



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Propiedades psicométricas de la escala de conductas autodestructivas
en adolescentes infractores del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación
de Lima, 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORES:

Ramos López Ericka Vanesa (ORCID:0000-0003-2932-4095)

Talla Gutiérrez Luis Daniel (ORCID: 0000-0001-9287-7202)

ASESOR:

Mg. García García, Eddy Eugenio (ORCID: 0000-0003-3267-6980)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicometría

LIMA - PERÚ

2020

Dedicatoria

La presente investigación está dedicada principalmente a Dios por ser mi inspirador y darme fuerza en cada paso que doy, de manera especial a mi madre Norma Y Esther por ser mi fortaleza, por su amor, paciencia y apoyo incondicional, quienes me alientan a no rendirme. A mis hermanos, Ronal, Yomira Y Bill por ser mi motivación, mi apoyo a lo largo de toda mi carrera universitaria y a lo largo de mi vida. A mis amigas Sara y Keyla por ser mi soporte y compañía. Vane.

En la investigación realizada en primera instancia está dedicada a nuestro divino creador Dios, a mis padres y hermanos por su apoyo moral, así mismo a mis docentes que me han acompañado a lo largo de esta formación académica. Luis.

Agradecimiento

En primera instancia agradecemos a Dios por las bendiciones impuestas en nosotros, a nuestros padres y hermanos por ser nuestra mayor motivación.

Al señor director del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima Mg. Cristian Solano Melo por su disposición y apertura con la población estudiada, así como también a los adolescentes internos por su colaboración en la presente investigación.

Finalmente, a nuestros docentes y nuestra alma mater la Universidad Privada Cesar Vallejo, lugar donde adquirimos los conocimientos necesarios de formación profesional.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variable y operacionalización	10
3.3. Población, muestra, muestro, unidad de análisis	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos	12
3.6. Métodos de análisis de datos	13
3.7. Aspectos éticos	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	33

Índice de Tablas

Tabla 1	Validación de Juicio de Expertos	14
Tabla 2	Prueba de Kaiser Meyer Olkin y test de Esfericidad	15
Tabla 3	Varianza Total Explicada	15
Tabla 4	Matriz de rotación a través del Varimax	16
Tabla 5	Índices de ajuste del modelo en el análisis factorial confirmatorio	17
Tabla 6	Coeficiente Alfa de Cronbach y Omega para la variable	19
Tabla 7	Percentiles y baremos	19

Índice de Figuras

Figura 1	Análisis de Ruta	18
----------	------------------	----

Resumen

El actual estudio tuvo por finalidad determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Conductas Autodestructivas (ECA) en adolescentes infractores de un Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020. El tipo de estudio fue instrumental, la muestra estuvo compuesta por 734 adolescentes varones cuyas edades comprenden entre los 14 y 19 años. Mediante el criterio de Juicio de expertos y del coeficiente V de Aiken se determinó adecuada validez de contenido. En cuanto a la validez de constructo la escala obtuvo un valor aceptable en cuanto a la significancia de .000 y en la prueba de KMO un valor de .869, la cual permitió ser procesada por el análisis factorial confirmatorio, en la que se evidenciaron índices de ajuste de $\chi^2/g.l = 1.946$, $GFI = .965$, $RMSA = .49$, $SRMR = .207$, $CFI = .962$ y $TLI = .960$. La cual señala que el modelo es aceptable. La confiabilidad se obtuvo mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach y Omega de McDonald, obteniendo valores altos de .808 y .804. Finalmente se realizaron las normas percentiles y baremos.

Palabras clave: Conductas Autodestructivas, propiedades psicométricas, validez

Abstract

The current study aimed to determine the psychometric properties of the Self-destructive Behavior Scale (RCT) in adolescent offenders of a Diagnosis and Rehabilitation Center of Lima, 2020. The type of study was instrumental, the samples consisted of 734 male adolescents with ages ranging between 14 and 19 years. Using the criterion of Expert judgment and Aiken's V coefficient, adequate content validity was determined. Regarding construct validity, the scale obtained an acceptable value in terms of significance of .000 and in the KMO test a value of .869, which allowed it to be processed by confirmatory factor analysis, in which indices were evidenced. Adjustment of $\chi^2/df = 1.946$, GFI = .965, RMSA = .49, SRMR = .207, CFI = .962 and TLI = .960. Which indicates that the model is acceptable. Reliability was obtained using Cronbach's Alpha Coefficient and McDonald's Omega, obtaining high values of .808 and .804. Finally, the percentile norms and scales were made.

Keywords: Self-destructive behaviors, psychometric properties, validity

I. INTRODUCCIÓN

Las conductas autodestructivas, son prácticas que ponen en riesgo la integridad física y psicológica de los seres humanos, por lo general se presentan con mayor incidencia en adolescentes, siendo estos comportamientos frecuentes donde se es consciente e inconsciente del daño que estas puedan ocasionar, terminando en muertes lentas. Con respecto a los instrumentos que midan las conductas autodestructivas, solo se evidenció a nivel internacional la escala de auto destructividad desarrollada en Estados Unidos por Kelley *et al.* (1985) y a nivel Latinoamérica la adaptación de la escala de auto destructividad de Kelley realizada en México. Ponce (2007), mientras que en Perú no se evidencia la construcción o adaptación de instrumentos que midan conductas autodestructivas. Sin embargo, se siguen evidenciando problemas de conductas autodestructivas en adolescentes. La Organización Mundial de la Salud OMS (2018), refiere que 62000 adolescentes murieron como resultados de autolesiones, estimando que el suicidio es el tercer motivo de fallecimiento en adolescentes, según los datos disponibles de 130 países se calculó que el 13, 6% de los adolescentes consumieron alcohol, tabaco y cannabis una vez al año.

Según el diario *The New York Times* (2018) el investigador Wooten, hace referencia a la encuesta realizada por American Public Health, donde se encontró el 19.4% de los adolescentes estadounidenses de 14 años admitieron autolesionarse.

Estas conductas no pasaron desapercibidas en los centros juveniles de detención de menores, ya que la publicación del diario *Independent* (Bulman, 2017), menciona que en estos tres últimos años en el Reino Unido se presentó incidentes de autolesiones por cada 100 jóvenes en centros de detención que incluye las Instituciones para Delincuentes Juveniles y Centros de Capacitación Seguros, cabe mencionar que dichas conductas aumentaron en un 159%, de 306 a 794.

A nivel de Latinoamérica, el Departamento de Estadística en Salud (2017), indica que los adolescentes chilenos presentaron intento de suicidio por autolesiones en un total de 1,09%, consumo de alcohol y drogas en un 8,03% y en

relación al riesgo en salud sexual de 15,46% del total de la población.

Con respecto al Perú, según los antecedentes de consumo de drogas, el 59,1% de adolescentes infractores de los centros de diagnóstico y rehabilitación a nivel nacional consumieron drogas, así mismo, menciona que los internos antes de ingresar al centro juvenil de Lima, consumieron drogas y alcohol en un porcentaje de 87%. (Censo Nacional de Población en los centros juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación, 2016).

En la actualidad, se vive una pandemia de salud a nivel mundial, según la World Health Organization (Organización Mundial de la Salud, 2020), menciona que el Coronavirus o Covid-19, es una enfermedad que suele ocasionar fiebre y síntomas respiratorios y en casos más graves puede provocar la muerte. El virus ya se encuentra en los centros penitenciarios, dejando una situación crítica en las prisiones del Perú. En la publicación del periódico *El Comercio*, menciona que se produjo motín en el Centro de Detención Juvenil de Chiclayo, un grupo de adolescentes infractores habrían quemado colchones al interior del centro de rehabilitación juvenil, en protesta para exigir mejoras de salubridad y alimentación (2020, 21 de abril). Así mismo cabe señalar que en la publicación del periódico *La República*, alude que el director solicitó pruebas rápidas para el descarte del covid19 en el centro juvenil de rehabilitación de Chiclayo, ya que refiere la existencia de internos con posibles síntomas asociados al virus (2020, 07 de mayo).

Considerando que solo existen 2 investigaciones a nivel internacional, donde se desarrolló la construcción o validación de instrumentos que midan la variable de conductas autodestructivas, es relevante contar con un instrumento confiable y válido que nos permita medir la variable que se desea estudiar, puesto que no existe trabajos previos donde se identifique conductas autodestructivas en jóvenes de un Centro de Diagnóstico y Rehabilitación.

Frente a ello, se formuló el siguiente problema: ¿Existen propiedades psicométricas en la Escala de conductas autodestructivas en adolescentes infractores del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020?

En cuanto a la justificación teórica, ha sido producto del análisis de información, asimismo la utilidad que tiene la presente variable servirá para contribuir en las futuras investigaciones que pretendan evaluar el constructo o

relaciones que existan entre otras variables, a fin de brindar alternativas de solución.

A nivel práctico, la elaboración de la escala es una contribución al campo psicométrico, de acuerdo con los resultados obtenidos será importante realizar un plan de tratamiento adecuados al contexto, con la finalidad de disminuir las conductas autodestructivas en adolescentes. En relación a lo metodológico, la variable ha sido estudiada utilizando el método científico, tomando en cuenta los criterios de validez y confiabilidad para la elaboración de la escala de conductas autodestructivas. En el aspecto social, se pretendió detallar la investigación en cuanto a la importancia de la variable mencionada, a fin que los adolescentes puedan ser conscientes de la afectación psicológica y física que emite la práctica de conductas autodestructivas.

El objetivo general de la investigación es: OG. Determinar las propiedades psicométricas de la Escala de conductas autodestructivas en adolescentes infractores del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020; así mismo se tiene como objetivos específicos: OE1. Determinar la validez de contenido de la Escala de conductas autodestructivas en adolescentes infractores del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020; OE2. Determinar la validez de constructo de la Escala de conductas autodestructivas en adolescentes infractores del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020. OE3. Determinar la confiabilidad de la Escala de conductas autodestructivas en adolescentes infractores del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020; OE4. Determinar las normas percentiles y baremos de la Escala de conductas autodestructivas en adolescentes infractores del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020.

En la presente investigación no se formularon hipótesis, ya que es de tipo instrumental en la que se busca aportar un instrumento psicométrico con evidencias de validez y confiabilidad. Ato *et al.* (2013)

II. MARCO TEÓRICO

Sobre los antecedentes internacionales, Granados (2019) desarrolló un instrumento para medir la actitud hacia autolesión en menores de edad con características psicométricas de validez y confiabilidad apropiadas. La muestra fue de una cantidad de menores de 290 estudiantes de primaria y secundaria entre 10 y 15 años, se determinó la confiabilidad de alfa de Cronbach, obteniéndose un índice de .84 y .84 con relación al nivel de validez según el Kaiser Meyer Olkin.

García *et al.* (2015) realizaron una investigación con el fin de encontrar la valorización de diagnosticar conductas de autolesiones en menores de México que tienen atención en el ámbito psiquiátrico. La muestra fue en una cantidad de 106 menores de edad pertenecientes a la ciudad de San Luis de Potosí que poseen problemas relacionados al afecto o al control de ansiedad, entre los 11 y 17 años. Se determinó la confiabilidad del alfa de Cronbach, obteniéndose un índice de .98.

Castro *et al.* (2016) realizaron una investigación que tuvo como objetivo evaluar las diferentes motivaciones o funciones que las personas refieren para realizar autolesiones no suicidas. La muestra fue de 435 alumnos universitarios de la ciudad de México con un promedio de edad entre 17 y 34 años de ambos sexos con una historia de autolesiones no suicidas, se determinó la confiabilidad de alfa de Cronbach, obteniéndose un índice de .89 así como una adecuada validez al obtener según el Kaiser Meyer Olkin de .88.

