



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Propiedades Psicométricas de la Escala De Alexitimia TAS – 20 en Universitarios de
la Provincia del Santa.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA:

Reyna Fernandez, Jackeline Vanesa

ASESOR:

Noe Grijalva, Hugo Martin

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

CHIMBOTE – PERÚ

2017

PAGINA DEL JURADO

**Dr. Martin Noe Grijalva
PRESIDENTE**

**Mg. Beatriz Puestas Mendoza
SECRETARIA**

**Dr. Gino Reyes Baca
VOCAL**

DEDICATORIA

A DIOS

Por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en todo momento y porque con su bendición ilumina mi proceder y fortalece mi corazón.

A MIS PADRES

Rosalía y Dario por haberme brindado la confianza y el soporte emocional que necesité cuando flaqueaba, a ustedes que con haber deseado darme la vida me dieron todo. Gracias, los amo.

A MIS HERMANOS

A ustedes porque supieron ser pacientes, comprensibles y porque su amor fue lo que me mantuvo fuerte. Gracias a ustedes no perdí la brújula de mi actuar y menos la humildad para aceptar mis aciertos y mis desaciertos, gracias por apoyarme los amo con todo mi corazón.

A MI ANGEL

Hermana Ibett Karina a tí de manera muy especial, porque formaste parte del inicio de mis sueños y porque siempre serás la persona que me motive a ser mejor en la vida. Gracias a tí comprendí el valor de la vida, gracias por haber luchado para estar con nosotros hasta el final ¡MI CAMPEONA DE LA VIDA!

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme protegido y otorgado salud y fortaleza para culminar la presente investigación.

A mi Alma Mater la Universidad César Vallejo filial Chimbote, por haberme acogido y brindado docentes de calidad y así poder culminar con éxito mi meta profesional.

Al Magister Hugo Martin Noé Grijalva, por su predisposición y conocimiento brindado durante el desarrollo de mi presente investigación.

A Ud. Padrino Jaime Alegre López, por su apoyo emocional y por las facilidades que me brindó para continuar con mi investigación.

A las universidades con las que realice mi presente investigación por haberme brindado información y el trato amable.

A los universitarios que gustosamente aceptaron formar parte de mi investigación de manera voluntaria y respetuosa.

Por último, mi agradecimiento a todos los que depositaron su confianza y apoyo en mi investigación.

DECLATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Jackeline Vanesa Reyna Fernandez, con DNI N° 45991216, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y títulos de la Universidad César Vallejo, de la Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaro bajo Juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesina son auténticos y veraces.

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

Nuevo Chimbote, 30 de setiembre del 2017

Jackeline Vanesa Reyna Fernandez

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

Presento la tesis titulada “Propiedades Psicométricas de la Escala de Alexitimia TAS -20 en universitarios de la Provincia del Santa”. Con la finalidad de determinar las Propiedades Psicométricas de la Escala de Alexitimia TAS – 20 en universitarios de la Provincia del Santa. En cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la universidad César Vallejo para obtener la licenciatura en psicología.

El documento consta de siete capítulos. El primer capítulo esta relacionados con la introducción, donde se incluye la realidad problemática, trabajos previos, teorías relacionadas al tema, formulación del problema, justificación, hipótesis y objetivos. El segundo capítulo se refiere exclusivamente al método que incluye el diseño de investigación, variables, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, Métodos de análisis de datos y los aspectos éticos.

El tercer capítulo brinda información acerca de los resultados y en el cuarto capítulo se brinda las discusiones. Seguidamente el quinto capítulo está dedicado a las conclusiones del estudio y el sexto capítulo a las recomendaciones; por último, se encuentra el séptimo capítulo donde se ubica las referencias bibliográficas.

La autora.

INDICE

PAGINA DEL JURADO.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
PRESENTACIÓN	vi
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	12
1.1. Realidad Problemática.....	12
1.2. Trabajos Previos.....	15
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	17
1.3.1. Afectividad – emociones y sentimientos.....	17
1.3.2. Mentalización.....	18
1.3.3. Regulación Afectiva	19
1.3.4. Adolescencia	19
1.3.5. Origen de la alexitimia	20
1.3.6. Alexitimia	21
1.3.7. Tipos de alexitimia.....	23
1.3.8. Perfil del alexitímico.....	23
1.3.9. Modelos.....	24
1.3.10. Alexitimia y Terapéutica.....	25
1.3.11. Fundamentación para incluir la Alexitimia en el DSM-V.....	26
1.3.12. Cultura y alexitimia	26
1.4. Formulación del problema.....	27
1.5. Justificación del estudio	27
1.6. Objetivos.....	28
1.6.1. Objetivo General	28
1.6.2. Objetivos Específicos:.....	28
II. MÉTODO	28
2.1. Diseño de investigación	28
2.2. Variables, Operacionalización.....	29
2.3. Población y muestra	30
2.3.1. Población	30

2.3.2. Muestra.....	30
2.3.3. Muestreo.....	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	31
2.4.1. Técnicas	31
2.5. Métodos de Análisis de datos	32
2.6. Aspectos éticos	33
III. RESULTADOS.....	34
3.1. Análisis preliminar de los ítems de la Escala de Alexitimia en universitarios de la Provincia del Santa	34
3.2. Análisis factorial confirmatorio.....	35
3.3. Resultados sobre la Confiabilidad de la consistencia interna	38
IV. DISCUSIÓN.....	39
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES	46
VII. REFERENCIAS.....	47
VIII. ANEXOS.....	52

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Parámetro estadístico para la obtención de la muestra. Donde los parámetros y valores empleados se describen a continuación:.....	30
Tabla 2 Media, Desviación estándar, asimetría, curtosis, correlación ítem-factor e ítem-test.	34
Tabla 3 Ajuste absoluto y ajuste comparativo.....	35
Tabla 4 Cargas factoriales estandarizadas de los reactivos según los 3 factores propuestos mediante el Análisis Factorial Confirmatorio de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa.....	36
Tabla 5 Análisis de la fiabilidad de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa.	38

