias sobre la validez de contenido: Avances teóricos y métodos para su estimación. *Revista Acción Psicológica*; 10 (2), 1-10. <https://scielo.isciii.es/pdf/acp/v10n2/02monografico2.pdf>
- Rudlin & Block (May 23, 2022). Understanding suicidal ideation in adolescents. When teenagers have suicidal thoughts. Verywell mind. <https://www.verywellmind.com/suicidal-ideation-defined-2611328>
- Garrote, P. R., & del Carmen Rojas, M. (2015). La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en Lingüística aplicada. *Revista Nebrija de lingüística aplicada a la enseñanza de lenguas*, (18), 124-139. <http://revistas.nebrija.com/revista-linguistica/article/view/259>

- Sánchez G, M. (2020). Ajuste socioemocional en adolescentes. https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/58265/TD_MariadelosAngelesSanchezGarcia.pdf?sequence=1
- Sánchez D, Robles M, y Camacho A. (2021). Self-inflicted injuries in adolescents and young adults: A longitudinal approach. *Psicothema* 2020, Vol. 32, No. 3, 322-328. <http://www.psicothema.com/pdf/4608.pdf>
- Segura, O., & Castañeda-Porras, O. (2021). Violencia autoinfligida: intento de suicidio, suicidio y creencias actitudinales sobre el comportamiento suicida, Casanare-Colombia, 2013-2017. *Salud Jalisco*, 8(1), 6-18. <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=99719>
- Sijtsma, K., 2011. Introduction to the measurement of psychological attributes. *Measurement. Journal of the International Measurement Confederation* 44 (7), 1209–1219. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0263224111000972>
- Solis Espinoza, M., & Gómez-Peresmitré, G. (2020). Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA): propiedades psicométricas y resultados en una muestra de adolescentes. *Revista Digital Internacional De Psicología Y Ciencia Social*, 6(1), 123-141. <https://doi.org/10.22402/j.rdi.pycs.unam.6.1.2020.206.123-141>
- Suárez-Colorado, Y., Palacio Sañudo, J., Caballero-Domínguez, C. C., & Pineda-Roa, C. A. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3), 145. <https://doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n3.1>
- Sulca Arango, L. A. (2018). Estadística descriptiva-inferencial Presentación de datos y medidas de dispersión, asimetría y curtosis. Regresión y correlación. Nociones de cálculo combinatorio. Probabilidades. Probabilidad condicional. Probabilidad total. Teorema de Bayes. Variables aleatorias discretas y continuas. Distribuciones de probabilidad. Tipos de distribuciones. Muestreo. Tamaño de una muestra. Aplicaciones con Excel, SPSS y/o Minitab. Intervalo

de confianza. Prueba de hipótesis de Z y T. Prueba de hipótesis de X² y F. [Tesis de pre grado; Universidad Enrique Guzmán y Valle; Lima – Perú]. <https://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/3141>

Trochim, W. M. K. (2006). Introduction to Validity. Social Research Methods, retrieved from www.socialresearchmethods.net/kb/introval.php, September 9, 2010.

Unicef (10 de diciembre del 2020). La violencia contra niñas, niños y adolescentes tiene severas consecuencias a nivel físico, psicológico y social. <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-violencia-contra-ni%C3%B1os-y-adolescentes-tiene-severas-consecuencias-nivel>

Unicef (15 de octubre del 2021) Estado Mundial de la Infancia de UNICEF destaca el modelo peruano de atención comunitaria a la salud mental. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/estado-mundial-de-la-infancia-unicef-destaca-modelo-peruano-atencion-comunitaria-salud-mental>

University of Cambridge (2021, June 15). Teenagers at greatest risk of self-harming could be identified almost a decade earlier. *ScienceDaily*. Retrieved October 13, 2021 www.sciencedaily.com/releases/2021/06/210615132140.htm

Universidad César Vallejo (23 de mayo del 2017). Resolución de Consejo Universitario N° 0126-2017/UCV. <https://www.ucv.edu.pe/datafiles/CÓDIGO%20DE%20ÉTICA.pdf>

Van Orden, K. A., Witte, T. K., Cukrowicz, K. C., Braithwaite, S. R., Selby, E. A., & Joiner Jr, T. E. (2010). The interpersonal theory of suicide. *Psychological review*, 117(2), 575. <https://psycnet.apa.org/buy/2010-06891-010>

Ventura, J., & Caycho, T. (2016). Análisis psicométrico de una escala de dependencia emocional en universitarios peruanos. *Revista de psicología (Santiago)*, 25(1), 01-17. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-05812016000100005&script=sci_arttext&lng=p