Santos (2018) en su investigación Validación de la versión brasileña de la escala de representaciones sociales del consumo de alcohol y drogas en adolescentes, con una muestra fue compuesta por 330 adolescentes que comprenden un rango de edad entre los 13 y 19 años, tuvo como objetivo determinar la validación de la presente escala para tratar de comprender mejor el uso de sustancias psicoactivas en la adolescencia. Asimismo, el valor total del coeficiente de Alfa de Cronbach fue de .83 y .80 de análisis factorial.

Rial *et al.* (2018) realizaron una investigación, la cual tuvo como objetivo desarrollar una versión adaptada del CRAFF en castellano y analizar sus propiedades psicométricas sobre el riesgo de consumo de alcohol y otras sustancias. La muestra estuvo conformada por 312 adolescentes españoles de la comunidad de gallega cuyas edades estaban comprendidas entre 12 y 18 años. En cuanto a los resultados presento un nivel de confiabilidad de .74 y de validez .94.

Sobre los antecedentes nacionales, Cano (2016) en su tesis, Su objetivo fue el diseño de una escala auto lesiva en adolescentes. Su método es descriptivo, de tipo instrumental con un diseño no experimental. Participaron 330 estudiantes de secundaria, con una edad entre los 13 y 18 años de dos centros educativos estatales del Callao. Dentro de sus resultados se encontró la confiabilidad por medio del alfa, siendo el resultado de .80. Así mismo se determinó tres dimensiones dentro de la escala, siendo: regulador de emociones, comunicador de dolor y control o castigo.

Castillo (2019) en su trabajo conto con una muestra de 1286 estudiantes, los resultados obtenidos de la presente investigación indicaron que presenta un alfa ordinal global de .784 considerado como alto para la confiabilidad del instrumento, así también en la validez de contenido por juicio de expertos se obtuvieron índices de .8 mediante la V. de Aiken. Para la validez de constructo obtuvo según el Kaiser Meyer Olkin de .94 considerado como alto y en la prueba de Bartlett obtuvo una significancia de .05.

Dávila (2015) en su tesis, el objetivo fue crear una escala de autolesiones en escolares, la muestra estuvo conformada por 300 escolares de 13 y 16 años de ambos sexos. Los resultados encontrados evidenciaron que la prueba creada llamada Escala de Autolesiones obtuvo en la validez de constructo .94 y en la validez de contenido mediante la V de Aiken para cada ítem establecido supera el .80, por lo cual resultan válidos para la aplicación. Con respecto a la confiabilidad total se obtuvo un Alfa de Cronbach .95.

Cuba (2018) en su investigación, cuya muestra estuvo conformada por 1150 estudiantes de 13 a 17 años de ambos sexos. El objetivo de dicha

investigación fue evidenciar propiedades psicométricas adecuadas con relación a la construcción de la escala de actitudes frente al consumo de drogas, la cual obtuvo un nivel de confiabilidad con un alfa de .85 y omega de .83, además de nivel de validez de .85.

Castillo (2016) en su tesis, menciona como objetivo general construir y determinar las propiedades psicométricas del cuestionario de factores de riesgo hacia el consumo de drogas, la muestra estaba conformada por 714 estudiantes adolescentes. De los resultados se pudo determinar que muestra una consistencia interna de Alpha de Cronbach de .85 y para la validez de constructo se obtuvo un valor de .84, indicando la presencia de muchas correlaciones entre los ítems, cuyo valor es altamente significativo en la prueba de esfericidad de Bartlett.

Claes y Vandereycken (2007) considera que las conductas autodestructivas resultan nocivas para la salud, puesto que son actos o comportamientos dirigidos a dañarse uno mismo, así mismo refiere que se puede dar de manera directa e indirecta. La conducta autodestructiva directa se caracteriza porque la relación entre la conducta y las consecuencias físicas son de inmediato, es decir se tiene la intención de acabar con la vida con: cortes, quemaduras, golpes en el cuerpo y la indirecta está relación esta diferida pasando desapercibido tales como: consumo de alcohol, consumo de drogas, sexualidad de riesgo. Entonces la diferencia entre conducta directa e indirecta, es que la primera es de forma consciente e intencional y la segunda es sin intención, de manera inconsciente.

Fliege *et al.* (2009) refiere que el comportamiento deliberado de autolesión se define normalmente como dañar intencionalmente el cuerpo con el efecto de maltratar la piel, pero sin una intención suicida consciente. La autolesión puede diferenciarse en formas directas e indirectas, además de ser comportamientos admitidos y ocultos, dichos comportamientos autodestructivos pueden ocurrir en el contexto de diferentes trastornos mentales, ya que muchas de estas conductas son ligadas a aspectos psicológicos han sido menos estudiadas.

Sim *et al.* (2009) describe a las conductas autodestructivas como la acción de lesionarse a sí mismo, pero sin intención suicida consciente, siendo estos comportamientos una amenaza para la salud física y psicológica. Refiere también

que el comportamiento autodestructivo directo es la autolesión deliberada a la destrucción intencional y directa de dañarse los tejidos corporales.

Suyemoto (1998) menciona al término de conductas autodestructivas como la automutilación, cuyo concepto hace referencia a un comportamiento repetitivo directo en las personas, ocasionándose a sí mismos daños leves o graves mediante cortes en alguna parte del cuerpo, auto morderse, quemarse alguna parte del cuerpo sin ocasionar daños graves, interferir en la cicatrización de alguna herida provocada, dándole a todo ello una significancia de tipo psicológico.

Baumaister (1997) señala que el término autodestructivo hace referencia a conductas que llevan a mayores costos que beneficios para uno mismo, como el ocasionarse daño o sufrimiento, menciona también que las acciones perjudiciales para los autos proyectos se consideran comportamientos autodestructivos. Utilizo el término de egotismo para las opiniones favorables de uno mismo, refiriendo que las personas que realizan actos perjudiciales a sí mismos es porque tienen un nivel de egotismo bajo, guardando así una relación entre la auto destructividad y el nivel de egotismo que posee cada individuo.

En relación a los factores que predisponen a las conductas autodestructivas, Cornella (2012) categorizó factores de riesgos de las conductas autodestructivas en función propia de la personalidad y relación a su entorno. Características personales: Se presenta mínima capacidad para el afronte de estímulos adversos, enojo, hostilidad, altos niveles de impulsividad y desanimo por parte del adolescente, la desvalorización de la autoestima con lleva a realizar conductas autodestructivas, donde se presentan comportamientos de riesgos, con el fin de alcanzar el reconocimiento social. Características familiares: Problemas familiares, escaso apego por el lado familiar, donde se produce factores de riesgos al no tener un lazo afectivo con los miembros de la familia.

Según Alfonso y Figueroa (2017) las conductas sexuales de riesgo son muy frecuentes en los jóvenes, donde comprometen su salud sexual y reproductiva, también el desarrollo psicológico y social, actualmente los jóvenes muestran una iniciación temprana de las relaciones coitales generalmente sin protección, ya que se encuentran en una etapa vulnerable para la aparición de conductas de riesgo, mientras más temprana edad ocurre el primer coito, los

riesgos son mayores como, embarazo, utilización de abortos, llegada de hijos no deseados y el contagio de ITS.

Papalia *et al.* (2012) definen que la adolescencia es un periodo del desarrollo humano que contiene cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, además adoptan distintas formas en diferentes escenarios sociales, culturales y económicos. Por tradición se creía que la adolescencia y la pubertad iniciaban en un mismo tiempo, alrededor de los 13 años. Para los autores la adolescencia comprende aproximadamente las edades entre los 11 y 19 años.

World Health Organization (Organización Mundial de la Salud, 2019) refiere a la adolescencia como un periodo de desarrollo y crecimiento humano que se inicia después de la niñez y antes de la etapa adulta, asimismo en dicha etapa se experimentan cambios biológicos y psicológicos, este proceso se da entre el rango de edad comprendida entre los 10 y 19 años.

Según Moffit (1993) refiere en su teoría sobre la curva de la edad la comparación entre los adolescentes que concentraron sus actos delincuenciales solo en la adolescencia y aquellos que continúan a lo largo de su vida. Donde determina que aquel adolescente infractor que empieza a cometer actos delictivos a una mayor temprana edad, tendrá una mayor tendencia a seguir cometiendo actos delictivos por periodos largos de sus vidas.

Moral y Sirvent (2001) mencionan que durante la etapa del desarrollo de la adolescencia la mayoría de jóvenes lleva a cabo comportamientos disociales, aunque por lo general terminan adaptando su comportamiento a las normas sociales impartidas, tomando en consideración lo expuesto por el autor los jóvenes que mantienen comportamientos de constantes quebramiento de la ley penal, son considerados como adolescentes infractores.

Steyer (2001) refiere que la teoría de prueba clásica (CTT), se ha desarrollado para cuantificar el error de medición y solucionar los problemas como la corrección de dependencias observables entre las variables de puntaje verdadero y el error de medición.

Ramsay (2001) describe a la psicometría como un sistema de medición cuantificable mediante el uso de instrumentos o pruebas que reflejan

características análogas de los individuos, dándole valores específicos medibles de acuerdo a la variable propuesta.

Con relación a la validez Ruiz (2002, citado por Coral, 2009) menciona que es la capacidad que contiene el instrumento para medir el constructo que pretende medir y para la cual fue diseñada, es decir para estimar la validez es necesario saber exactamente que rasgos o características se desea medir o estudiar.

Validez de contenido, donde Chiner (2011) refiere que este tipo de test trata de comprobar conocimientos de un curso, generalmente descansa en los juicios de expertos, es donde se define y representa el test que se trata evaluar.

Messick (1989) señala que la validez de constructo puede ser entendida como el proceso científico de comprobación de hipótesis, donde se toma en cuenta lo empírico y los juicios razonables. Haciendo mención también a las inferencias realizadas a partir del Análisis Factorial Exploratorio (EFA), para luego comprobar si la hipótesis es aceptable o rechazada mediante el Análisis Factorial Confirmatorio (CFA).

Blumberd *et al.* (Citado por Haradham, 2017), menciona que la confiabilidad es la medición donde se proporciona resultados consistentes con valores iguales indica que la variable es sin sesgo, dando una medición segura, constante del tiempo.

El presente trabajo de investigación está basado en la teoría de Claes y Vandereycken (2007) el cual considera que existen conductas autodestructivas directas y conductas autodestructivas indirectas, el directo tiene la intención de acabar con la vida como cortes, quemaduras, golpes en el cuerpo, y la indirecta pasa desapercibido como beber alcohol, consumir drogas, sexualidad de riesgo, la diferencia entre la directa e indirecta, es que la primera es de forma consciente e intencional, la segunda es sin intención.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

El tipo de investigación es instrumental, siendo que León y Montero (2006) explican que hace referencia a adaptar o construir instrumentos, buscando medir que propiedades psicométricas posee.

Diseño de investigación:

El diseño utilizado es no experimental, según Hernández *et al.* (2014) infieren que no existe una manipulación deliberada o planeada de la variable a estudiar, puesto que son investigaciones donde no existe una variación adrede de los constructos a medir, por lo que se puede observar los mismos fenómenos como se desenvuelven en su espacio natural.