RESUMEN

La investigación desarrollada de diseño instrumental, tuvo como objetivo general determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia TAS -20 en una muestra probabilística estratificada de 339 mujeres y 254 varones universitarios de la Provincia del Santa. En cuanto a los resultados obtenidos evidencian índices de homogeneidad de .496 a .671, asimismo para las evidencias de validez basadas en la estructura interna mediante el análisis factorial exploratorio, alcanza para el índice de adecuación muestral Kaiser-Mayer-Olkin un valor de .876, además en el test de esfericidad de Bartlett de $p < .01$, procediendo procedió con el método de máxima verosimilitud por rotación Oblimin, alcanzando cargas factoriales de .293 a -.716, comunalidades de .138 a .555, con una varianza explicada total del 39.58%, asimismo el análisis factorial confirmatorio reporta índices de ajuste para la razón chi cuadrado/grados de libertad de 5.612, en bondad de ajuste (GFI) de .856, para el normalizado (AGFI) de .819, con un Error cuadrático medio de aproximación (RMSEA) de .075, y el ajuste comparativo (CFI) de .765, en cuanto a la confiabilidad se obtuvo mediante el método de consistencia interna mediante los coeficientes, Alfa de Cronbach de .310 a .829, y Omega de .130 a .833, culminando con la elaboración de las normas de tipo percentilares según género y religión.

Palabras claves: Propiedades psicométricas, Alexitimia, validez, confiabilidad, Normas.

ABSTRACT

The developed research of instrumental design, had as general objective to determine the psychomedical properties of the Alexitimia Scale TAS -20 in a stratified probabilistic sample of 339 women and 254 university men of the Province of Santa. As for the obtained results, they show homogeneity indexes from .496 to .671, as well as for valuation evidence based on the internal structure by means of the exploratory factor analysis, for the Kaiser - Mayer - Olkin index of adequacy. 876, in addition to the Bartlett sphericity test of $p < .01$, proceeding with the maximum likelihood method by Oblim rotation, reaching factorial loads of .293 to -.716, commonalities of .138 to .555, with an explained variance total of 39.58%; likewise confirmatory factor analysis reports adjustment Indians for chi square / degrees of freedom ratio of 5,612, in the adjustment (GFI) of .856, for normalized (AGFI) of .819, with a Mean squared approximation error (RMSEA) of .075, and the .765 comparative fit (CFI), in terms of reliability was obtained by the internal consistency method using the coefficients, Cronbach's alpha of .310 to .82 , and Omega from .130 to .833, culminating in the elaboration of percentile gender norms and religion.

Key words: Psychometric properties, Alexithymia, validity, reliability, norms.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Los seres humanos, desde su desarrollo de vida viene siendo portadora de diferentes características las cuales pueden ser Cognitiva, comportamentales y emocionales, buscando alcanzar una adecuada inteligencia emocional, el cual va permitir mantener una adecuada salud mental, a su vez es importante precisar que no todos pueden ser exitosos en la vida, pudiendo presentar dificultades, problemas para poder identificar, describir o comprender los sentimientos de los demás y también los propios.

Según Taylor, Bagby y Parker (1997) señalan que la Alexitimia es un desorden del procesamiento de las emociones y estos interfieren en un buen trabajo del sistema cognitivo de la persona, produciéndose a consecuencia dificultades en la autorregulación y en la reorganización de los procesos del organismo.

Asimismo, Taylor y sus colaboradores reestructuran el constructo Alexitimia teniendo en cuenta características que dejan en evidencia la problemática de los sujetos en diferenciar los afectos de las: "(a) Dificultad para la discriminación verbal de las emociones; (b); Dificultad en la expresión verbal de las emociones; (c) Pensamiento orientado hacia detalles" (p.12).

Se encuentran diversas conceptualizaciones en relación a la, de acuerdo con Páez et al. (1999), define la Alexitimia como la "Ausencia de palabras para expresar emociones, asociados a constructo cognitivo, orientado a la afectación hacia detalles externos e incapacidad para describir y diferenciar sentimientos" (p.3).

De acuerdo a lo manifestado por Moral y Ramos (2015), quienes nos plantean que la Alexitimia constituye un factor de riesgo de violencia de pareja por sus características de un vínculo inseguro, un estilo pasivo de afrontamiento, haciéndose notar a su vez un déficit de empatía, los cuales también se van a ver aunado a las dificultades de control emocional.

De manera que para los mismos la Alexitimia se encuentra relacionada con la depresión (Parr. 1).

La naturaleza de la Alexitimia ha sido ampliamente discutida por algunos como un rasgo estable de la personalidad e independiente de la depresión y por otros investigadores como un estado mental secundario a ella. En relación a la evidencia, controversia e implicancia de la Alexitimia y depresión, Arancibia y Behar (2015) refieren:

“A mayor nivel de Alexitimia, mayor severidad de síntomas ansiosos y depresivos y peor respuesta a antidepresivos. La Alexitimia es un factor de riesgo para el desarrollo de trastornos psicopatológicos (pánico, conducta alimentaria, abuso de sustancias). En la fase aguda de un trastorno depresivo mayor, la tasa de Alexitimia alcanzó un 46%, siendo su prevalencia ocho veces superior entre depresivos que en la población general. Los rasgos obsesivos de personalidad fueron predictores significativos de Alexitimia, siendo ésta además un factor desencadenante y/o perpetuante e índice pronóstico de enfermedades psicosomáticas, favoreciendo el desarrollo y mantención del dolor, principalmente en el contexto de un afecto negativo como la depresión”. (p.31)

Estas dificultades también se aprecian a nivel nacional de manera que el *Publmetro.pe* (2012, diciembre) presentó un estudio en el que médicos del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi concluyen que existe depresión en niños y adolescentes y que por ende este sería el primer problema de salud pública en el Perú teniendo en cuenta no sólo el aumento sino las consecuencias que este viene consigo. Así también, señalan que un 8,6% de los adolescentes en algún momento han tenido episodios depresivos; el 7,8% de adolescentes ayacuchanos presentan trastorno de ansiedad y un 5,8 de adolescentes puneños manifiestan problemas de conductas vinculadas al problema del alcohol lo cual dificulta su buen desenvolvimiento en sus relaciones interpersonales con el medio que les rodea (Párr. 2).