- Viladrich, C., Angulo-Brunet, A., & Doval, E. (2017). Un viaje alrededor de alfa y omega para estimar la fiabilidad de consistencia interna. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 33(3), 755-782.
<https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.33.3.268401>
- Voss C, et al. (30 de diciembre del 2019). Prevalencia, aparición y curso de la conducta suicida entre adolescentes y adultos jóvenes en Alemania. *JAMA Netw Open*. 2019; 2 (10): e1914386. doi: 10.1001 / *jamanetworkopen*.2019.14386
<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2753669>
- Ziaei, R., Viitasara, E., Soares, J., Sadeghi-Bazarghani, H., Dastgiri, S., Zeinalzadeh, A. H., ... & Mohammadi, R. (2017). Suicidal ideation and its correlates among high school students in Iran: a cross-sectional study. *BMC psychiatry*, 17(1), 1-7.
<https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-017-1298-y>
- Zohrabi, M. (2013). Mixed method research: Instruments, validity, reliability and reporting findings. *Theory and practice in language studies*, 3(2), 254.
<https://www.academypublication.com/issues/past/tpls/vol03/02/tpls0302.pdf#page=56>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Violencia autoinfligida	<p>“La violencia autoinfligida es la violencia que una persona inflige a sí misma, clasificable como comportamiento suicida o autolesión (Castañeda y Segura, 2020).</p> <p>La violencia autoinfligida es un tipo de violencia, en la cual el individuo se autoflagela, siendo este acto producido por diferentes factores de riesgo, pensamientos suicidas, llevando así a la persona a realizar este</p>	<p>Para la evaluación de la variable se utilizó la Escala de Violencia autoinfligida (EVA), consta de 20 reactivos y evalúa 3 dimensiones utilizando una escala de Likert con 5 opciones de respuesta (Nunca, a veces, ocasionalmente, casi siempre, siempre).</p>	<p>Factores de Riesgo (FR)</p> <p>Linhares et al., (2019), el suicidio surge de una asociación entre factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociales, ambientales y situacionales.</p> <p>Los factores de riesgo en la violencia autoinfligida, son aspectos biopsicosociales que pueden predisponer al sujeto a experimentar pensamientos y conductas autodestructivas, perjudicando así su desarrollo socioemocional (Mendo y Perez, 2022).</p>	<p>1, 4, 7, 10, 13</p>	<p>Escala ordinal</p>

comportamiento
autolesivo
(Mendo y
Perez, 2022).

**Ideación suicida
(IS)**

Pérez (1999)
define la ideación
suicida
considerando una
serie de pautas
como la
preocupación
autodestructiva,
planeación de un
acto letal y el
deseo de muerte.

La ideación
suicida, son
creencias o
pensamientos
recurrentes
generados por
distorsiones
cognitivas, ligadas
a la
autodestrucción
que experimenta
el individuo con el
fin de atentar
contra su vida
(Mendo y Perez,
2022).

2, 5, 8, 11,
14, 16, 18,
20

Comportamiento

Suicida (CS)

Según O'Connor (2014), el comportamiento suicida se refiere a los pensamientos y comportamientos relacionados con un individuo que intencionalmente se quita la vida. 3, 6, 9, 12, 15, 17, 19

El comportamiento suicida, es una serie de conductas autolesivas que el sujeto lleva a cabo, como mecanismo de defensa ante el dolor emocional, para así reemplazarlo con el dolor físico y éste pueda ser visible ante los demás (Mendo y Perez, 2022).

Anexo 2. Fórmula para obtener la muestra.

$$n = \frac{NZ^2 PQ}{d^2(N - 1) + Z^2 PQ}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra buscado

Z = Nivel de confianza deseada

p = Probabilidad de éxito

q = Probabilidad de fracaso

d = Error de estimación máximo aceptado

Para calcular la muestra se tuvo en cuenta los siguientes datos:

N = 1830

Z = 2.58(99%)

p = 0.5

q = 0.5

d = 0.05

n = 486

$$n = \frac{1830 (2.58)^2 0.5 \times 0.5}{0.05^2(1830 - 1) + 2.58^2 0.5 \times 0.5} = 486$$

Anexo 3. Cuestionario de recolección de datos

ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA (EVA)

Edad: **Sexo:** **Fecha:**/...../.....

A continuación, te presentamos algunos ítems, los cuales debes responder con total sinceridad, de acuerdo a lo que piensas, sientes y actúas. Marcarás con un aspa “X” la respuesta según tu caso.

Puedes empezar ahora mismo, recuerda contestar todos los enunciados y sobre todo no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”; y tus respuestas serán confidenciales.