Así mismo, es de corte transversal, lo que hace referencia a que se obtiene la información del medio en un determinado y único momento. Hernández *et al.* (2010)

3.2 Variables y operacionalización:

Variable: conductas Autodestructivas.

Definición conceptual: Las conductas autodestructivas resultan nocivas para la salud, ya que son actos dirigidos a dañarse uno mismo, manifestando como un aumento de tensión previa antes de cometer el acto autodestructivo de manera directa o indirecta. Claes y Vandereycken (2007).

Definición operacional: Se utiliza el instrumento de conductas autodestructivas para medir las conductas autodestructivas en los adolescentes infractores. D1. Conductas autodestructivas Directas y D2. Conductas autodestructivas Indirectas.

Indicadores por dimensiones:

Conductas autodestructivas directas: cortes, quemaduras y golpes en el cuerpo.

Conductas autodestructivas indirectas: consumo de alcohol, consumo de drogas

y sexualidad de riesgo.

Escala de medición: Intervalo

3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis:

la población que se eligió para realizar el trabajo de investigación fue la totalidad de 734 adolescentes varones pertenecientes al Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, la cual al ser la totalidad de adolescentes es considerada como muestra censal.

Cabe mencionar que las edades de los participantes se encuentran entre los 14 y 19 años de edad, abarcando la adolescencia, según la OMS (2019).

Para Arias (2006, citado por Gallardo, 2017) la población es un conjunto de elementos que se pueden o no contar, con alguna peculiaridad común de los que se requiere conocer algo en un estudio.

Ramírez (1997) citado por Alarcón *et al.* (2012) manifiesta que la muestra censal es estudiada el 100% de la población a investigar, al considerarla un número manejable de individuos, donde decreta que la muestra censal es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra, por ello que la población a estudiar se precise como censal por ser simultáneamente universo, población y muestra.

Criterio de inclusión:

- Deben tener entre 14 a 19 años.
- Adolescentes varones del centro de diagnóstico y rehabilitación de Lima.
- Adolescentes infractores.

Criterios de exclusión:

- Los que no desean participar en la investigación
- Adolescentes infractores con dificultades orgánicas

Unidad de análisis

Se hace referencia en la presente investigación el concepto de nuestra población a estudiar, que son los adolescentes infractores. Según el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (2019) estableció en el código de Responsabilidad

Penal del Adolescente considerar el termino de adolescente infractor a los jóvenes que mantienen un rango de edad entre 14 y menos de 18 años, a quienes se le atribuye una infracción a la ley penal, con sometimientos a procesos de investigación y juzgamiento, con una permanencia de internamiento de 1 a 6 años de manera general.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizará es la encuesta, según Niño (2011), menciona que es una técnica que permite recoger información proporcionada por sujetos de una población o de una muestra de esta, con la finalidad de identificar aspectos a partir de la aplicación de test, escalas o cuestionarios.

Instrumento de recolección de datos

Para la ejecución del presente estudio, se utilizó la Escala de Conductas Autodestructivas (ECA), la cual posee dos dimensiones: conductas autodestructivas directas y conductas autodestructivas indirectas, a su vez consta de 42 ítems, de tipo Likert con una categoría de 3 respuestas, las cuales son: nunca (1), a veces (2) y siempre (3), donde el puntaje más bajo es de 42 y el más alto es de 126.

3.5 Procedimiento

Se solicitó el permiso correspondiente al señor director del Centro juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima y al mismo tiempo se le presento el documento informativo en donde se le hizo de conocimiento a su persona como responsable directo de los internos del centro y a su vez también se les informo a los adolescentes sobre la investigación a fin de que puedan estar informados y participen voluntariamente. Seguidamente se realizó la recolección de datos con una muestra piloto de 50 participantes. Para la aplicación de la muestra de 734 adolescentes infractores, se procedió con dificultad, por el estado de emergencia y coyuntura del Covid-19, temas de organización y salubridad hicieron que tarde el avance del estudio, la aplicación se realizó durante una semana, en la cual el 30% de la muestra se hizo el contacto vía telefónica y los otros 70% de manera directa contando con todas las medidas de protección establecidas por el centro, al finalizar la aplicación del instrumento se logró obtener los datos finales que

fueron analizados por el programa estadístico SPSS.

3.6 Métodos de análisis de datos

Teniendo en cuenta la variable para la elaboración de la Escala de Conductas Autodestructivas (ECA) se realizó el siguiente procedimiento.

Al momento de aplicar el instrumento se observó que las pruebas sean correctamente llenadas, para luego ser procesadas a la base de datos del paquete estadístico SPSS.

Para determinar la validez de contenido se utilizó el método de criterio de jueces, para lo cual se contó con la aprobación de 10 expertos, que determinaron que los reactivos poseen claridad, pertinencia y relevancia. En cuanto a la validez de constructo obtuvo un valor significativo y un adecuado índice de adecuación muestral demostrando así adecuados valores para el análisis factorial.

Por otro lado, se calculó la confiabilidad por medio del método de consistencia interna de Alfa de Cronbach y el coeficiente Omega, los cuales presentaron valores altamente confiables.

3.7 Aspectos éticos

En la investigación realizada se considera el principio de beneficencia ofreciendo la oportunidad de información a los participantes de la variable a estudiar, en la no maleficencia, analiza la información cuidadosamente, protegiendo la confiabilidad de la identidad de los participantes, no causando daño, adquiriendo el bienestar físico, psicológico y social. En la Autonomía se obtuvo el permiso correspondiente del centro de diagnóstico y rehabilitación mediante la carta de presentación y el consentimiento informado por cada adolescente. Con respecto a la Justicia se respetó la relación de los objetivos del estudio y el sistema de aplicación del instrumento, brindando un trato sin discriminación a los participantes, cumpliendo así con las reglas establecidas.

IV. RESULTADOS

Objetivo específico 1: Validez de Contenido a través de juicio de expertos.

Tabla 1

Validación de juicios de expertos de la Escala de Conductas Autodestructivas (ECA)

Experto	Opinión
Dr. Lucy Aquino Fabián	Aplicable
Mg. Joe Sáenz Torres	Aplicable
Mg. Freddy de la Cruz Contreras	Aplicable
Mg. Mauro Merma Parihuara	Aplicable
Mg. Giuliana Caballero Salazar	Aplicable
Mg. Fernando Salinas Silva	Aplicable
Mg. Cristian Solano Melo	Aplicable
Mg. Jaime Llanca Obispo	Aplicable
Mg. Mari Tello Salazar	Aplicable
Mg. Luis Alonso Busso	Aplicable

En la tabla 1, se evidenció el resultado de juicio de expertos, el cual fue aprobado por 10 jueces, ya que presentaron pertinencia, relevancia y claridad. Asimismo, de los 48 reactivos, 6 de ellos presentaron según el coeficiente V de Aiken índices menores a 0,8, quedando así el instrumento con 42 reactivos. (Anexo 5).

Objetivo específico 2: Validez de constructo mediante el Análisis Factorial Exploratorio (EFA).

Tabla 2

Prueba de Kaiser Meyer Olkin y Test de Esfericidad de la Escala de Conductas Autodestructivas (ECA)

Prueba de KMO y Bartlett	
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo	.869
Prueba de esfericidad de Bartlett	
Sig.	.000

En la tabla 2, se evidenció que la escala es representativa pues obtuvo un valor aceptable en la significancia de .000, contando también con un índice adecuación maestra de .869, la cual indica que la muestra seleccionada puede ser procesada por el análisis factorial confirmatorio.

Tabla 3

Varianza total explicada de la Escala de Conductas Autodestructivas (ECA)

Componente	Total	% de varianza	% de acumulado
1	2.570	3.067	52.339
2	2.173	2.966	55.305

La tabla 3, muestra que el instrumento está compuesto por dos dimensiones, explica la varianza total en un 55.3%, es decir, el instrumento posee precisión para medir la variable.

Tabla 4*Matriz de rotación a través del Varimax*

	Componente			Componente	
	1	2		1	2
Ítem 1	.715		Ítem 22	.416	
Ítem 2	.700		Ítem 23	.438	
Ítem 3	.439		Ítem 24	.559	
Ítem 4	.700		Ítem 25	.662	
Ítem 5	.724		Ítem 26	.425	
Ítem 6	.662		Ítem 27	.526	
Ítem 7	.414		Ítem 28	.713	
Ítem 8	.808		Ítem 29	.565	
Ítem 9	.841		Ítem 30	.634	
Ítem 10	.636		Ítem 31	.662	
Ítem 11	.785		Ítem 32	.404	
Ítem 12	.841		Ítem 33	.423	
Ítem 13	.828		Ítem 34	.435	
Ítem 14	.774		Ítem 35	.402	
Ítem 15	.595		Ítem 36	.691	
Ítem 16	.745		Ítem 37	.435	
Ítem 17	.776		Ítem 38	.639	
Ítem 18	.512		Ítem 39	.444	
Ítem 19	.444		Ítem 40	.432	
Ítem 20	.751		Ítem 41	.448	
Ítem 21	.486		Ítem 42	.417	

En la tabla 4, se evidenció las cargas factoriales de cada reactivo mediante la matriz de rotación de Varimax, resaltando que las saturaciones factoriales son superiores a .30, por lo cual se consideran significativas. Confirmando que en la dimensión 1 se hallan cargas desde 0.414 hasta 0.808, y la dimensión 2 con cargas factoriales desde .416 hasta .713.

Validez de constructo a través del análisis Factorial Confirmatorio (CFA)