En relación a la cantidad de adolescentes en nuestro país el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015), refiere que entre el rango de edad de 15 y 29 años, en nuestro país, asciende a 8 millones 377 mil, que representa el 27% del total de la población. Asimismo, en relación a

la población joven nos menciona que 4 millones 136 mil son Mujeres y que 4 millones 241 mil son hombres. De manera que existe una mayor cantidad de población joven del género masculino (Párr. 1)

Teniendo en consideración que la alexitimia viene teniendo muchos estudios en la medicina y a su vez en el ámbito psicológico a lo largo de los últimos años y que también se está viendo la posibilidad de ser incluido en el DSM-V como un trastorno de personalidad ya que está vinculado con la inteligencia emocional, es que muchos estudiosos han brindado instrumentos que permiten medirla de manera que para diagnosticar, identificar o referir la alexitimia, se han usado herramientas o instrumentos como: Escala de Alexitimia del MMPI, Beth Israel Psychosomatic Questionnaire, La Escala de alexitimia Noel y Escala MMPI (inventario multifacético de Minnesota) de Shipko y Novelio. En relación a lo antes mencionado la Escala de Alexitimia del MMPI cuyo instrumento posee 22 ítems y ha sido usado en diversas investigaciones, sin embargo; en sus adaptaciones ha presentado dificultades para evaluar adecuadamente la capacidad de expresión verbal y la fantasía de la alexitimia. Asimismo, Beth Israel Psychosomatic Questionnaire, el cual es una entrevista semiestructuradas, presentando dificultades para su aplicación a nivel grupal y requiere de bastante tiempo para el mismo. Por otro lado, La Escala de alexitimia Noel, está constituida por 12 ítems, los cuales evalúan 3 factores, sin embargo ha presentado bajos índices de validez y confiabilidad en sus adaptaciones y por último la Escala MMPI (inventario multifacético de Minnesota) de Shipko y Novelio, está conformada por 20 ítems, es fácil de aplicar y no requiere de un tiempo prolongado para ser resuelto, sin embargo; evalúa aspectos clínicos de la alexitimia como parte de los trastornos de la personalidad.

Por tanto, la escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) es un instrumento que en relación a los que se han descrito en párrafos anteriores se tiene que es más confiable ya que presenta validación, y es de gran utilidad para las investigaciones, confirmándose que presenta una aceptable consistencia interna y una fiabilidad test – retest elevada a las tres semanas, encontrando una buena fiabilidad y validez en la versión

Española de la TAS -20, así también presenta una buena consistencia interna ($\alpha=.81$), y una buena fiabilidad test – retest en un periodo de tres semanas ($R=.77$; $P<.01$), el cual ha superado la escala original.

A su vez en el Perú se han desarrollado diferentes investigaciones orientados hacia la variable Alexitimia en poblaciones semejantes, sin embargo, en la Provincial del Santa aún no se han reportado estudios psicométricos de la variable antes mencionada.

Por lo expuesto, el presente estudio tiene la finalidad de determinar las Propiedades Psicométricas de la Escala De Alexitimia TAS – 20 en Universitarios de la Provincia del Santa.

1.2. Trabajos Previos

Aguilar (2017) llevó a cabo su estudio de tipo instrumental, teniendo como objetivo determinar las propiedades Psicométricas de Alexitimia de Toronto en estudiantes universitarios de Trujillo metropolitano, la muestra estuvo conformada por 380 estudiantes, fue seleccionado por medio de un muestreo probabilístico estratificado. En cuanto a determinar su validez procedió a realizar el análisis factorial exploratorio basado en un modelo de tres factores donde se tuvo como resultado un índice de valoración en el test de esfericidad de Martlett siendo el Ji cuadrado 1796.991, un grado de libertad de 190 y una significancia de .000***; en el índice de adecuación muestral (KMO) .841, y mediante el análisis factorial confirmatorio alcanza un índice de bondad de ajuste GFI de .959, evidenciando que el modelo teórico se ajusta al modelo estimado. La confiabilidad se determinó por medio de análisis de Alfa de Cronbach, alcanzando un nivel de confiabilidad elevada con una Alfa=0.9

Gonzales (2017) efectuó su trabajo teniendo como objetivo determinar las propiedades de la escala de Alexitimia de Toronto en estudiantes universitarios del distrito de Lima, en una muestra de 430 estudiantes, de este modo las pruebas de adecuación muestral arrojan valores de KMO de 0.89 y un p-valor siendo significativo en la prueba de esfericidad de Bartlett. Asimismo, muestra una varianza explicada total de 46, 01% con tres factores. Presenta una confiabilidad general de 0.93 obtenida mediante el método de alfa ordinal.

Carlos (2013) realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar la prevalencia de alexitimia en estudiantes de una universidad nacional. Asimismo, se pretende comparar las diferencias para cada variable (Sexo, Grupo de Edad, Año de Estudio, Especialidad); y, finalmente, realizar un análisis psicométrico del instrumento a utilizar, la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS 20). La muestra estuvo comprendida por 223 estudiantes de psicología, de ambos sexos, con un rango de edad entre los 17 y 28 años. Los resultados arrojaron que la Escala de Alexitimia de Toronto presenta un Alfa de Cronbach de .83, así como, validez en su estructura.

Sáez y Tiznado (2012) realizaron la validación de la escala de Alexitimia de Toronto en Chile. La muestra estuvo conformada por 236 universitarios. Los resultados obtenidos dan a conocer una confiabilidad general de .77. Asimismo, en relación a la validez se obtuvo mediante rotación varias y se muestra una varianza explicada del 60.79%: el primer factor explica el 16.31%, el segundo el 9.77%, 8.02% para el tercero, 7.19% para el cuarto, 6.69% para el quinto, 6.61 para el sexto factor y 6.17% para el último factor; la estructura factorial muestra valores que oscilan de .48 a .75.