Nunca (N)	A veces (AV)	Ocasionalmente (O)	Casi siempre (CS)	Siempre (S)
----------------------	---------------------	-------------------------------	--------------------------	------------------------

N°	ÍTEMS	N	AV	O	CS	S
1	Cuando creo que mis problemas no tienen solución, busco hacerme daño.	0	1	2	3	4
2	Me siento insatisfecho con la vida que llevo.	0	1	2	3	4
3	Siento que la mejor forma de expresar mis emociones es haciéndome daño.	0	1	2	3	4
4	Siento que soy incapaz de controlar mis emociones, por eso me agredo físicamente.	0	1	2	3	4
5	Es difícil imaginar mi futuro de manera exitosa.	0	1	2	3	4
6	Me siento ignorado por los demás, por ello muestro mi dolor a través de cortes en mi piel.	0	1	2	3	4
7	Siento que mi familia no presta atención a mis problemas, por ello me hago daño.	0	1	2	3	4
8	Tengo ideas persistentes de acabar con mi vida.	0	1	2	3	4
9	Expreso mi dolor a través de acciones que me lastimen físicamente.	0	1	2	3	4
10	Siento que los demás ignoran mi existencia, por ello preferiría estar muerto.	0	1	2	3	4
11	He planeado quitarme la vida.	0	1	2	3	4
12	Me he lastimado intencionalmente.	0	1	2	3	4
13	Creo que los demás solo se preocupan por mi cuando ven cicatrices de autolesiones en mi piel.	0	1	2	3	4

14	Pienso constantemente en ponerle fin a mi vida	0	1	2	3	4
15	Me lastimo a propósito cuando tengo problemas.	0	1	2	3	4
16	He pensado que la única solución a mis problemas es la muerte.	0	1	2	3	4
17	Me he cortado los brazos, muñecas, u otras partes del cuerpo intencionalmente.	0	1	2	3	4
18	Pienso que nadie entiende mi dolor, por eso es mejor morir.	0	1	2	3	4
19	Me he golpeado hasta el punto de hacerme heridas o moretones.	0	1	2	3	4
20	Pienso que la muerte es la mejor solución a mi sufrimiento.	0	1	2	3	4

Anexo 4. Autorización para la aplicación del instrumento.



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 10796
"CARLOS A. SALAVERRY"**

Código Modular: Primaria: 0455840, Secundaria: 0535930 y Local: 279115
Dirección: Cahuide N° 340, email: mpvie-279115@ugelchiclayo.edu.pe
"Mente en el conocimiento, alma en los valores, cuerpo en el deporte, fe en Dios para ser exitosa"



**UGEL
CHICLAYO**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional".

La Victoria 31 de marzo del 2021.

OFICIO N° 39-2022-D-I.E-CAS

A : Dra. SUSY DEL PILAR AGUILAR CASTILLO
COORDINADOR DE ESCUELA DE PSICOLOGIA UCV- CHICLAYO.

DE : Prof. NORMA ELIZA CASTRO DE LA CRUZ.
DIRECTORA DE IE CARLOS A. SALAVERRY – LA VICTORIA.

ASUNTO : **AUTORIZO LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE VALIDACION EN PROYECTO DE INVESTIGACION EN LA IE.**

SC-

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de expresarle el saludo correspondiente de la Comunidad educativa I.E. N° 10796 CARLOS AUGUSTO SALAVERRY del Distrito La Victoria y a la vez expresarle que recibida su carta de fecha 21 de marzo del año en curso y viendo el asunto de la misma, **AUTORIZO** a los estudiantes del XI Ciclo de la Escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo a Aplicar un Instrumento de validación denominado "Propiedades Psicométricas de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022", Sres. Mendo Paz Esleiter y Pérez Gonzales Margarita Abigail y puedan aplicar a los estudiantes de nuestra casa de estudios.

Sin otro particular me despido de usted no sin antes aprovechar la oportunidad para expresarle a usted las muestras de mi especial consideración.

Muy atentamente.




Lic. Norma Eliza Castro De La Cruz
DIRECTORA

Anexo 5. Validación de jueces expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Dina Benel Arboleda

DNI: 46458366

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Señor de Sipán	Psicóloga Educativa y Clínica	2007-2012
02	Universidad César Vallejo	Maestra en Docencia Universitaria	2016-2018

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad César Vallejo	Docente	Chiclayo	2014-Actual	Realización de sesiones de aprendizaje, Supervisión de prácticas pre-profesionales.
02	Clínica Germedical	Psicóloga	Chiclayo	2021	Realizar atenciones psicológicas.
03	Universidad Los Angeles de Chimbote	Docente	Chiclayo	2019	Realización de sesiones de aprendizaje.

Observaciones: se han realizado 2 observaciones en el ítem 16 y 17. Suficiencia.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []


 FIRMA DEL EXPERTO
 D.N.I: 46458366

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Regalado Cossio Kateryn

DNI: 46701130

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)


	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Rey Juan Carlos	MBA – Master en Alta Dirección Empresarial	Enero 2016 – Junio 2017
02	Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo	Psicología	Marzo 2009 / Diciembre 2015