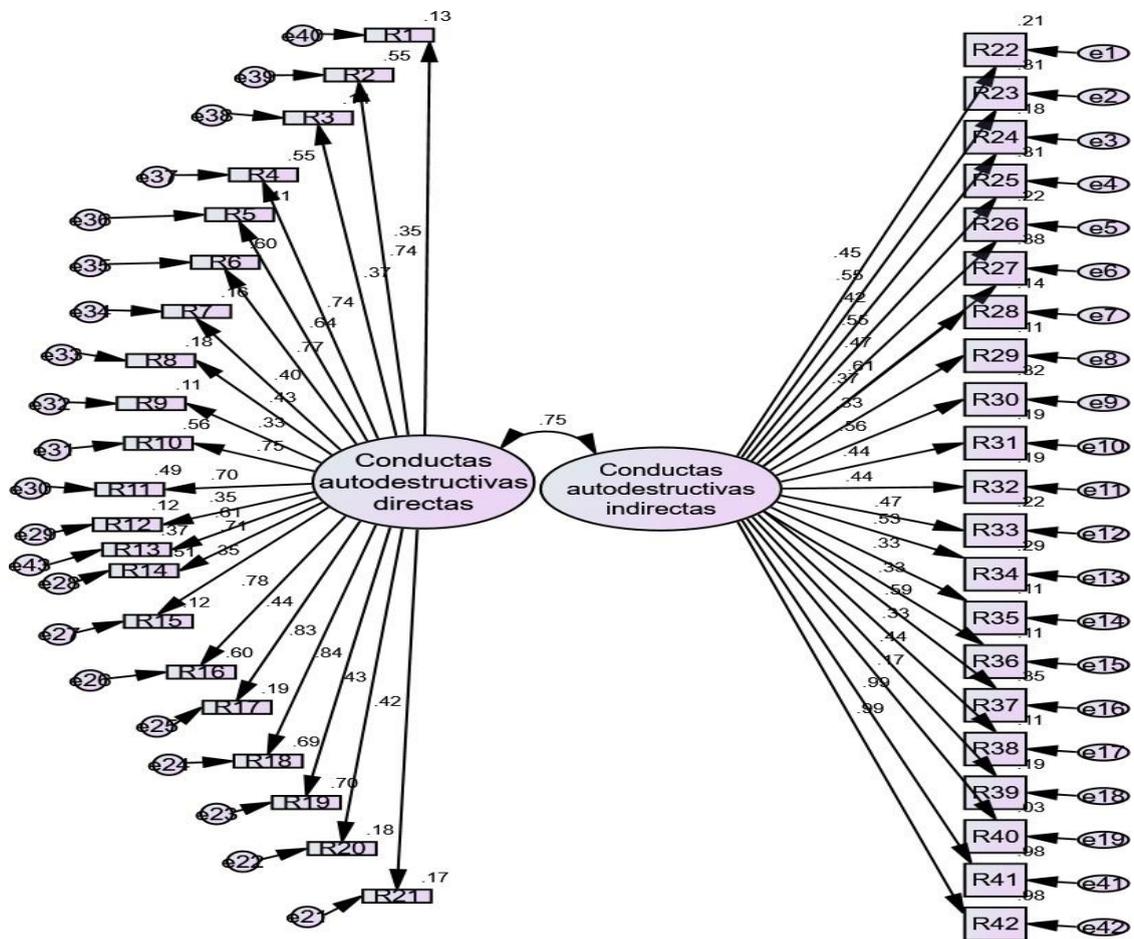
Tabla 5

Índices de ajuste del modelo en el análisis factorial confirmatorio

Índices de ajuste		Modelo 1	Índices óptimos
Ajuste absoluto			
X ² /gl	Razón chi cuadrado/ gL	1.946	≤2.00(acceptable)
GFI	Índice de bondad de ajuste	0.965	≥0.90(acceptable)
RMSEA	Índice de bondad de ajuste ajustado	0.49	≤0.05(acceptable)
SRMR	Residuo estandarizado cuadrático medio	0.207	Cerca 0(acceptable)
Ajuste comparativo			
CFI	Índice de ajuste comparativo	0.962	≥0.90(acceptable)
TLI	Índice de Turker-Lewis	0.960	≥0.95(acceptable)

La tabla 5, expresa los datos obtenidos del análisis factorial confirmatorio expresan que el modelo planteado cumple con todos los criterios para ser aceptado ya que se evidencio que, la Razón chi (X²/gl) obtuvo un valor de 1.946 señalando un buen ajuste del modelo planteado, el valor del Índice de bondad de ajuste (GFI) demostró un nivel adecuado de .965 la cual es cercano al 1 , el valor Índice de bondad de ajuste ajustado(RMSA) fue de .49, indicando un valor adecuado por encontrarse con un valor menor igual a .05, así mismo el Residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR) obtuvo un valor aceptable de .207. En cuanto al ajuste comparativo el valor (CFI) presento un valor de .962, indicando un buen ajuste por obtener un valor mayor igual a .90, por otro lado, el Índice de turker-lewis (TLI) indico un ajuste aceptable con un valor de .960.

Figura 1
Análisis de ruta



En la Figura 1, se observa las variables observables, conformada por los 42 reactivos, los cuales se agrupan en 2 variables latentes; las cuales reciben el nombre de conductas autodestructivas directas e indirectas. Así también, se observa las cargas factoriales de cada una de las variables observables, aquí encontramos cargas factoriales que fluctúan entre .35 a .83 en la dimensión 1 y cargas factoriales fluctuantes entre .40 a .91 en la dimensión 2. Así también, se evidencia el valor de la covarianza entre las dos variables latentes, con un valor de .75. Con estos valores se evidencia que en este modelo no es necesario eliminar o realizar alguna modificación, ya que, todas las cargas factoriales son mayores de .3 y el valor de la covarianza es cercana a 1.

Objetivo específico 3: Confiabilidad

Tabla 6

Coefficiente Alfa de Cronbach y Omega para la variable

Coeficiente	Valor de consistencia interna
Alfa	.808
Omega	.804

En la tabla 6, se observa que los valores obtenidos por el alfa de Cronbach son de .808 y el coeficiente Omega es de .804. La cual indica que la prueba posee un alto nivel de consistencia interna.

Objetivo específico 4: Percentiles y baremos

Tabla 7

Percentiles y baremos de la Escala de Conductas Autodestructivas (ECA)

Percentil	Nivel	Conductas autodestructivas	Conductas autodestructivas directas	Conductas autodestructivas indirecta
1 al 34	bajo	[42 - 62]	[1 - 34]	[1- 33]
35 al 74	medio	[63 - 86]	[35 - 48]	[34 - 46]
75 al 100	alto	[87 - 107]	[49 - 61]	[47 - 57]

En la tabla 7, se observa las puntuaciones por cada nivel, donde, el nivel bajo está compuesto por puntuaciones que van desde el 42 hasta el 62, encontrándose dentro de los percentiles 1 hasta el 34. El nivel medio está compuesto por puntuaciones que fluctúan de 63 hasta 86, encontrándose dentro de los percentiles 35 hasta el 74. El nivel alto está compuesto por puntuaciones superiores de 87 (encontrándose los percentiles 75 hasta 100).

V. DISCUSIÓN

La presente investigación demostró que la Escala de Conductas Autodestructivas (ECA) posee propiedades psicométricas las cuales han sido verificadas estadísticamente. Como sustenta Luján-Tangarife y Cardona-Arias (2015) es necesario que una escala de medición se encuentre adaptada a nuestra realidad mediante una revisión de sus propiedades psicométricas que determinan su adecuada validez y confiabilidad, de modo que los resultados de sus futuras investigaciones sean reproducibles, válidas, sensibles y útiles para la población estudiada, ese sentido, la ECA demostró tener las mencionadas propiedades psicométricas.

En función al primer objetivo específico, se demostró la adecuada Validez de Contenido de la ECA, justificada en su pertinencia, relevancia y claridad, lo cual coincide por lo indagado por Castillo (2019) y Dávila, (2015) quienes encontraron resultados similares. Por tanto, genera un soporte y avance en el uso de otros instrumentos que busquen medir la variable en futuras investigaciones con muestras pequeñas y grandes, que sean de fácil, rápida aplicación y nos brinden datos viables para aportar a nuestra ciencia de estudio, tal como señala Prieto y Delgado (2010) que el juicio de expertos logra establecer la pertinencia y la suficiencia de los ítems, así como la adecuación de algunas características de la escala como las instrucciones, el tiempo de ejecución, entre otros. Cabe mencionar, que para la población elegida esto llega a ser un refuerzo y soporte, ya que agiliza el proceso de recopilación de datos, aun atravesando la situación actual en que nos encontramos por la pandemia.

Como segundo objetivo específico, se evaluó la Validez de Constructo mediante el Análisis Factorial Exploratorio (EFA) donde se obtuvo un valor aceptable en la significancia y en su índice de adecuación muestral, siendo similares a los estudios realizados por Castillos (2019) y Dávila (2015) los cuales evidenciaron la adecuada estructura del instrumento e indicaron que la muestra seleccionada puede ser procesada por el Análisis Factorial Confirmatorio (CFA), tal como refiere Pérez-Gil *et al.*(2000) ya que los modelos teóricos obtenidos en el EFA suelen ser validados con el CFA y así se demostraría con mayor claridad la

validez de una escala.

De igual manera, al realizar el Análisis de Varianza total explicada del instrumento se obtienen medidas superiores al 50%, las cuales nos sustentan que el instrumento posee precisión para medir nuestra variable de estudio (Morales, 2011). A su vez, que analiza la Matriz de rotación Varimax que son las transformaciones lineales que facilitan la interpretación sin alterar la proporción de la varianza explicada por los factores, donde se evidenciaron las cargas factoriales de cada reactivo, que deben ser de .3 como mínimo (Montoya, 2007). Resaltando que para nuestro estudio fueron superiores a ello, siendo cargas significativas.

Seguidamente, se procedió a realizar la segunda parte de la Validez de Constructo a través del Análisis Factorial Confirmatorio (CFA), el cual no indicaría los Índices de ajuste del modelo; expresando que el modelo planteado cumple con todos los criterios para ser aceptado, siendo el primero; la adecuada Razón chi (X^2/gl) señalando que existe un buen ajuste del modelo planteado, segundo, que el valor del Índice de bondad de ajuste (GFI) que demostró un nivel conveniente el cual es cercano al 1, tercero, el valor Índice de bondad de ajuste ajustado (RMSA) indicando un valor conforme por ser menor igual a .05, así mismo, el Residuo Estandarizado Cuadrático Medio (SRMR) obtuvo un valor aceptable. En cuanto al ajuste comparativo el valor (CFI) presentó buen ajuste por obtener un valor superior o igual a .90, por otro lado, el Índice de Tucker-Lewis (TLI) indicó un ajuste aceptable. En base a los resultados la teoría que dirige la ECA según sus valores alcanzados, logra definir el constructo, y por ello, la presente constituye una aproximación más fuerte y sólida a la validez de la variable que se busca medir (Pérez y Medrano, 2010).

Aunado a ello, se observó que las variables están conformadas por los 42 reactivos, los cuales se agrupan en 2 variables latentes; la primera es conductas autodestructivas directas en la cual, el sujeto tiene la intención de acabar con la vida como cortes, quemaduras, golpes en el cuerpo y la segunda conductas autodestructivas indirectas que suelen pasar desapercibidas porque el sujeto suele presentar conductas de consumo de alcohol, drogas, sexualidad, tal como refiere la teoría de Claes y Vandereycken (2007). Asimismo, se obtuvieron las cargas factoriales de cada una de las variables observables, encontrando en la dimensión

1 puntuaciones que oscilan entre .35 a .83 y en la dimensión 2 cargas factoriales fluctuantes entre .40 a .91 y un valor adecuado en la covarianza entre las dos variables. De todos los valores obtenidos, se evidencia que en este modelo no es necesario eliminar o realizar alguna modificación, tal como sustenta, Morales (2011), ya que, las cargas factoriales son mayores de .3 siendo adecuadas por ser razonablemente altas y el valor de la covarianza es cercana a 1, estando dentro de los parámetros requeridos para la adecuación de la escala.

Como tercer objetivo específico, se estableció la confiabilidad de la ECA, la cual obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach total y Coeficiente de Omega superiores a .8, siendo valores similares a los obtenidos en las investigaciones internacionales y nacionales de Granados (2019), Castro *et al* (2016), Santos (2018), Cano (2016), Cuba (2018) y Castillo (2016), partiendo de ello, si los valores oscilan de 0 a 1 y mientras más cercano al 1 se encuentre mayor sería la consistencia (Frías-Navarro, 2019), por tanto, los valores lo ubican con una fiabilidad moderada según Murphy y Davishofer (citados en Barraza, 2007) nos expresa el grado existente en que los ítems miden la misma variable, es decir, su homogeneidad (Quero, 2010), lo que nos brinda mayor apertura y sustento para la adecuada aplicación de la propuesta en medición de conductas autodestructivas sobre nuestra población de estudio.

Considerando el cuarto objetivo específico, al realizar los percentiles y baremos, se obtuvieron niveles; bajo, medio y alto que son importantes para nuestro estudio, porque según Valero (2013) el hallar los percentiles y baremos es una parte importante del estudio porque nos permitirá construir la ficha técnica de la escala, que será una guía o ayuda a los futuros investigadores y psicólogos que apliquen la escala y la puedan entender de forma sencilla para realizar inferencias o interpretaciones respecto a las puntuaciones que obtenga un individuo o un grupo poblacional como en nuestro estudio.