Moral (2008) realizó su trabajo de investigación para lograr determinar las propiedades de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS- 20) en una muestra de 381 estudiantes universitarios, cuyas edades comprendían entre los 17 a 36 años (hombres y mujeres). Se prueba la estructura factorial conformada por tres factores: Dificultad para expresar los sentimientos, dificultad para identificar los sentimientos y el pensamiento externamente orientado. El autor realizó un análisis factorial confirmatorio, con el método de GLS- ML, Además una muestra con buen ajuste de la estructura de los tres factores relacionados (RMS SR = .53), RMS EA= 0.41, PGI = .949, APGI= .935, GFI= 9.23 y AGFI = .903) con consistencia escalar de .82, así como sus dos primeros factores .80 y $r = .55$, y .78 y $r = .61$, en el tercer factor la fiabilidad fue baja ($\alpha = .53$ y $r = .36$). Asimismo presenta una varianzas explicada de 30.66%; la primera dimensión explica el 13.24, el %, el segundo el 11.07% y la tercera el 6.35%; la estructura factorial indica valores entre los ítems que varían de .36 a .74.

Kendall y Rodríguez (2003) validaron la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20) en la ciudad de Lima en una muestra conformada por estudiantes universitarios, cuyas edades oscilaron entre 18 a 40 años, asimismo reafirmaron la validez del constructo, obteniendo un valor alto de 0,813, por lo que es significativo en su estructura en los tres factores, indicando que el instrumento presenta validez interna. En cuanto a la confiabilidad, se obtuvo un Alfa de 78%, el cual indica que el TAS -20 presenta una alta confiabilidad.

Páez et al., (1999) ejecutaron un estudio de investigación para analizar la validez psicométrica transcultural de la escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20). El cual conto con una población conformada por estudiantes y personas, cuyas edades fluctuaban entre los 19 a 58 años provenientes de Murcia, de la Comunidad Autónoma de Vasca y de México. El análisis factorial confirmatorio presenta un índice de ajuste χ^2 es significativo [$\chi^2 = 707.49$ (g.l. = 167), $p=0.0$]; el índice GFI es de .901 y su ajustado; el análisis AGFI es de .876. Presenta un índice de ajuste RMR de .061; finalmente presenta una confiabilidad de .84.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Afectividad – emociones y sentimientos

Según Lunazzi (2012) la definición de afecto proviene de *afficere* (afecto), y el de emoción, del verbo *emovere* (mover), ambos del latín, asimismo menciona el autor que Silvan Tomkins, propuso que lo afectos formarían parte de sistemas biológicos primarios e innatos en el ser humano de motivación los cuales podrían ser positivos y negativos (p.31)

Respecto a la definición de las emociones, Lazarus (2000) refiere:

“Aunque no existe un consenso absoluto sobre la definición de emoción, existen acuerdos acerca de las respuestas emocionales del ser humano y el cual implica tres sistemas de procesos interrelacionados: El primero, procesos neurofisiológicos (sistema nervioso autónomo y activación neuroendocrina); segundo, procesos expresivos conductuales y motores (Por ejemplo, la expresión facial, el llanto, los cambios

de la postura y el tono de la voz, etcétera); tercero, un sistema cognitivo – vivencial (reconocimiento subjetivo e información verbal del estado vivencial como sentimiento)”. (p. 223).

La palabra sentimiento es para Taylor (1997): “Alude a la dimensión subjetivo cognitivo – vivencial de las emociones. Las emociones refieren al aspecto neurofisiológicos y expresivo – conductual motor. Cuando decimos afectos, abarcamos estados compuestos que incluyen las tres dimensiones, cognitivo – vivencial, fisiológica y expresivo – conductual” (p.10).

Así también, Damasio (2003): “Los sentimientos en el más puro y estrecho sentido del vocablo, son la idea del cuerpo de cierta manera, en esta definición usted puede sustituir idea por pensamiento o percepción, los sentimientos son una consecuencia de cambios en el proceso de homeostasis, el siguiente escalón en la cadena”. (p.85 -87).

1.3.2. Mentalización

Según, Lunazzi (2012) refiere: “No es una definición simple y univocal. Pueden existir, en un mismo sujeto, modos bien mentalizados y pensamiento operatorio”. Es muy importante destacar esta afirmación pues introduce la noción de dimensionalidad o grados en que pueden presentarse en los distintos sujetos características que se llamarían posteriormente alexitimicas. Por tanto, es el proceso mediante el cual un cerebro se convierte en mente. (p.42).

Siguiendo la definición acerca de la mentalización Bergeret (1992) refiere:

“Es el proceso y la función de la elaboración mental. Siendo progresiva la elaboración y teniendo por finalidad en primer lugar disminuir el impacto desorganizador de los estímulos externos e internos (representaciones pulsionales), ligándolos y desviándolos a través de un método que no es solamente económico sino que constituye también una operación de sentido (significante), en segundo lugar, diferir, anticipar y aun reemplazar la satisfacción

pulsional y en tercer lugar, mantener la constancia de un objeto pulsional a través de sus ausencias y cambios; de allí el desarrollo representacional que lo internalice y lo vuelve figura significativa”. (p.258)

1.3.3. Regulación Afectiva

Representa una zona de convergencia entre cognición y afecto, tiene connotaciones biológicas y evolutivas. Asimismo, la relación segura facilita la capacidad de regular los afectos y entonces preside el movimiento desde la correulación a la autorregulación. Así también se apoya en discernir las intenciones de los otros y en aprender a verse a uno mismo como un ser que tiene sus propias intenciones. Así se prepara el camino de la mentalización, la cual se despliega alrededor de los 4 o 5 años de edad. Por ello la mentalización se encuentra en una relación intrínseca con los afectos. Fona (2001, citado por Linaza, 2012) (p.49)

Asimismo, Fonagy y Target (2008, citado por Lunazzi, 2012), la autorregulación es la llave mediadora entre la predisposición genética, la experiencia temprana y el funcionamiento adulto. Sostiene que las experiencias duraderas de las relaciones tempranas intervienen en la capacidad del sujeto para controlar:

- a) Su reacción al estrés,
- b) La capacidad para mantener la atención focalizada, y
- c) La capacidad para interpretar los estados mentales en sí mismos y los otros.