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Centro de Salud Cerropón	Psicóloga	Cerropón – Las Brisas	Julio 2021 / Hasta la actualidad	<ul style="list-style-type: none"> Diagnosticar a los pacientes asistentes al servicio de Psicología. Realizar la consultoría del área. Aplicar los diferentes test para llegar a las metas en tratamiento por paciente. Elaborar informes Psicológicos del Poder Judicial, UPE u otro unidad o paciente que lo requiera.
02	GL Group	Responsable de Área Gestión del Talento Humanos	Chiclayo – Lambayeque	Enero / Agosto 2021	<ul style="list-style-type: none"> Administrar, reclutar, filtrar y seleccionar al personal de las empresas pertenecientes a la corporación, como un instituto educativo, agencia publicitaria, imprenta y una constructora e inmobiliaria. Revisar asistencias para pagos y realizar los descuentos de ley. Organizar, el área y elaborar los documentos para las diferentes empresas que constituye la corporación GLGROUP.
03	Ameco Perú	Auxiliar de Recursos Humanos - Freelance	Miraflores - Lima	Julio 2018 / Julio 2020	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de documentación (constancias, certificados, licencias, vacaciones). Elaborar el T- registros de trabajadores y derecho habientes. Revisar los tareas y rooster de los diferentes proyectos. Realizar la planilla mensualmente. Elaboración de contratos y seguimiento de renovaciones. Apertura de cuenta CTS e inscripción de seguro EPS.

Observaciones: Pequeños detalles que pueden ser tomados o no, en lo general las premisas cumplen con el objetivo de la Escala.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []


 MINISTERIO DE SALUD
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 C. P. CERROPON
 Mg. Ps. Kateryn Regalado Cossio
 PSICÓLOGA
 C. P. P. N. 38242

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Idrogo Cabrera Mary Cleofé

DNI: 43318678

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)


	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Señor De Sipan	Psicología	2002 - 2009
02	Señor de Sipan	Gestión del talento humano	2013 - 2015
03	Universidad César Vallejo	Doctorando en psicología	2021 - 2023

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad César Vallejo	Docente universitaria, experiencias curriculares PI DPI	Chiclayo	2020 - 2021	
02	Universidad Pedro Ruiz Gallo	Docente universitaria, experiencias curriculares PI DPI	Chiclayo	2016 - 2019	
03	Universidad Juan Mejía Baca	Docente universitaria, experiencias curriculares PI DPI	Chiclayo	2014 - 2021	

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**


GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
Mg. Mary Cleofé Idrogo Cabrera
 C.O.P. N° 14151
PSICOLOGA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA

Apellidos y nombres del juez validador: Dr / Mg. Candela Ayllon Victor Eduardo

DNI: 15382082

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Complutense de Madrid	Doctor (suficiencia investigadora)	1994 - 1999
02	Universidad Nacional Federico Villarreal	Maestría en psicología	1389 - 1991

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UNFV - LIMA	Docente	Lima	2002 - 2018	DOCENCIA - INVESTIGACIÓN PRE Y POST GRADO
02	UCV	Docente	Lima	2014 - AHORA	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
03	U WIENER	Docente	Lima	2017 - 2020	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**


Dr. CANDELA AYLLÓN, Victor Eduardo
 PSICOLOGO - CPP 2935
 Docente universitario

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Candela Quiñones Andrea Del Rosario

DNI: 71716904

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES	MAESTRIA EN PSICOLOGÍA	2017 – 2018
02	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES	DOCTORANDA EN PSICOLOGÍA	2019 – A LA FECHA

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	U. SAN JUAN BAUTISTA- LIMA	DOCENTE	CHINCHA	2018 – A LA FECHA	DOCENCIA – INVESTIGACIÓN
02	U. AUTONOMA DE ICA	DOCENTE	CHINCHA	2018 – A LA FECHA	DOCENÇA E INVESTIGACIÓN
03	CENTRO DE SALUD SAN JOSÉ.	PSICÓLOGA	ICA	2018 - 2019	ASISTENCIAL CLINICA

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**



Andrea del Rosario Candela Quiñones
PSICÓLOGA - CPP 26856

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Estrada Alomía Erika Roxana

DNI: 09904133

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Psicología	1997-2004
02	UNMSM	Ps. Clínica y de la Salud	2009 -2010

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	Docente tiempo completo	Los Olivos	2014-2021	Dictado de diversas experiencias curriculares de formación general y área clínica.
02	SENATI	Coordinadora Zonal Lima Callao	Independencia	2013 -2014	Coordinaciones y evaluaciones de estudiantes becarios beca 18.
03	MINEDU-UGEL 02	Tutora	Los Olivos-SMP	2009-2012	Charlas preventivas, atención a estudiantes, consejería y orientación padres de familia, evaluaciones para SANNEE, capacitaciones docentes, entre otras.