Finalmente, se logró verificar y sustentar el adecuado nivel de validez y confiabilidad de la ECA, cabe señalar, que una de las limitaciones para el estudio fue la revisión teórica de la prueba, porque no se hallaron estudios similares sobre el constructo medido o de corte psicométrico en nuestro país. Por tal motivo, se sugiere generar nuevos estudios encaminados a continuar investigando las

características o propiedades psicométricas de esta prueba, sea ampliando la muestra para constatar el análisis de los tipos de validez (contenido y criterio), y/o ampliando a diferentes poblaciones, grupos etarios, para así generar mayor soporte científico y se sustente de tal forma que pueda predecir con mayor amplitud las características de las de la población de estudio. Tal como lo sugiere Carvajal et al (2011) quien señala que la validez de una escala es participe de una serie de cambios a lo largo de los años por lo que irá adquiriendo mayor estabilidad, cuántas más propiedades psicométricas se hayan estudiado con distintos sujetos o poblaciones.

Por tanto, si pretendemos investigar la conducta autodestructiva que es un comportamiento que libera prácticas de producirse daño (Claes y Vandereycken, 2007) y esta ya es parte de una problemática en nuestro grupo poblacional, debemos seguir mostrando nuestro compromiso con la salud mental de estas personas que si bien están cumpliendo una medida socioeducativa por la infracción cometida merecen una intervención oportuna sobre estas conductas que si a ciencia cierta se logran conocer en su prevalencia con la ayuda de nuestro instrumento, en consecuencia se podrá intervenir con estrategias adecuadas.

VI. CONCLUSIONES

Primera. Se determinó las propiedades psicométricas de la Escala de Conductas Autodestructivas ECA, obteniendo niveles adecuados de validez y confiabilidad.

Segunda. Se determinó la validez de contenido de la ECA, mediante el juicio de expertos con la V de Aiken, presentando valores superiores a 0,8. la cual indica que la escala cuenta con los criterios de relevancia, pertinencia y claridad. Señalando que el instrumento mide lo que pretende medir.

Tercera. Se determinó la validez de constructo por medio del análisis factorial, con un valor aceptable de significancia de 0,000, además de poseer según la prueba de KMO un valor de 0,869, por lo que la rigurosidad científica es altamente aceptable, la varianza total explicada obtuvo un valor total superior al 50%, la cual indica que la variable estudiada posee precisión, cabe mencionar que en el análisis factorial confirmatorio también obtuvo índices adecuados de ajuste. La cual indica que la ECA posee validez de constructo, puesto que mide los significados que posee la prueba.

Cuarta. En la determinación de la confiabilidad de la ECA se estableció la consistencia interna por medio del coeficiente Alfa de Cronbach con un total de 0,808 y el coeficiente Omega con un resultado de 0,84. la cual indica que el instrumento es confiable y que al aplicarlo las veces que sea necesaria en un mismo contexto se obtendrá resultados confiables.

Quinta. Se elaboraron las normas percentiles y baremos de la ECA en tres niveles: bajo, medio y alto, permitiendo así de manera estadística la clasificación de los puntajes que se obtienen en la aplicación de la escala.

VII. RECOMENDACIONES

- Primero. - Se recomienda utilizar el instrumento en el Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima para identificar las conductas autodestructivas en los adolescentes, ya que se ha demostrado ser un instrumento que posee propiedades psicométricas adecuadas.
- Segundo. - A la comunidad científica se le sugiere realizar la adaptación de la escala tomando como referencia la opinión de más expertos para desarrollar la validez de contenido.
- Tercero. -Se recomienda realizar la validez de constructo del instrumento considerando como muestra los nueve centros de Diagnóstico y Rehabilitación de adolescentes infractores a nivel nacional.
- Cuarto. - Realizar la adaptación del instrumento en otros grupos poblacionales tomando en cuenta el proceso de confiabilidad.
- Quinto. - Se recomienda utilizar el instrumento en el Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima tomando en cuenta las normas percentiles y baremos para poder confirmar un diagnóstico clínico relacionado a las conductas autodestructivas.

REFERENCIAS

- Alarcón, García y Villalobos. (2012). Marco metodológico. <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0092506/cap03.pdf>
- Alfonso L. y Figueroa, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(2), 193-301. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020
- Blair, E. (2009). *Aproximación teórica al concepto de violencia: avatares de una definición*. *Política y cultura*, (32), 9-33. <http://www.scielo.org.mx/pdf/polcul/n32/n32a2.pdf>
- Baumeister, R. (1997). Esteem threat, self-regulatory breakdown, and emotional distress as factors in self-defeating behavior. *Review of General Psychology*, 1(2), 145-174. <https://doi.org/10.1037/1089-2680.1.2.145>
- Barraza, A. (2007, 6 de enero). *Apuntes sobre metodología de la investigación. Confiabilidad?*. Universidad Pedagógica de Durango, México. [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-ComoValorarUnCoeficienteDeConfiabilidad-2292993%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-ComoValorarUnCoeficienteDeConfiabilidad-2292993%20(1).pdf)
- Bulman, M. (2017, 26 Jan). *Self-harm rate among children in custody soars by 37% in three years, figures show, obtained from:* <https://www.independent.co.uk/news/uk/home-news/children-self-harm-mental-health-custody-young-offenders-prison-a8744976.html>
- Cano, S. (2016). *Diseño de una escala de autolesión en adolescentes en dos instituciones educativas del distrito del Callao en el 2016. (Tesis de grado)*. Obtenidode http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1118/Cano_OSK.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR1W3kXB_0xsDBJllf85ef1tJmFEAEoLEP9kfDoBUhPoU_2NFwNxx1oOIZw
- Carbajal, A., Centeno, C., Watson, R., Martínez, M. y Sanz, A. (2011). ¿Cómo

validar un instrumento de medida de la salud?. *An. Sist. Sanit. Navar*, 34(1), 63-72. <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v34n1/revision1.pdf>

Castillo, K. (2016). *Construcción de factores de riesgos hacia el consumo de drogas en adolescentes en cuatro distritos de Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/608/castillo_fk.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Castillo, C. (2019). *Construcción de una escala de autolesión para adolescentes en estudiantes de secundaria del distrito de independencia*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/37087>

Fagnani, J., Barrera, G., & Bentosela, M. (2016). Control inhibitorio en perros domésticos: ¿qué sabemos hasta ahora? *Avances en Psicología Latinoamericana*, 3(34), 587-604. <http://dx.doi.org/10.12804/apl34.3.2016.11>

Castro, E., Benjet, C., Juárez, F., Jurado, S., Gómez, M., y Valencia, A. (2016). Adaptación y propiedades psicométricas del Inventory of Statements About Self-injury en estudiantes de Ecuador. *Acta de investigación psicológica*, 6(3), 2544-2551. <http://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v6n3/2007-4719-aip-6-03-2544.pdf>

Censo Nacional de Población en los Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación. (2016). Informe final. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/censos/cejuv2016/Informe_Final_Juveniles.pdf?fbclid=IwAR246JR5X48JJyZghA2MRIX7d5fwQibFb2RzDIhW3xx1kRodLPgSRQ3fg

Chiner, E. (2011). *Lavalidez*. <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/25/Tema%206-Validez.pdf>

Claes, L., & Vandereycken, W. (2007). Self-injurious behavior: differential diagnosis and functional differentiation. *Comprehensive Psychiatry*, 48(2), 137-144.

doi:10.1016/j.comppsy.2006.10.009 .

- Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista Ciencias de la educación*, 19(33), 229-247. <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
- Cornella, J. (2012). *Conductas autodestructivas en el adolescente. Suicidio, su prevención*.
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Conducta%20autodestructiva%20en%20el%20adolescente.pdf>
- Cuba, L. (2018). *Construcción de la escala de actitudes frente al consumo de drogas en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Carmen de la legua*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/29640>
- Dávila, S. (2015). *Diseño y Validación de una Escala de Autolesión en escolares del distrito de los Olivos*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1145/D%c3%a1vila_OSG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Escorra, L. M. (s. f.). *Cuantificación de la Validez de Contenido por Criterio de Jueces*. Universidad Católica del Perú.
<file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-CuantificacionDeLaValidezDeContenidoPorCriterioDeJ-6123333.pdf>
- Flige, H., Lee, J., Grimm, A., Fydrich, T. y Klapp, B. (2009). *Axis I comorbidity and psychopathologic correlates of auto destructive syndromes*. *Comprehensive Psychiatry*, 50(4), 327-334.
- Frías-Navarro (2019). *Apuntes de consistencia interna de las puntuaciones de un instrumento de medida*. Universidad de Valencia, España.
<https://www.uv.es/~friasnav/AlfaCronbach.pdf>
- Gallardo, E. (2017). *Metodología de la investigación*. Huancayo: Universidad Continental.

- García, J., Alejo, G., Mayorga, S., Guerrero, L., & Ramírez, J. (2015). *Validación al español del Self-Harm Questionnaire para detección de autolesionismo en adolescentes. Salud Mental, 38(4), 287-292.*
- Granados, R. (2019). Desarrollo de una escala para medir actitud hacia la autolesión de menores. *Archivos de Criminología, Seguridad Privada y Criminalística. 13, 40-48.*
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7046411>
- Haradhan, M. (2017). *Two criteria for good measurement in research: validity and conliability.* recovered from: https://mpra.ub.unimuenchen.de/83458/1/MPRA_paper_83458.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación* (5ta ed.). México: Edamsa Impresiones.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). *27% de la población peruana son jóvenes.* <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-27-de-la-poblacion-peruana-son-jovenes-8547/#:~:text=Con%20motivo%20de%20celebrarse%20el,del%20total%20de%20la%20poblaci%C3%B3n.>
- Kelley, K., Byrne, D., Przybyla, D., Eberly, C., Eberly, B., Greendlinger, V. & Gorsky, J. (1985). Chronic self-destructiveness: conceptualization, measurement, and initial validation of the construct. *Motivation and Emotion, 9(2), 135–151.* doi: <https://doi.org/10.1007/BF00991572>
- Leonardo, Muñoz. (07 de mayo de 2020). Piden pruebas rápidas para descartar coronavirus en centro juvenil de rehabilitación. *La República.* Obtenido de e: <https://larepublica.pe/sociedad/2020/05/07/lambayeque-coronavirus-en-peru-chiclayo-piden-pruebas-rapidas-para-descartar-coronavirus-en-centro-de-rehabilitación-juvenil-lrnd/?fbclid=IwAR2vSjey5jeK3vsLKHdnpYcqjH7DQoRrKGDilN8UAIUBVvP u05RE-BYLN2Q>
- León, O, y Montero, I. (2006). *Metodología Científica en Psicología.* España