Como se puede apreciar, todas las capacidad antes mencionadas se encuentran limitadas en los alexitímicos y es justamente el estimular su desarrollo uno de los objetivos en los tratamientos psicoterapéuticos. (p.49)

1.3.4. Adolescencia

Según, (Papalia, et al., 2010) la adolescencia es la transición del desarrollo entre la niñez y la adultez que implica grandes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales. El cual a su vez adopta distintas formas en diferentes escenarios sociales, culturales y económicos. (p.354)

1.3.4.1. Desarrollo cognoscitivo

Los adolescentes no solo se ven físicamente diferentes a los niños más pequeños, sino que también piensan y se expresan de manera distinta, no obstante en ocasiones su pensamiento aún sigue siendo inmaduro, muchos son capaces de adentrarse en el razonamiento abstracto y elaborar juicios morales complejos. Los adolescentes entran en lo que Piaget denomina el nivel más alto del desarrollo cognoscitivo “Operaciones formales”, así la capacidad para pensar de manera abstracta tiene implicaciones emocionales. (p.372)

1.3.4.2. Identidad

De acuerdo con Erikson, una concepción coherente del Yo, constituida por metas, valores y creencias con las cuales la persona tiene un compromiso sólido. (Papalia, et al., 2010).

1.3.5. Origen de la alexitimia

Según Espina (1998, citado en Espina, Ortego, Martínez y Alemán, 2001) refiere que el origen de Alexitimia puede ser atribuida desde tres perspectivas etiológicas. (p.140)

1. Biológica

En este sentido se refiere a la carga genética que los seres humanos heredan de manera directa de los progenitores, de tal manera que se relaciona con la primera línea biológica del grupo primario de apoyo el cual se denomina temperamento ,de este modo se connota como innato el cual se da en cada ser humano, de manera que el mismo predispone a las personas a un tipo de conducta establecida, lo cual no es determinada en su totalidad, es así que las cogniciones, afectos y conductas de la Alexitimia pueden ser heredadas. (Espina, et al., 2001)

Asimismo, nos dice el autor que la carga biológica contribuye a la constitución de Alexitimia, desde un punto de vista de su adquisición, mas no de su desarrollo patológico, para lo cual se requiere de otros factores que contribuyan para tal motivo.

2. Psicológica

Se vincula con los factores que las personas construyen y que paulatinamente van adquiriendo a los largo de la vida, el cual se relaciona con los esquemas cognitivos, que se forman de acuerdo a las situaciones y vivencias diarias, los cuales favorecen a la constitución del carácter, que junto con el temperamento constituirán la personalidad. (Espina, et al., 2001)

3. Sociales

Hace distinción a los factores desencadenantes y mantenedores de la Alexitimia, que se asocian con la interacción con pares, coétaneos y del contexto ambiental en general que la persona está en constante socialización; en tal sentido frente a una situación de presión percibida como tal por la persona, puede darse la posibilidad de desencadenarse patrones cognitivos conductuales de Alexitimia, que pueden presentarse con mayor frecuencia si el sujeto cuenta con una carga genética que lo predisponga, de igual manera el aspecto social puede mantener estas conductas disfuncionales al reforzar de forma continua la patología de la Alexitimia, generando en el ser humano de forma recurrente la dificultad para lograr ser empático con los de su entorno. (Espina, et al., 2001).

1.3.6. Alexitimia

Asimismo, los autores originales de la escala de alexitimia TAS -20 Taylor, Bagby y Parker (1999) refieren que la alexitimia, es un trastorno de la regulación del afecto y de la mediación, el cual encuentra su análogo cognitivo en los trastornos del pensamiento de los esquizofrénicos (p.12). Así también refiere en relación a la alexitimia Bagby y Parker (1999) “es la dificultad para procesar cognitivamente los afectos, debido a una perturbación cognitivo-afectiva” (p.13).

En relación a la Alexitimia, Yearwood, Vliegen, Luyten, Chau y Corveleyn (2017). Refieren que este término hace referencia al inconveniente en la capacidad de poder identificar y comunicar los sentimientos. Así como

también se encuentran problemas de apego, a esto se suma lo tipos de sintomatologías, la depresión y quejas somáticas (p.97).

Asimismo para hacer referencia a la definición de Alexitimia Lunazzi (2012) menciona:

“La alexitimia podría reconocerse como un estilo cognitivo del lenguaje y los pensamientos, en la que se puede entender que es un trastorno en la regulación de las emociones, de manera que no generalmente se caracterizarían por la incapacidad de experimentar o sentir emociones, sino por una dificultad de poder diferenciarlos y verbalizarlos. Es así que la alexitimia es un trastorno comunicativo, el cual tendría que verse relacionados con la ausencia de significados emocionales compartidos en situaciones reales, más que en una disminución entonces de las expresiones afectivas”. (p.62)

También tenemos que al hablar de alexitimia y depresión, se evidencian en estrecha relación, puesto que su naturaleza es eminentemente afectiva, ya que son factores que conllevan a las conductas de riesgo para desarrollar desórdenes patológicos tales Como: trastorno de pánico, trastornos de conducta alimentaria y trastorno por uso de sustancias (Arancibia y Behar, 2015, p.27).

De tal manera que Arancibia y Behar (2015). Afirman que la alexitimia se encuentra significativamente asociada a la depresión. No obstante se necesita de estudios futuros longitudinales que ayuden a determinar si ambas condiciones podrían corresponder a fenómenos distintos o a variantes afectivas cognitivos de un mismo desorden psicopatológico. (p.24)

Es un constructo de la personalidad caracterizado por las dificultades en identificar y describir los sentimientos subjetivos, la capacidad imaginaria restringida y un estilo cognitivo orientado hacia lo externo, ocasionando diferencias individuales en el procesamiento cognitivo y en la regulación de los afectos. También, se encuentra relacionado con trastornos

psiquiátricos y enfermedades medicas el cual afecta a los resultados de los tratamientos. (Lunazzi, 2012, p.88).

1.3.7. Tipos de alexitimia

Arancibia y Behar (2015), mencionan que existen dos tipos de alexitimia, siendo conceptualizadas de la siguiente forma:

1. Alexitimia primaria

“Son rasgos de personalidad relativamente estable debido a una deficiencia neurológica asociados a factores hereditarios que interrumpen la comunicación entre el sistema límbico y el neocortex; entonces, a mayor alexitimia, mayores serían niveles de ansiedad depresión” (p.25).