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**



Erika R. Estrada Alomía
PSICÓLOGA
C. Pe. P. 12224

Observaciones: Este tipo de variable es muy sensible, hay que tener mucho cuidado al momento de evaluar y a quiénes evaluar, ya que es una población vulnerable que puede causar daño en la evaluación al realizar la investigación.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Javier Montaña Santacruz

DNI: 42819923

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Señor de Sipán	Licenciado en psicología	5 años y medio
02	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Maestría en psicología clínica	2 años

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Centro de Emergencia Mujer	Promotor	Jaén	7 años	Encargo del área de prevención
02	Centro de Salud Mental Día	Psicoterapeuta	Jaén	2 años	Recuperación de pacientes psiquiátricos
03					


FIRMA DEL EXPERTO
D.N.I.: 42819923

Chiclayo, 29 de noviembre de 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Anexo 6. Estadísticas de fiabilidad de la escala de violencia autoinfligida (EVA) – Prueba piloto

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.992	22

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0.921
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	2985.748
	gl	231
	Sig.	0.000

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianz	% acumulado	Total	% de varianz	% acumulado	Total	% de varianz	% acumulado
		a	o		a	o		a	o
1	18.834	85.608	85.608	18.834	85.608	85.608	11.698	53.172	53.172
2	0.825	3.750	89.358	0.825	3.750	89.358	4.627	21.033	74.204
3	0.405	1.840	91.198	0.405	1.840	91.198	3.739	16.994	91.198

Anexo 7.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución educativa: I.E. N° 10796 “Carlos Augusto Salaverry”

Investigadores: Mendo Paz Esleiter y Perez Gonzalez Margarita Abigail.

Título: Construcción y propiedades psicométricas de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022.

Fecha: 01 – 04 – 2022.

Sr(a).

.....
Con el debido respeto me presento a usted, nosotros somos; Mendo Paz Esleiter y Perez Gonzalez Margarita Abigail, interno de psicología de la universidad César Vallejo – Filial Chiclayo. Actualmente, estamos realizando una investigación sobre la violencia autoinfligida y para ello queremos contar con su valiosa colaboración.

Procedimiento

El proceso consiste en la aplicación de la Escala de Violencia Autoinfligida, la administración de dicho instrumento se realizará teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad estipulados por el MINSA.

Riesgos

No existen riesgos para su menor hijo(a) por participar de esta investigación.

Beneficios

- Los resultados que se obtengan de tu evaluación durante el desarrollo de la investigación serán administrados confidencialmente.
- Tus datos personales serán utilizados de manera anónima de tal manera que nadie tenga acceso a tu información.

Consentimiento

Acepto voluntariamente que mi menor hijo(a) participe en este estudio, asimismo, doy fe que he sido informado(a) con claridad y veracidad respecto al ejercicio académico que el estudiante investigador me han invitado a participar.

Padre de familia o Apoderado

Nombre: _____

Fecha: __/__/__

DNI: _____

Investigador 1

Nombre: _____

Fecha: __/__/__

DNI: _____

Investigador 2:

Nombre: _____

Fecha: __/__/__

DNI: _____

¡Gracias por su colaboración!

Anexo 8.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Institución educativa: I.E. N° 10796 “Carlos Augusto Salaverry”

Investigadores: Mendo Paz Esleiter y Perez Gonzalez Margarita Abigail.

Título: Construcción y propiedades psicométricas de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022.

Fecha: 01 – 04 – 2022.

Propósito

Te invitó a participar de un estudio titulado: Construcción y propiedades psicométricas de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022, el cual es desarrollado por estudiantes de Psicología de la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo. Por tal motivo, se le está invitando(a) a participar de dicha investigación.

Procedimiento

Si aceptas participar en este estudio, se solicitará responder con total sinceridad las preguntas de la escala de violencia autoinfligida (EVA), esto tomará aproximadamente 15 minutos de tu tiempo. Cabe desatacar que no existen preguntas correctas o incorrectas.

Riesgos

No existen riesgos por participar de esta investigación.

Beneficios

- Si presentas alguna duda sobre el estudio, puedes formular las interrogantes que consideres pertinentes mediante la ejecución de la investigación.
- Los resultados que se obtengan de la evaluación durante el desarrollo de la investigación, serán administrados confidencialmente.
- Tus datos personales serán utilizados de manera anónima, de tal manera que nadie tenga acceso a tu información.

Costos e incentivos

No recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole, solo contarás con la satisfacción de haber colaborado en la ejecución del estudio y podrás conocer tus resultados si es que lo consideras necesario.

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, asimismo, doy fe que he sido informado(a) con claridad y veracidad respecto al ejercicio académico que los investigadores mencionaron.

Participante

Nombre: _____

Fecha: ___/___/___

Edad: _____

Lugar: _____

Investigador 1

Nombre: _____

Fecha: ___/___/___

DNI: _____

Investigador 2:

Nombre: _____

Fecha: ___/___/___

DNI: _____

¡Gracias por su colaboración!

ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA

AUTORES

MENDO PAZ, ESLEITER

PEREZ GONZALEZ, MARGARITA ABIGAIL



Para adolescentes (12 a 17 años)

MANUAL

Actualmente se considera que la violencia en todas de sus manifestaciones es una amenaza perjudicial en el desarrollo integral y continúa manifestándose en la comunidad. Uno de los tipos de violencia más recurrentes en la etapa de la adolescencia es la autoinfligida. “La violencia autoinfligida se da cuando una persona inflige a sí misma, clasificable como comportamiento suicida o autolesión” (Segura y Castañeda, 2021; p. 7).

La violencia autoinfligida en adolescentes, representa un riesgo muy alto, ya que se asocia a la tasa de intentos de suicidio o suicidios consumados. De hecho, el comportamiento autolesivo o autoinfligido, generalmente representan un período transitorio de búsqueda de ayuda, siendo un indicador importante de problemas de salud mental y riesgo real de muerte por suicidio (Sánchez et al., 2021).

Por ende, resulta de suma importancia para los autores de este instrumento, dar a conocer sobre la violencia autoinfligida en sus diferentes manifestaciones, tanto a los profesionales de la salud mental y a las familias de los adolescentes no solo del Perú, sino de los diferentes países del mundo, todo ello facilitará el buen ejercicio de la prevención de este tipo de violencia, además de la toma conciencia y promover así alternativas de solución.

Por tal motivo, surgió la creación de dicho instrumento que permitirá medir y analizar el nivel de violencia autoinfligida en los adolescentes utilizando tres dimensiones, con el único fin de brindar resultados fiables que ubique o no al examinado como presunta víctima de este tipo de violencia.

FICHA TÉCNICA

Nombre original	Escala de Violencia Autoinfligida - (EVA)
Autores	Mendo Paz Esleiter y Perez Gonzalez Margarita Abigail
Año de creación	2022
Procedencia	Chiclayo – Perú
Finalidad	Este instrumento tiene como objetivo identificar el nivel de violencia autoinfligida que presenta el individuo
Dimensiones que evalúa	Factores de Riesgo, Ideación Suicida y Comportamiento Suicida
Niveles de medición	Ausencia, bajo, medio y alto (de violencia autoinfligida)
Administración	Individual o colectiva
Población	Adolescentes de 12 a 17 años, de ambos sexos
Duración	10 a 15 minutos aproximadamente
Tipo de ítem	Enunciados con 5 opciones de respuesta, utilizando la escala Likert.
Ámbitos	Clínica y Educativa
Materiales	Manual, protocolo, lápiz y borrador
Criterios de calidad	Validez y confiabilidad
Baremos	Normas percentilares en adolescentes de 12 a 17 años de la ciudad de Chiclayo.

Castañeda y Segura (2020), definen a la violencia autoinfligida como una forma de violencia que un individuo inflige a sí mismo, considerado como una autolesión o comportamiento suicida.

La violencia autoinfligida es un tipo de violencia, en la cual el individuo se autoflagela, siendo este acto producido por diferentes factores de riesgo, pensamientos suicidas, llevando así a la persona a realizar este comportamiento autolesivo (Mendo y Pérez, 2022).

Partiendo de estos conceptos de la violencia autoinfligida, se consideró abordar las dimensiones de factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento suicida.

Linhares et al., (2019) manifiestan que el suicidio surge de una asociación entre factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociales, ambientales y situacionales.

Los factores de riesgo en la violencia autoinfligida, son aspectos biopsicosociales que pueden predisponer al sujeto a experimentar pensamientos y conductas autodestructivas, perjudicando así su desarrollo socioemocional (Mendo y Pérez, 2022).

Pérez (1999) define la ideación suicida considerando una serie de pautas como la preocupación autodestructiva, planeación de un acto letal y el deseo de muerte.

La ideación suicida, son creencias o pensamientos recurrentes generados por distorsiones cognitivas, ligadas a la autodestrucción que experimenta el individuo con el fin de atentar contra su vida (Mendo y Pérez, 2022).

Según O'Connor (2014), el comportamiento suicida se refiere a los pensamientos y comportamientos relacionados con un individuo que intencionalmente se quita la vida.

El comportamiento suicida, es una serie de conductas autolesivas que el sujeto lleva a cabo, como mecanismo de defensa ante el dolor emocional, para así reemplazarlo con el dolor físico y éste pueda ser visible ante los demás (Mendo y Pérez, 2022).

El presente instrumento de evaluación denominado “Escala de violencia autoinfligida – (EVA)”, tiene como finalidad identificar el nivel de este tipo de violencia que experimentan los adolescentes.

Dicha escala está conformada por 20 ítems, de los cuales 5 de estos corresponden a la dimensión “Factores de riesgo”; son aquellos aspectos que predisponen al individuo a tener pensamientos o conductas suicidas. Además, 8 ítems fueron diseñados en base a la dimensión “Ideación suicida”, entendida como una secuencia de patrones como pensamientos autodestructivos, planeación del acto suicida y el deseo de muerte. Por último, 7 ítems pertenecen a la dimensión “Comportamiento suicida”, entendida como una forma de pensamientos y comportamientos relacionados con un individuo que intencionalmente se quita la vida.