- Lújan- Tangarife, J.A. y Cardona- Arias, J.A.(2015). *Construcción y validación de escalas de medición en salud: revisión de propiedades psicométricas*. *Archivos de medicina*, 11(3), 1-10.
File:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-
ConstruccionYValidacionDeEscalasDeMedicionEnSalud-
5178935%20(2).pdf
- Messick, S. (1989). Validity the Specification and development of test of achievement and ability en R.L Lino. (Ed). *Educational Measurement (3 The Edition)*. Washington, DC: American Council on Education.
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (2019). Código de Responsabilidad Penal del Adolescente recuperado de <https://indagaweb.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/Codigo-de-responsabilidad-penal-de-adolescentes-2da-Edicion.pdf>
- Ministerio de salud (2017). *Gobierno de Chile, Recuperado de: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/11/ENS-2016-17_PRIMEROS-RESULTADOS.pdf*
- Montoya, O. (2007). Aplicación del análisis factorial a la investigación de mercaods. Caso de estudio. *Scientia et Technica*, 13 (35), 281-286.
file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-
APLICACIONDELANALISISFACTORIALALAINVESTIGACIONDEME-
4804281.pdf
- Moffitt, T. (1993). Adolescence-limited and life-course-persistent antisocial behavior: a developmental taxonomy. *Psychological review*, 100(4), 674-701.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8255953/#:~:text=Abstract,10%2Dfold%20temporarily%20during%20adolescence>.
- Moral, M.y Sirvent, C. (2001). *Desordenes afectivos, crisis de identidad e edeacion suicida en adolescentes*. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 11(1), 33-56

- Morales, P. (2011). *El Análisis Factorial en la construcción e interpretación de test, escalas y cuestionarios*. Universidad Pontificia Comillas, Madrid.
<https://web.upcomillas.es/personal/peter/investigacion/AnalisisFactorial.pdf>
- Niño, V. (2011). *Metodología de la investigación*. Bogotá: Ediciones de la U. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). Salud mental del adolescente. <https://www.who.int/es/news-room/fact->
- Quero, M. (2010). Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach. *Telos*, 12(2), 248-252. <https://www.redalyc.org/pdf/993/99315569010.pdf>
- Papalia, D; Feldman, R y Martorell, G. (2012). *Desarrollo humano*. México, Recuperado de:[https://psicologoseducativosgeneracion20172021.files.wordpress.com/2017/08/papalia-feldman-desarrollo-humano-12^a-ed2.pdf](https://psicologoseducativosgeneracion20172021.files.wordpress.com/2017/08/papalia-feldman-desarrollo-humano-12a-ed2.pdf)
- Pérez-Gil, J. A., Chacón, S. y Moreno, R. (2000). Validez de constructo: el uso de análisis factorial exploratorio-confirmatorio para obtener evidencias de validez. *Psicothema*, 12(2), 442-446. <http://www.psicothema.com/pdf/601.pdf>
- Pérez, E. y Medrano, L. (2010). Análisis Factorial Exploratorio: bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1), 58-66. <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-AnalisisFactorialExploratorio-3161108.pdf>
- Pickhardt, C. E. (2013, Aug 05). *When Adolescents Become Their Own Worst Enemy. Watch out for self-defeating and self-destructive behaviors in adolescence.* Psychology Today. [https://www.psychologytoday.com/us/blog/surviving-your-childs-adolescence/201308/when-adolescents-become-their-own-worst-enemy#:~:text=contact%20with%20others,-,A%20self%2Ddestructive%20behavior%20that%20can%20occur%20at%20this%20age,Adolescence%20\(15%2D18\).](https://www.psychologytoday.com/us/blog/surviving-your-childs-adolescence/201308/when-adolescents-become-their-own-worst-enemy#:~:text=contact%20with%20others,-,A%20self%2Ddestructive%20behavior%20that%20can%20occur%20at%20this%20age,Adolescence%20(15%2D18).)

- Prieto, G. y Delgado, A. (2010). Fiabilidad y Validez. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 67-74. <https://www.redalyc.org/pdf/778/77812441007.pdf>
- Ponce, C. (2007). Conductas autodestructivas: validación de un instrumento de medición. (Tesis inédita de licenciatura). Universidad de la Américas de Puebla, MX.
- Ramsay, J. O. (2001). *Psychometrics. International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences*, 12416–12422.
- Rial, A., Kim, S., Knight, J., Araujo, M., Gómez, P., Braña, T., Varela, J., & Golpe, S. (2018). *Validación empírica del CRAFFT Abuse Screening Test en una muestra de adolescentes españoles. Adicciones*, 31(2), 160-169. doi:<http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1105>
- Redacción, Ec. (21 de abril de 2020) Lambayeque: se reportó motín en el centro de detención de Chiclayo. El comercio, obtenido de: <https://elcomercio.pe/peru/lambayeque/lambayeque-se-reporto-motin-en-el-centro-de-detencion-juvenil-de-chiclayo-cuarentena-estado-de-emergencia-covid-19-nndc-noticia/?ref=ecr>
- Santos, A. (2018). *Validação da versão brasileira da escala de representações sociais do consumo de álcool e drogas em adolescente*. Obtenido de:<https://repositorio.ufpe.br/handle/123456789/30012>
- Sim, L., Adrian, M., Zeman, J., Cassano, M. & Friedrich, W. (2009). Adolescent deliberate self-harm: Linkages to emotion regulation and family emotional climate. *Journal of Research on Adolescence*, 19(1), 75-91
- Steyer, R. (2001). Classical (Psychometric) Test Theory. *International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences*, 1955–1962.
- Suyemoto, K. L. (1998). *The functions of self-mutilation. Clinical Psychology Review*, 18(5), 531–554. doi:10.1016/s0272-7358(97)00105-0
- Valero, S. (2013). *Transformación e interpretación de las puntuaciones*. Universitat Oberta de Catalunya, España. http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/69325/1/Psicometr%C3%ADa_M%C3%B3dulo%204_Transformaci%C3%B3n%20e%20i

nterpretaci%C3%B3n%20de%20las%20puntuaciones.pdf

World Health Organization. (2019). *Adolescent development*. Recovered from:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/development/en/

World health organization (2020). QyA. *On coronaviruses (covid19)*. Recovered
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-coronaviruses>

Wooten, C. (7 de agosto 2018). Survive me. The New York Times Recovered
from:<https://www.nytimes.com/2018/08/07/opinion/self-harm-cutting-teenagers.html?fbclid=IwAR2vNyPqaFTpObwggut4tSLz-2qF4Idn1tQauWi6garRI2-px5v-9q3MWnM>

ANEXOS

Anexo 4: Instrumento de recolección de datos

Protocolo de la Escala de Conductas Autodestructivas

Escala de conductas autodestructivas

Edad:

Sexo:.....

Fecha:.....

INSTRUCCIONES

Lea cada frase y marca una "X" en el cuadrado que creas conveniente. Ten en cuenta que no hay respuesta buena o mala.

N°		NUNCA	A VEC ES	SIEMP RE
1	Mi enojo disminuye cuando corto alguna parte de mi cuerpo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Pienso que cuando tengo una gran tristeza, cortarme alivia ese dolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Siento que al cortarme la piel mi dolor disminuye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Froto mi piel con algún objeto punzocortante, (cuchillo, vidrio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	En varias ocasiones me he cortado la piel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Siento satisfacción al quemarme la piel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	En varias ocasiones me he quemado con el cigarrillo u otro objeto caliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Mi enojo disminuye cuando quemo mi piel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Me quemo la piel para calmar mi rabia, tristeza o preocupación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Creo que quemarme la piel me genera una calma emocional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Me quemo la piel luego de enfrentarme a una discusión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Me resulta difícil no querer quemar mi piel con algún objeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13	Si las cosas no van a mi favor, siento necesidad de quemarme la piel			
14	Con frecuencia golpeo la pared o cualquier objeto cercano a mi cuando estoy enojado			
15	Cuando me estreso, siento la necesidad de golpearme			
16	No controlo mis impulsos por lo que golpeo todo lo que encuentre hasta producirme daño en el cuerpo			
17	Estrello mi cabeza con algún objeto para calmar mi cólera			
18	Golpearme el cuerpo me hace sentir bien			
19	Me golpeó la cabeza con frecuencia			
20	Siento la necesidad de golpear la pared hasta calmar mi enojo			
21	Cuando estoy enojado pateo todo lo que encuentre hasta que mis piernas o pies duelan			
22	Suelo tomar bebidas alcohólicas más que mis amigos			
23	Me gusta tomar bebidas alcohólicas con frecuencia, sobre todo los fines de semana			
24	Normalmente tomo alcohol cuando asisto a reuniones con mis amigos			
25	Creo que es necesario beber alcohol en las fiestas			
26	Creo que, sin alcohol, no hay diversión			
27	No puedo divertirme si es que no bebo alcohol			
28	He probado mucho tipo de bebidas alcohólicas			
29	Consumo o he consumido drogas			
30	Consumir drogas me hace sentir bien			
31	Las drogas sirven como un escape a mis problemas			
32	Suelo consumir drogas en las discotecas			
33	La paso mejor cuando consumo drogas			
34	Ocasionalmente consumo drogas para aliviar mis penas			

35	Pienso que las drogas son mi puerta de escape a los problemas			
36	Me siento bien cuando consumo drogas			
37	Usar anticonceptivos es muy aburrido			
38	Tener sexo es más satisfactorio sin protección			
39	He tenido varias parejas sexuales			
40	He tenido sexo sin protección			
41	Tener una sola pareja, me resulta aburrido			
42	Cambio constantemente de pareja			

Anexo 5: Tabla 8

Validez de Contenido

ITEMS	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	PROMEDIO	RESULTADO
1	1	1	1	1	1	0.33	1	0.33	1	0.33	0.80	Aprobado
2	1	1	1	1	1	1	1	0.33	1	1	0.98	Aprobado
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
6	1	1	1	1	1	0.33	1	0.33	1	0.33	0.70	Desaprobado
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
10	1	0.67	1	0.67	1	1	1	1	1	1	0.93	Aprobado
11	0.67	1	0.33	1	1	0.33	1	1	0.67	0.67	0.77	Desaprobado
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
13	1	0.33	1	0.33	1	1	1	1	1	1	0.87	Aprobado
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
15	1	0.33	1	0.33	1	1	1	1	1	0	0.87	Aprobado
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
19	1	0.33	1	1	0.33	1	0.33	1	1	0.67	0.77	Desaprobado
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
21	1	1	1	1	1	0.67	1	0.67	1	1	0.93	Aprobado
22	1	1	1	1	1	0.67	1	1	1	1	0.97	Aprobado
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0.67	1	0.97	Aprobado
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
26	0.67	1	1	1	1	1	1	1	0.67	1	0.73	Desaprobado
27	1	1	1	1	1	1	1	1	0.67	1	0.97	Aprobado
28	1	1	1	1	1	1	1	1	0.67	1	0.97	Aprobado
29	1	1	1	1	1	0.67	1	1	1	1	0.97	Aprobado
30	1	1	1	1	1	0.67	1	1	1	1	0.97	Aprobado
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
33	1	0.33	1	0.67	1	1	0.33	1	0.67	0.67	0.77	Desaprobado
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
40	1	0.67	1	0.67	1	1	1	1	1	1	0.93	Aprobado
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aprobado
46	1	0.33	1	0.67	1	0.67	1	0.33	0.67	1	0.77	Desaprobado
47	1	0.67	1	0.67	1	1	1	1	1	1	0.93	Aprobado
48	1	0.67	1	0.67	1	1	1	1	1	1	0.93	Aprobado

Anexo 6: Tabla 9

Tamaño de la muestra

Patios	cantidad de adolescentes	porcentaje
Bienvenida	70	8%
San Martin	120	20%
Nazareno	140	17%
Domingo Sabio	110	19%
San Francisco	125	15%
Mahatma Gandhi	124	15%
Don Bosco	45	6%
Total		734
100%		

Anexo 7: Carta de autorización del director del centro juvenil



“Año de la Universalización de la Salud”

San Miguel, 25 de marzo del 2020

Mgr.