2. Alexitimia secundaria

“Es originada por situaciones traumáticas que pueden llegar a ser posteriormente incapacitantes, en períodos críticos del desarrollo durante la infancia o traumas frecuentes en la adultez” (p.25).

1.3.8. Perfil del alexitímico

Según Lunazzi (2012) el perfil de los sujetos que presentan altos niveles de alexitimia se caracterizan por: “

- a) Fracaso o enorme dificultad en el recuerdo de sueños.
- b) Dificultad para distinguir entre emociones, sensaciones y sentimientos.
- c) Escasa comunicación de sus estados afectivos.
- d) Altos niveles de ansiedad cognitiva, fisiológica, motora y depresión.
- e) Tendencia a excluir la comunicación de sentimientos negativos relacionados con su reactividad emocional.
- f) Limitada capacidad para la introspección, particularmente en interrogarse a sí mismos sobre que sienten y piensan.
- g) Dificultad marcada y resistencia a técnicas psicoterapéuticas derivadas de la práctica psicoanalítica que promueven la libre asociación y la introspección.

- h) Presencia de síntomas físicos.
- i) Pobre capacidad para la empatía en las relaciones interpersonales.
- j) Relaciones sociales poco espontáneas, rutinarias y rígidamente orientadas por los roles sociales prescritos.
- k) Alto grado de conformismo social. Sumisión a los estereotipos culturales.
- l) Patrón de actividad y expectativas orientado hacia tareas concretas y el locus de control externo.
- m) Utilización de formas evitativas de afrontamiento.
- n) Carencia de la vivencia de conflicto personal asociada a sus síntomas generalmente somáticos: es el órgano o su funcionamiento los que tienen los problemas (p.61).

1.3.9. Modelos

1.3.9.1. Enfoque cognitivo – afectivo

Siguiendo con Nemiah, Freyberg y Sifneos (citado por Arancibia y Behar, 2015), la alexitimia se desenvuelve mediante lo siguiente: “dificultad para identificar y describir sentimientos, dificultad para distinguir entre sentimientos y las sensaciones corporales emocional, ausencia de pensamiento simbólico y estilo cognitivo orientado a lo externo y concreto”, (p.25).

La alexitimia se vincula a un problema como la dificultad de verbalizar las emociones, la limitación de la vida imaginaria, el discurso fáctico, las conductas de acción, habiendo un déficit de relación entre la actividad somato- motriz y el sistema cognitivo – conceptual. De manera que en la emoción acontecería que la primera actividad sea la dominante, y en segundo plano la segunda actividad, cuando la situación emocional es disparada, la persona debe de reequilibrar el sistema y el funcionamiento cognitivo pasa a primer plano. Esta restauración se realiza a través de la

revocación emocional, proceso que permite resituar la experiencia emocional en un cuadro temporal- espacial. (Sivak y Wiater, 1997, p.39).

1.3.9.2. Enfoque Psicoanalítico

Respecto al trabajo en el tratamiento de la Alexitimia Taylor et al. (1999) refieren:

“El psicoanálisis y la psicoterapia tratan fundamentalmente con la vida emocional del individuo, pero hemos comenzado a darnos cuenta de que las herramientas que tradicionalmente empleaban eran tomadas del pensamiento cognitivo sobre las emociones. Los analistas y los terapeutas hace mucho tiempo han sabido que sus pacientes tenían generalmente miedo de sus sentimientos, tanto en experimentarlo o tener un conocimiento de ellos” (p.13).

Así también tenemos que existen distintos enfoques teóricos que estudian la alexitimia como un mecanismo de defensa o como un déficit en la organización psíquica. En general se apoyan en un marco teórico donde la validación ha tenido más relación con la experiencia psicoanalítica que con un dispositivo experimental. (Sivak y Wiater, 1997, p.39).

1.3.10. Alexitimia y Terapéutica

Una psicoterapia que aspire a trabajar sobre la alexitimia va requerir de algunos cambios, los cuales se enumerarán en 6 pasos (Lunazzi, 2012):

- a) Fase educativa o psicoeducacional: al paciente debe explicarse que él es diferente en relación a los demás, por tanto, va percibir sus emociones como reacción corporal más que como sentimientos.
- b) Apoya al paciente a que vea la naturaleza de sus trastornos.
- c) Reconstrucción de los elementos cognitivos de la emoción, su sentido y así también la diferenciación.
- d) Acompañamiento en la comprensión de sus afectos como signos y respuestas progresivamente adecuadas al ambiente.
- e) Se procura la verbalización de los afectos, que permitirá una mayor responsabilidad de sí mismo. (p.115)

1.3.11. Fundamentación para incluir la Alexitimia en el DSM-V

Teniendo en cuenta que el DSM-V es el manual que se viene haciendo uso en la actualidad es que se tiene a bien poder introducir la Alexitimia como un rasgo dimensional de la personalidad. Es así que Lunazzi (2012) hace referencia a algunos fundamentos:

- a) Debido a los diversos estudios del constructo Alexitimia, y por tener evidencias de investigación empíricas que sustentan su validez y utilidad clínica,
- b) Asimismo la cantidad de publicaciones científicas sobre Alexitimia durante los pasado diez años excede a la realizada en siete de los diez trastornos de personalidad habiendo publicaciones desde 1999 los cuales superan a los realizados en los desórdenes de personalidad evitativo y obsesivo – compulsivo, los cuales se encuentran entre los 6 clasificados para ser incluidos en el DSM-V.
- c) La fuerte asociación de la alexitimia con varias enfermedades médicas y psiquiátricas comunes,
- d) Así como la comprobación de que es un factor de riesgo independiente para el incremento de la mortalidad cardiovascular, indica de que los clínicos necesitan identificar la alexitimia en sus pacientes y algunas veces modificar el enfoque del tratamiento, especialmente porque la alexitimia demuestra estar influyendo adversamente en los resultados de cierta forma de psicoterapia e intervenciones médicas.