En cuanto a los enunciados establecidos, deberán responderse a cada una de ellas utilizando 5 opciones de respuesta (nunca, a veces, ocasionalmente, casi siempre, siempre), ya que fueron diseñados mediante la escala Likert. Es importante recalcar que, para apoyar la confidencialidad y la fiabilidad de los resultados del instrumento, se consideró proporcionar los datos del participante, a excepción de su nombre.

Por otro lado, esta escala de evaluación está dirigida a la población adolescente con edades de 12 a 17 años, considerando principalmente a aquellos que estén cursando estudios secundarios; cabe precisar que la aplicación del instrumento no está orientada para adolescentes con habilidades educativas diferentes. Por ello, es de suma importancia considerar que los participantes cuenten con un nivel de comprensión adecuado para su correcto desarrollo.

Con respecto a su administración, esta escala puede ser utilizado tanto de manera individual y colectiva, en donde su aplicación deberá ser en un ambiente tranquilo sin ningún objeto distractor para los adolescentes, socializando siempre las instrucciones de forma clara y concisa incentivando así a que las respuestas brindadas por los participantes sean honestas en su totalidad.

Para el diseño de esta escala de evaluación, fue indispensable recurrir a una muestra de 428 adolescentes de ambos sexos, cuyas edades oscilaban entre los 12 y 17 años. Además, para acceder a dicha población se contó con la autorización de la directora de una institución educativa estatal de la localidad de Chiclayo.

El análisis estadístico utilizado para conocer la validez de contenido de la escala, fue bajo el criterio de evaluación de 7 jueces expertos en el tema, donde los ítems alcanzaron coeficientes de V. Aiken General de 0.90 a 1, demostrando que el instrumento es válido y aceptable, ya que los ítems planteados evidencian pertinencia, relevancia y claridad.

En cuanto al análisis factorial exploratorio, en la prueba Kaiser Meyer Olkin (KMO), se tuvo una medida de adecuación muestral de .987, con un grado de significancia de .000, el cual es < 0.005 del p-valor, según la prueba de esfericidad de Bartlett, lo que demuestra la interrelación en los ítems. Así mismo, se observó que la varianza total explicada asciende a 93,88% afirmando así que la escala está midiendo adecuadamente el modelo teórico. Por último, se evidenció que la distribución de los ítems se ajusta en tres dimensiones, la primera denominada: factores de riesgo, conformada por 5 reactivos; ideación suicida: 8 reactivos y comportamiento suicida: 7 reactivos. Encontrándose las puntuaciones entre 0,30 y 0,80; siendo medidas aceptables ya que superan el valor mínimo: 0,30.

Con respecto al análisis factorial confirmatorio de la escala de violencia autoinfligida en su versión original, se puede observar que no cumplió con los parámetros establecidos para evidenciar un adecuado ajuste al modelo teórico. En tanto, que el segundo modelo, conformado por 3 dimensiones y 20 ítems, presentaron los siguientes valores: Los índices de ajuste absoluto, RMSEA: 0,09; mientras que el SRMR: 0,01; dichos valores son inferiores a los índices aceptables ($< 0,10$). Por otro lado, en los índices de ajuste comparativo, se evidenció que el CFI fue igual a 0,96; mientras que el TLI: 0,95, siendo valores altamente significativos, puesto que el valor mínimo aceptable es 0,90.

El modelo de la Escala de Violencia Autoinfligida (EVA), se observa que las cargas factoriales del modelo multifactorial está compuesta por 20 ítems oscilando entre 0.55 y 0.66.

En cuanto a la confiabilidad de esta escala, se logró obtener a través del método índice de homogeneidad corregida y consistencia interna; para lo cual se utilizó los coeficientes Alpha y omega, los cuales arrojaron una confiabilidad general de 0,99, lo que demuestra una excelente confiabilidad; en tanto, las dimensiones factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento, reflejaron coeficientes superiores a 0,97 lo cual refleja nuevamente la excelente confiabilidad del instrumento.

PARA EL EVALUADOR(A)

La presente escala de evaluación debe ser aplicado tanto de forma individual como grupal dependiendo de la situación presentada. En cuanto a la duración no hay un tiempo límite, sin embargo, se estima un aproximado de 10 a 15 minutos para el desarrollo del mismo. Es de suma importancia recalcar que, el evaluador(a) deberá percatarse de la omisión de ítems, al igual de aquellos que contengan una respuesta doble.

El evaluador(a) debe contar con un amplio conocimiento sobre el fundamento teórico utilizado para la construcción de la escala, con el fin de aclarar algunas dudas que puedan presentarse durante la aplicación. Otro aspecto importante a tener en cuenta es el lugar de aplicación, ya que deberá mantenerse el orden considerando además los posibles objetos distractores que dificulten la adecuada utilización y desarrollo de la escala. Cabe mencionar que, antes de la aplicación el evaluador(a) deberá conocer a grandes rasgos a la población al que va a estar dirigida, con el fin de brindar las instrucciones necesarias empleando un lenguaje acorde a ellos.