Edith Jara Ames

Coordinadora Académica de la escuela Profesional de Psicología

Universidad Cesar Vallejo

Presente:

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez autorizar para que los estudiantes de la carrera de psicología Ericka Vanesa Ramos López y Luis Daniel Talla Gutiérrez realicen su investigación aplicando un instrumento de evaluación a los internos del Centro Juvenil de Medio Cerrado – Lima 01.

Agradezco su consideración

Atentamente.

Lic. CRISTIAN A. SOLANO MELO
Director del Centro Juvenil de Medio Cerrado
Lima-01

Centro Juvenil de Medio Cerrado – Lima 01.

Anexo 8: consentimiento informado

Consentimiento informado

Yo _____, con documento de identidad _____, habiendo sido informado(a) del objetivo de la investigación realizada por la estudiante Ericka Vanesa Ramos López y Luis Daniel Talla Gutiérrez, del X ciclo de la Carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo – Ate, la aplicación de la Escala de conductas autodestructivas, para su posterior validación. En uso de mis facultades mentales y autonomía, acepto que los adolescentes participen en la investigación, sabiendo que no me harán devolución escrita, que respetarán la confiabilidad e intimidad de la información dada por el menor interno, en relación a su seguridad física y psicológica.

_____ Firma

Anexo 9. Matriz de consistencia

Elaboración de la Escala de conductas autodestructivas en adolescentes infractores del centro de diagnóstico y rehabilitación de Lima 2020			
Problema General	Objetivos	Variable	Método
¿Existen propiedades psicométricas de la Escala de conductas autodestructivas en los adolescentes infractores del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, ¿2020?	General	Conductas autodestructiva	Diseño y Tipo
	Determinar las propiedades psicométricas de la Escala de conductas autodestructivas en los adolescentes infractores del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020.	Dimensiones e indicadores	instrumental
		D1: Conductas autodestructivas directas <ul style="list-style-type: none"> - Cortes - Quemaduras - Golpes en el cuerpo 	No experimental – de corte transversal,
		D2: Conductas autodestructivas directas <ul style="list-style-type: none"> - Consumo de alcohol - Consumo de drogas - Sexualidad de riesgo 	Población
			734 adolescentes
En la presente investigación no se formularon hipótesis ,ya que es de tipo instrumental en la que se busca aplicar un instrumento psicométrico con evidencias de validez y confiabilidad	Específicos		Muestra Censal
	a. Determinar la validez de contenido de la escala de conductas autodestructivas		734 adolescentes
			Estadísticos
			-V de Aiken

d. Elaborar normas percentiles de la escala de conductas autodestructivas en los adolescentes infractores del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, 2020.

Anexo 10: Criterio de Jueces

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:
.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Mg. Joe Sáenz Torres

DNI: 43570224

Firma: 

Especialidad del validador: Docente de Pruebas Psicológicas - Psicólogo Clínico

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg. Joe J. Sáenz Torres
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 22210

8

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:
.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Mg. TELLO SALAZAR MARI

DNI: 08196895

Firma: 

Especialidad del validador: PSICOLOGÍA CLÍNICA - JURÍDICA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

8



Observaciones:

.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dr. Lucy G. Acuña Fajón

DNI: 08380920

Firma: (A)

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico - Forense

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Observaciones:

.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dr. La Cruz Contreras, Freddy Pablo

DNI: 06896521

Firma: Freddy De La Cruz Contreras
Lic. Psicología

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones:

.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Giuliana Dobbie Caballero Salazar

DNI: 41597835

Firma: 

Especialidad del validador: clínica


Lic. Giuliana D. Caballero Salazar
Psicóloga C.Ps. P. 14749
C.J. Diagnóstico y Rehabilitación de Lima
Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

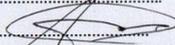
Observaciones:

.....
.....

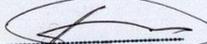
Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Selma Silvia Anjel Fernando

DNI: 07608761

Firma: 

Especialidad del validador:


Lic. FERNANDO SALINAS SILVA
Coordinador de Programas
C.J. Diagnóstico y Rehabilitación de Lima
Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Apellidos y nombres del juez validador

Dr. / Mg: Merme Porcucha Mauro

DNI: 092092359

Firma: [Signature]

Especialidad del validador: Clinico-Educativo

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



52	Nunca he probado alguna bebida alcohólica	-2-3	X				
53	Nunca he visto alguna droga	-2-3	X				
54	He tenido solo una pareja sexual	-2-3	X				

Observaciones:

Ps. Clínica / Forense

Opinión de aplicabilidad: Aplicable] Aplicable (después de corregir) [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Cristian Solano Melo

[Signature]
Lic. CRISTIAN A. SOLANO MELO
Docente de la Facultad de Medicina Humana
Lima-01
PROGRAMA NACIONAL DE CENTROS JUVENILES

Observaciones:

Opción de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellido y nombre del juez validador Dr. / Mg. ALONSO BUSO, Luis F.

DNI: 08542524

Firma: 

Especialidad del validador: Clinica - Educativa

Previamente al ser corregido el concepto deberá ser validado.
El presente es aplicable únicamente al concepto o
conceptos específicos del artículo 10.
*Claridad: la orden de aplicación figura en el orden de los ítems, en
orden, cada y desde

Nota: Subscribir, en dos ejemplares, con los datos personales
en el momento de cada validación.

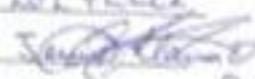

LUIS F. ALONSO BUSO
PSICOLOGO
C.N.P. 2010

Observaciones:

Opción de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellido y nombre del juez validador Dr. / Mg. Luis Fernando Obispo San Daniel

DNI: 10171221

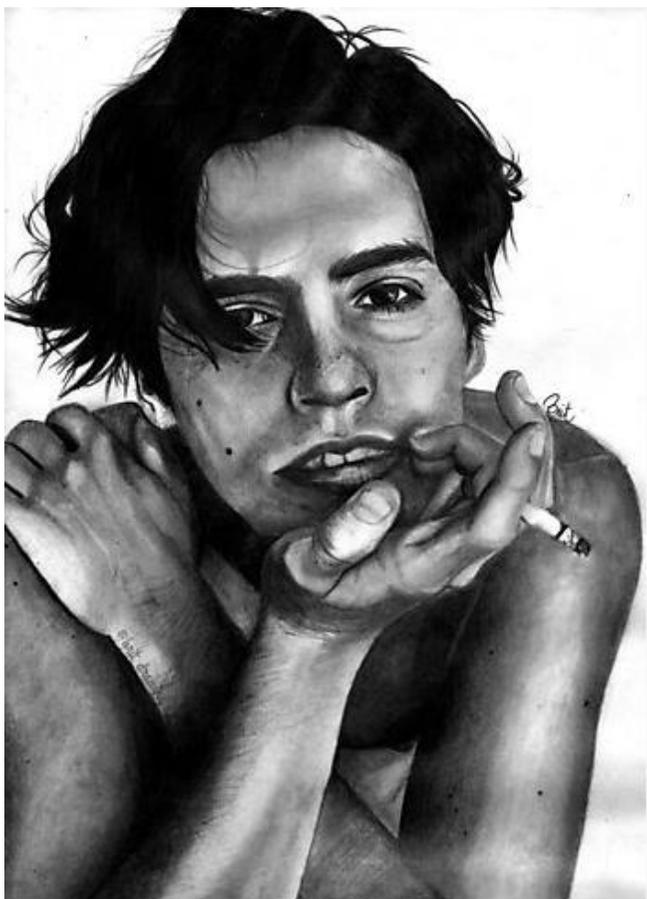
Firma: 

Especialidad del validador: Psicología - Clínico

Previamente al ser corregido el concepto deberá ser validado.
El presente es aplicable únicamente al concepto o
conceptos específicos del artículo 10.
*Claridad: la orden de aplicación figura en el orden de los ítems, en
orden, cada y desde

Nota: Subscribir, en dos ejemplares, con los datos personales
en el momento de cada validación.

la Escala de conductas autodestructivas



ESCALA DE CONDUCTAS AUTODESTRUCTIVAS (ECA)

AUTORES:

Ericka Vanesa Ramos López
Luis Daniel Talla Gutierrez

MANUAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

LIMA – PERÚ
2019

I.DESCRIPCIÓN GENERAL

ÍNDICE

- I. Descripción General
 - 1.1 Ficha técnica
 - 1.2 Marco teórico
 - 1.3 Definición del constructo
 - 1.4 Elementos del constructo
 - 1.5 Población objetivo
 - 1.6 Campo de aplicación
 - 1.7 Materiales de prueba
 - 1.8 Reactivos de la escala

- II. Normas de la prueba
 - 2.1 Instrucciones para su administración
 - 2.2 Instrucciones para los administrados
 - 2.3 Instrucciones para la calificación
 - 2.4 Instrucciones para la puntuación (Niveles)

- III. Justificación estadística
 - a. Análisis de los ítems por jueces
 - b. Validez
 - c. Confiabilidad

- V. Normas interpretativas
 - a. Interpretación de las puntuaciones
 - b. Referencias bibliográficas

1.1 FICHA TÉCNICA

Nombre: Escala de Conductas Autodestructivas

Autores: Ericka Vanesa Ramos López

Luis Daniel Talla Gutiérrez

Procedencia: Universidad Privada Cesar Vallejo, Perú

Aparición: 2020

Significación: Técnicas psicométricas para medir el nivel de conductas autodestructivas

Aspectos que evalúa: mediante 4 dimensiones

- Conductas autodestructivas directas
- Conductas autodestructivas indirectas
-

Administración: Individual o colectiva

Aplicación: De 14 a 19 años

Duración: 12 a 15 minutos

Tipo de ítem: Expresiones con opciones politómicas

Ámbitos: Clínico

Materiales: Manual, hoja de corrección y protocolo

Criterio de calidad: Validez y confiabilidad del instrumento

1.2 MARCO TEÓRICO

considera que las conductas autodestructivas resultan nocivas para la salud, puesto que son actos o comportamientos dirigidos a dañarse uno mismo, así mismo refiere que se puede dar de manera directa e indirecta.

(Claes y Vandereycken, 2007)

1.3 DEFINICIÓN DEL CONSTRUCTO

1.3.1 Definición conceptual

Las conductas resultan nocivas para la salud, ya que son actos dirigidos a dañarse uno mismo, manifestando como un aumento de tensión previa antes de cometer el acto autodestructivo de manera directa o indirecta.

(Claes y Vandereycken, 2007).

1.3.2 Definición operacional

Se utiliza el instrumento para medir conductas autodestructivas en los adolescentes infractores. La variable se determina operacionalmente como una escala

conformada por 42 ítems, la cual está dividida en 2 dimensiones, D1 Conductas autodestructivas directas y D2 Conductas autodestructivas Indirectas, es la interpretación de las situaciones; en una escala de intervalo.

Indicadores por dimensiones:

Conductas autodestructivas directas: cortes, quemaduras y golpes en el cuerpo.

Conductas autodestructivas indirectas: consumo de alcohol, consumo de drogas y sexualidad de riesgo.

1.4 ELEMENTOS DEL CONSTRUCTO

1-Conductas autodestructivas directas, tiene la intención de acabar con la vida como cortes, quemaduras, golpes en el cuerpo.

(Claes y Vandereycken, 2007)

2-Conductas autodestructivas indirectas, pasa desapercibido como beber alcohol, consumir drogas, sexualidad de riesgo

(Claes y Vandereycken, 2007)

1.5 POBLACIÓN OBJETIVO

El instrumento elaborado está dirigido a adolescentes varones pertenecientes al Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, comprendiendo entre la edad de 14 a 19 años de edad.