Es a causa de estas razones que puede ser formulado un argumento contundente para incluirse en el DSM-V. (p.87)

1.3.12. Cultura y alexitimia

Respecto a la cultura y alexitimia, Páez y Casullo (2000) refieren:

“la mayor parte de las características más salientes de la experiencia emocional son externas e interactivas, cuando las culturas se convierten en individualistas, la expresión emocional evoluciona, mediante la combinación de experiencias corporales y psicológicas, hacia un lenguaje afectivo en el que las personas expresan síntomas psicológicos altamente diferenciados,

considerándose que las culturas individualistas poseen un léxico emocional muy elaborado definitivamente o altamente diferenciado, asimismo nos menciona el autor que las clases populares se caracterizan por una sub cultura más colectivista, presentando un lenguaje más contextual, menos psicologista y con expresión somatizada de las emociones. El colectivismo cultural se asocia a una menor frecuencia de los aspectos subjetivos o mentales de las emociones básicas. La cultura influye en las expresiones verbales las emociones”. (p.69)

1.4. Formulación del problema

¿Cuáles son las Propiedades Psicométricas de la Escala De Alexitimia TAS - 20 en Universitarios de la Provincia del Santa?

1.5. Justificación del estudio

A nivel teórico la presente investigación establecerá una investigación psicométrica informativa con respecto a la variable de estudio alexitimia, dicha investigación se llevará a cabo en una muestra de universitarios pertenecientes a la Provincia del Santa, además podrá ser usado como referente o antecedente de investigación para futuras investigaciones.

A nivel práctico la presente investigación pueda servir de aporte referencial para que en base a los resultados que se obtengan de la investigación se elaboren planes de intervención o la ejecución de medidas correspondientes a fines con la investigación.

A nivel social se pueden aportar datos relevantes para la creación de proyectos y/o planes de intervención de la comunidad de Estudiantes universitarios.

A nivel metodológico se determinará la validez y la confiabilidad de la escala de alexitimia TAS-20, instrumento que hasta ahora no ha sido usado en nuestro contexto, siendo una investigación que marcará un hito importante dentro de nuestra localidad. A su vez la presente investigación permitirá a los profesionales de la salud mental, contar con un instrumento que evalúe y detecte alexitimia en los universitarios de la Provincia del Santa.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

Determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia TAS – 20 en universitarios de la Provincia del Santa.

1.6.2. Objetivos Específicos:

- Establecer la validez de constructo mediante la correlación ítem – test de la Escala De Alexitimia TAS – 20 en universitarios de la Provincia del Santa.
- Determinar el análisis factorial confirmatorio de la Escala De Alexitimia TAS – 20 en universitarios de la Provincia del Santa.
- Estimar la confiabilidad por consistencia interna empleando el método Estadístico de Alfa de Cronbach y el coeficiente Omega de la Escala de Alexitimia TAS – 20 en universitarios de la Provincia del Santa

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

Según Montero y León (2007) refiere en relación a la investigación de tipo instrumental que: “Se han considerado como pertenecientes a esta categoría todos los estudios encaminados al desarrollo de pruebas y apartados, incluyendo tanto el diseño (o adaptación) como el estudio de las propiedades psicométricas los mismos” (p.856)

2.2. Variables, Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala
ESCALA DE ALEXITIMIA (TAS -20)	"Dificultad para procesar cognitivamente los afectos, debido a una perturbación cognitivo-afectiva" (Taylor, Bagby y Parker,1999,p.13)	Para medir esta variable se hizo uso de la Escala de Alexitimia (TAS – 20).	Dificultad para la discriminación verbal de las emociones.	Intervalo
		El cual consta de 20 reactivos, dividido en 3 dimensiones. Para su puntuación se tendrá en cuenta los ítems 4, 5, 10, 18 y 19 puntúan que puntúan de forma inversa.	Dificultad en la expresión verbal de las emociones.	
		≥ 56 Alexitimia definitiva. 41 -55 Alexitimia indefinida. ≤ 40 No alexitímicos	Pensamiento orientado hacia detalles externos. Ítems(5, 8,10,15,16, 18, 19 y 20).	

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

La población está conformada por estudiantes universitarios de la Provincia del Santa, los cuales estarán determinadas por 3 universidades privadas y una nacional, se trabajará con ambos géneros masculino y femenino. Siendo un total de 41,448 estudiantes universitarios.

Ver anexo 3, tabla 1

2.3.2. Muestra

La muestra estuvo determinada por la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confianza de 95% y un margen de error esperado del 4%, por lo que la muestra quedó conformada por 593 universitarios de la Provincia del Santa.

Para obtener la muestra se trabajará la siguiente fórmula para poblaciones finitas.

$$n_0 = \frac{Z^2 pq N}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Tabla 1

Parámetro estadístico para la obtención de la muestra. Donde los parámetros y valores empleados se describen a continuación:

Parámetros Estadístico	Valor
Tamaño de la muestra	n
Nivel de confianza (z)	1.95
Proporción de éxito(p)	0.5
Proporción de fracaso (q)	0.5
Tamaño poblacional (N)	41448
Error de muestreo (e)	0.04

Reemplazando datos:

$$n_0 = \frac{(1.95)^2(0.5)(0.5)41448}{4\%^2(41448 - 1) + (1.95)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 593$$

2.3.3. Muestreo

Con respecto al tipo de muestreo, se utilizó el muestreo probabilístico estratificado, el cual es empleado cuando se considera que una población posee subgrupos o estratos que pueden presentar diferencias en las características que son sometidas a estudios. (Sánchez y Reyes 2006 p., 145).

$$F^n = \frac{n}{N}$$

Donde:

n : Tamaño de la muestra

N : Tamaño de la población

Reemplazando datos obtenemos:

$$F^n = \frac{592}{41448}$$

$$F^n = 0.014282$$

Criterios de inclusión

- Universitarios de ambos géneros.
- Universitarios que oscilen entre edades de 17 a más.
- Universitarios que acepten participar del estudio.