PARA EL EVALUADO(A)

En la hoja de respuesta, el evaluado(a) contará con las instrucciones pertinentes para su adecuado desarrollo. Ante ello, se indicará lo siguiente: Te presentamos algunos ítems, los cuales debes responder con total sinceridad, de acuerdo a lo que piensas, sientes y actúas. Marcarás con un aspa “X” la respuesta según sea tu caso. Puedes empezar ahora mismo, recuerda contestar todos los enunciados y sobre todo no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”; y tus respuestas serán confidenciales.

NORMAS DE CALIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN

La escala de violencia autoinfligida para adolescentes fue diseñado en base a ítems con escala de tipo likert, es decir, se desarrolla escogiendo entre 5 opciones de respuesta. En tal sentido, la calificación se realiza otorgando puntajes de 0 a 4 dependiendo de su respuesta (Nunca: 0, a veces: 1, ocasionalmente: 2, casi siempre: 3, siempre: 4). Es así, que la calificación total de la escala será de 80 puntos. No obstante, para conocer un poco más los resultados, se debe tener en cuenta la puntuación por dimensiones e indicadores.

En cuanto a la primera dimensión factores de riesgo deben considerarse los puntajes obtenidos en los siguientes ítems: 1, 4, 7, 10, 13, es así que la puntuación máxima a obtener en dicha dimensión es de 20 puntos.

Con respecto a la dimensión ideación suicida, los ítems a considerarse son los siguientes: 2, 5, 8, 11, 14, 16, 18, 20. En tal sentido, la puntuación máxima a lograr es de 32 puntos.

Finalmente, la dimensión comportamiento suicida conformado por los reactivos 3, 6, 9, 12, 15, 17, 19; ante ello la puntuación máxima a alcanzar es de 28 puntos.

Acercas del puntaje total obtenido de la escala, así como de las dimensiones e indicadores, deberán ser comprobados en la respectiva tabla de baremos, la cual dará a conocer el percentil y el nivel obtenido. En cuanto a la interpretación de los niveles son los siguientes: “Ausencia” – abarca los puntajes de 0 a 11; esto indica que el adolescente no presenta violencia autoinfligida. “Bajo” – abarca puntajes de 21 a 30; hace referencia que el evaluado(a) presenta un bajo nivel de violencia autoinfligida. “Medio” – abarca puntajes de 42 a 60; señala que los adolescentes reflejan un nivel medio de violencia autoinfligida. “Alto” – abarca los puntajes de 62 a 80; ello indica que el evaluado(a) evidencia una alta actividad de violencia autoinfligida.

BAREMOS DE LA ESCALA

Normas percentilares de la Escala de Violencia Autoinfligida (EVA) para adolescentes - Chiclayo

Nivel	PC	Violencia autoinfligida	Factores de riesgo	Ideación suicida	Comportamiento suicida	PC	Nivel
	5	0	0	0	0	5	
	10	0	0	0	0	10	
	15	1	0	1	0	15	
	20	1	0	1	0	20	
Ausencia	25	2	0	1	0	25	Ausencia
	30	3	0	2	0	30	
	35	5	1	3	0	35	
	40	7	2	5	1	40	
	45	11	3	7	3	45	
	50	21	5	10	6	50	
Bajo	55	24	5	12	7	55	Bajo
	60	30	8	16	9	60	
	65	42	10	18	14	65	
Medio	70	44	10	20	14	70	Medio
	75	60	15	24	21	75	
	80	62	15	26	21	80	
Alto	85	63	15	26	21	85	Alto
	90	70	18	28	25	90	
	95	80	20	32	28	95	
Media		28.16	6.74	12.25	9.16		Media
Desv. Desviación		27.92	7.07	11.15	9.96		Desv. Desviación
Mínimo		0	0	0	0		Mínimo
Máximo		80	20	32	28		Máximo

Fuente: Elaboración propia

Autor 1:

Mendo Paz, Esleiter

+51 914 585 959

scout150994@gmail.com

mendopaz@ucvvirtual.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0001-8327-5189>

Autor 2:

Pérez González, Margarita Abigail

+51 995 522 028

mabigailpg@gmail.com

pgonzalezma@ucvvirtual.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0002-8951-1944>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CABANILLAS PALOMINO ROXANA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "CONSTRUCCIÓN Y PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA PARA ADOLESCENTES CHICLAYO, 2022", cuyos autores son MENDO PAZ ESLEITER, PEREZ GONZALEZ MARGARITA ABIGAIL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 19 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CABANILLAS PALOMINO ROXANA DNI: 43249390 ORCID: 0000-0003-1360-1625	Firmado electrónicamente por: CPALOMINORO el 07-08-2022 05:24:20

Código documento Trilce: TRI - 0353081