1.6 CAMPO DE APLICACIÓN

La presente escala se ha elaborado con el objetivo de medir los niveles de conductas autodestructivas mediante dos dimensiones, por lo que podrían ayudar a interpretar con mayor precisión el comportamiento de los adolescentes que realizan estas prácticas autodestructivas, donde se pueda brindar un aporte de tratamiento que ofrezca un cambio en el ámbito psicológico, además que, en el campo de la investigación para futuras estudios que consideren a la variable.

1.7 MATERIALES DE PRUEBA

1.7.1 Manual de aplicación

Están descritos los pasos para administrar, calificar e interpretar de forma correcta la escala teniendo en cuenta los niveles, además de que cuenta con el material bibliográfico en el que está basado.

1.7.2 Hoja de corrección

Están los valores de cada respuesta, el cual debe de utilizarse para la adecuada calificación al variar el valor de las respuestas.

1.7.3 Protocolo

Compuesta por los ítems, el cual se marcará con una X en la casilla que crea conveniente, determinada por las expresiones de “nunca”, “a veces”, “siempre”.

1.8 REACTIVOS DE LA ESCALA

Contiene 42 ítems segmentadas en 2 dimensiones detalladas a continuación:

DIMENSION I: Conductas autodestructivas directas
(Compuesto de 21 ítems, desde el ítem 1 al 21)

DIMENSION II: Conductas autodestructivas indirectas
(Compuesto de 21 ítems, desde el ítem 22 al 42)

II. NORMAS DE LA PRUEBA

2.1 INSTRUCCIONES PARA SU ADMINISTRACIÓN

Para la aplicación del test, el examinador deberá brindar a cada evaluado, un protocolo, donde tras leer las instrucciones señaladas, deberá responder de forma individual, marcando todas las expresiones para obtener un adecuado puntaje, pues de lo contrario será errado.

2.2 INSTRUCCIONES PARA LOS EXAMINADOS

La hoja de respuesta cuenta con una instrucción al inicio el cual deberá de leer para responder como lo considere siendo necesario llenar los datos correspondientes que se le indica. Recordar que no hay respuesta buena ni mala, solo son expresiones que se usan diariamente.

2.3 INSTRUCCIONES PARA SU CALIFICACIÓN

Es necesario corroborar que los ítems hayan sido respondidos de forma completa, para continuar con la

calificación de estos en una puntuación politómica del 1 al 3. Realizándose, la sumatoria de los ítems de la dimensión respectiva, para luego ser ubicados en la categoría correspondiente según el nivel asignado, para ello deberá utilizar la hoja de corrección donde estarán los valores de la misma.

2.4 INSTRUCCIONES PARA SU PUNTUACIÓN (NIVELES)

Los ítems de la Escala están puntuados desde el 1 al 3, se debe de sumar las puntuaciones obtenidas en cada dimensión para que el resultado sea verificado en las tablas de niveles, y así determinar qué tipo de amor sobresale (ver la hoja de corrección). Se delimita los siguientes ítems para cada dimensión:

DIMENSIONES	ITEMS
Conductas autodestructivas directas	1-21
Conductas autodestructivas indirectas	22-42

NIVELES

Niveles de la escala de conductas autodestructivas

Variable	Puntuaciones	Categoría
conductas	42-62	Bajo

autodestructivas	63-86	Medio
	87-107	Alto

Niveles de la dimensión de conductas autolesivas mayores

Dimensión	Puntuaciones	Categoría
conductas autodestructivas directas	1-34	Bajo
	35-48	Medio
	49-61	Alto

Niveles de la dimensión de conductas autolesivas estereotipadas

Dimensión	Puntuaciones	Categoría
conductas autodestructivas indirectas	1-33	Bajo
	34-46	Medio
	47-57	Alto

III. JUSTIFICACIÓN ESTADÍSTICA

3.1 Análisis de los ítems por jueces

Se llevó al análisis de juicios de expertos con el fin de validarlos ítems a nivel de contenido, siendo 10 expertos

conocedores, con grado académico de maestría en psicología clínica, a quienes se les solicitó revisar los ítems por medio de un documento de presentación, donde contenía la elaboración de cada ítem según el contenido teórico empleado, cuadro de operacionalización de la variable, sumando los datos de cada juez, incluyendo sus grados académicos, también contenía un espacio de instrucciones con un cuadro donde estaban colocados cada ítem con el fin de evaluar su pertinencia, relevancia y claridad junto a un espacio para las observaciones. Con los resultados de validación expuestos, se procedió a sumar las respuestas de todos los jueces, donde se estableció según la V Aiken para la aceptación mayor o igual 0,80 para la aceptación o eliminación de cada ítem, se tomó en cuenta la opinión de los jueces, finalmente se volvió a presentar el instrumento, obteniendo la aprobación de la aplicación del instrumento.

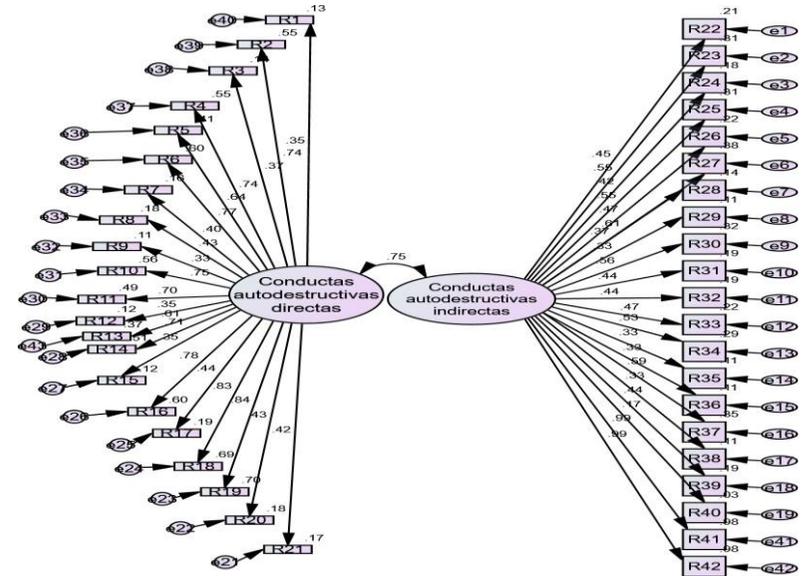
3.2 Validez de constructo

Messick (1989) señala que la validez de constructo puede ser entendida como el proceso científico de comprobación de hipótesis, donde se toma en cuenta lo empírico y los

juicios razonables. Haciendo mención también a las inferencias realizadas a partir del Análisis Factorial Exploratorio (EFA), para luego comprobar si la hipótesis es aceptable o rechazada mediante el Análisis Factorial Confirmatorio (CFA).

Prueba de KMO y Bartlett			
Medida de adecuación de muestreo	Kaiser-Meyer-Olkin	de	,869
Prueba de esfericidad de Bartlett	Sig.	de	,000

Análisis Factorial confirmatorio



En la Figura 1, se observa las variables observables, conformada por los 42 reactivos, los cuales se agrupan en 2 variables latentes; las cuales reciben el nombre de conductas autodestructivas directas e indirectas. Así también, se observa las cargas factoriales de cada una de las variables observables, aquí encontramos cargas factoriales que fluctúan entre .35 a .83 en la dimensión 1 y cargas factoriales fluctuantes entre .40 a .91 en la dimensión 2. Así también, se

evidencia el valor de la covarianza entre las dos variables latentes, con un valor de .75. Con estos valores se evidencia que en este modelo no es necesario eliminar o realizar alguna modificación, ya que, todas las cargas factoriales son mayores de .3 y el valor de la covarianza es cercana a 1.

Índices de ajuste del modelo en el análisis factorial confirmatorio

Índices de ajuste		Modelo 1	Índices óptimos
Ajuste absoluto			
X2/gl	Razón chi cuadrado/ gl	1.946	≤2.00(aceptable)
GFI	Índice de bondad de ajuste	0.965	≥0.90(aceptable)
RMSEA	Índice de bondad de ajuste ajustado	0.49	≤0.05(aceptable)
SRMR	Residuo estandarizado cuadrático medio	0.207	Cerca 0(aceptable)
Ajuste comparativo			
CFI	Índice de ajuste comparativo	0.962	≥0.90(aceptable)
TLI	Índice de Turker-Lewis	0.960	≥0.95(aceptable)

En la presente tabla se presentan los datos obtenidos del

análisis factorial confirmatorio expresando que el modelo planteado cumple con todos los criterios para ser aceptado, ya que se evidencio que, la Razón chi (X2/gl) obtuvo un valor de 1.946 señalando un buen ajuste del modelo planteado, el valor del Índice de bondad de ajuste (GFI) demostró un nivel adecuado de .965 la cual es cercano al 1 , el valor Índice de bondad de ajuste ajustado(RMSA) fue de .49, indicando un valor adecuado por encontrarse con un valor menor igual a .05, así mismo el Residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR) obtuvo un valor aceptable de .207. En cuanto al ajuste comparativo el valor (CFI) presento un valor de .962, indicando un buen ajuste por obtener un valor mayor igual a .90, por otro lado, el Índice de turker-lewis (TLI) indico un ajuste aceptable con un valor de .960.

Confiabilidad

Blumberd *et al.* (Citado por Haradham, 2017), menciona que la confiabilidad es la medición donde se proporciona resultados consistentes con valores iguales indica que la variable es sin sesgo, dando una medición segura, constante del tiempo.

Coeficiente	Valor de consistencia interna
Alfa de Cronbach	.808
Coeficiente	Valor de consistencia interna
Omega	.804

IV. NORMAS INTERPRETATIVAS

Los adolescentes que se ubiquen en la categoría Bajo, indican que, en ellos, predomina un nivel bajo de conductas autodestructivas, según la dimensión y puntaje global, clasificando el tipo de conducta directa e indirecta, tales como (CD: cortes, quemaduras y golpes en el cuerpo. CI: consumo de alcohol, consumo de drogas y sexualidad de riesgo).

Los colaboradores que se ubiquen en la categoría Promedio, indican que, en ellos, predomina un nivel promedio de conductas autodestructivas, según la dimensión y puntaje global, clasificando el tipo de conducta directa e indirecta,

tales como (CD: cortes, quemaduras y golpes en el cuerpo. CI: consumo de alcohol, consumo de drogas y sexualidad de riesgo).

Los colaboradores que se ubiquen en la categoría Alto, indican que, en ellos, predomina un nivel alto de conductas autodestructivas, según la dimensión y puntaje global, clasificando el tipo de conducta directa e indirecta, tales como (CD: cortes, quemaduras y golpes en el cuerpo. CI: consumo de alcohol, consumo de drogas y sexualidad de riesgo).

4.2 Referencias Bibliográficas

Claes, L., & Vandereycken, W. (2007). Self-injurious behavior: differential diagnosis and functional differentiation. *Comprehensive Psychiatry*, 48(2), 137–144. doi:10.1016/j.comppsy.2006.10.009

Haradhan, M. (2017). *Two criteria for good measurement in research: validity and reliability*. recovered from: https://mpra.ub.uni-muenchen.de/83458/1/MPRA_paper_83458.pdf

Messick, S. (1989). Validity the Specification and development of test of achievement and ability en R.L Lino. (Ed). Educational Measurement (3 The Edition). Washington, DC: American Council on Education.