Criterios de exclusión

- Universitarios que no respondieron los enunciados en su totalidad.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

2.4.1. Técnicas

a. Evaluación Psicométrica

La investigación será estudiada bajo la evaluación psicométrica, en tanto, Aliaga (2007) nos dice que la psicometría es un campo disciplinario de la psicología el cual tiene como objetivo aportar soluciones al problema de la medición en cualquier procesamiento de investigación psicológica.

Asimismo, es un campo metodológico que involucra teorías, métodos, y mediciones psicológicas, en donde se ven incluidas las teorías y aspectos prácticos. (p.105)

b. Instrumento

Escala de Alexitimia (TAS-20), se trata de un cuestionario auto administrado. El cual consta de 20 preguntas siendo cinco las posibles respuestas, partiendo desde “Totalmente de acuerdo”, “Moderadamente de acuerdo”, “No sé. Ni de acuerdo ni en desacuerdo”, “Moderadamente en desacuerdo” y “Totalmente en desacuerdo”. Los cuales se puntúan del 1 al 5. Los ítems 4, 5, 10, 18 y 19 puntúan de forma inversa. Presenta tres sub escalas las cuales son: Dificultad para la discriminación verbal de las emociones (ítems 1, 3, 6, 7, 9, 13 y 14), Dificultad en la expresión verbal de las emociones (ítems 2, 4, 11, 12 y 17) y Pensamiento orientado hacia detalles externos (ítems 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19 y 20).

En relación a la Validación del constructo Kendall y Rodríguez (2003) hicieron uso de pruebas estadísticas KMO, prueba de especificación de Bartlett y el determinante de la matriz de correlación; en KMO se obtuvo un valor alto de 0.813, seguidamente se corroboró con la prueba 32 de Bartlett donde se encontró una alta significancia, dando paso a la validación del constructo. Asimismo en los 3 factores presentan varianzas altas, para darle más valor al instrumento utilizaron el método ítem-test con el coeficiente de correlación Pearson, obteniendo un puntaje del primer factor un 0.747, segundo factor obtuvo un puntaje un 0.575 y el tercer factor un 0,311 lo cual indica la validez. Asimismo en cuanto a la consistencia interna de la escala en general, utilizaron el alfa de Cronbach obteniendo un 78%, el cual indica un índice de confiabilidad alta, por lo que el instrumento es válido y confiable.

2.5. Métodos de Análisis de datos

Inicialmente se organizó los datos recolectados de la muestra en una base del software Excel 2016, del paquete Microsoft 2016, para su posterior exportación al IBM SPSS Statistics 24, donde se realizó los índices de homogeneidad ítem-test e ítem-factor, asimismo las evidencias de validez

basadas en la estructura interna mediante el análisis factorial exploratorio, obteniendo un índice de adecuación muestral Kaiser-Mayer-Olkin y un valor para el test de esfericidad de Bartlett, procediendo con el método de máxima verosimilitud por rotación Oblimin, alcanzando cargas factoriales, comunalidades y una varianza explicada, asimismo se realizó el análisis factorial confirmatorio en el Amos Graphics versión 24, obteniendo índices de ajuste para la razón chi cuadrado/grados de libertad, de bondad de ajuste (GFI), en normalizado (AGFI), asimismo un Error cuadrático medio de aproximación (RMSEA) el ajuste comparativo (CFI), mientras que la confiabilidad se realizó tanto en el SPSS versión 24 para el coeficiente Alfa de cronbach, como en el Excel para el coeficiente omega.

2.6. Aspectos éticos

Se tendrá que considerar de manera responsable informar a los evaluados la finalidad de la aplicación de la escala y la utilización de los datos que se obtendrán. Asimismo, se hará énfasis en la confidencialidad de la información recogida y la participación de carácter voluntario, es decir; no se deberá divulgar sobre los resultados que se obtengan como tampoco se obligará a que realicen la prueba si no lo desean. Se conservará el respeto a la persona y la objetividad de la prueba en el proceso del trabajo de investigación. De Este modo teniendo un acuerdo entre ambas partes es que se deberá llevar a cabo la firma del consentimiento informado a fin de dejar de manera fehaciente la voluntariedad de su participación así como de los beneficios y riesgos de la investigación.

III. RESULTADOS

3.1. Análisis preliminar de los ítems de la Escala de Alexitimia en universitarios de la Provincia del Santa

Tabla 2

Media, Desviación estándar, asimetría, curtosis, correlación ítem-factor e ítem-test.

Escala	Ítem	Media	DE	Asimetría	Curtosis	Ítem –	Ítem
						Factor	– Test
						r_{itc}	r_{itc}
Dificultad para Discriminación de Emociones	1	2.268	1.075	.432	-.420	.496	.490
	3	2.189	1.077	.432	-.572	.496	.467
	6	2.599	1.017	.045	-.201	.571	.559
	7	2.268	1.004	.127	-.820	.653	.621
	9	2.411	.995	.138	-.311	.587	.558
	13	2.320	1.063	.315	-.481	.671	.658
Dificultad para Expresión Verbal de Emociones	14	2.438	1.017	.124	-.360	.560	.591
	2	2.541	1.033	.341	-.056	.466	.520
	4	2.858	1.033	.047	-.092	.196	.282
	11	2.680	.989	-.080	-.101	.530	.537
	12	2.702	.998	.002	.035	.494	.517
Pensamiento Orientado hacia Detalles Externos	17	2.658	1.055	.303	-.154	.544	.543
	5	2.808	.895	-.067	.583	.129	.001
	8	2.585	1.027	.258	.822	.105	.383
	10	2.722	1.039	.032	-.133	.126	.020
	15	2.712	.972	-.005	.144	.115	.350
	16	2.433	1.049	.128	-.531	.199	.351
	18	2.789	1.053	.055	-.221	.219	.065
19	2.877	1.010	-.077	.045	.178	-.029	
20	2.796	.985	.131	.246	-.081	.218	

Nota: DE=Desviación estándar; r_{itc} =Índice de correlación ítem-test corregido

En la tabla 2, se aprecia el análisis preliminar de los ítems. La media más baja es para el ítem 3 (Media = 2.189); en tanto que el ítem 19 presenta la media más alta (Media =2.877). Las desviaciones estándar más altas las poseen los ítems 13 y 17 (DE = 1.055 y 1.063). Asimismo, los valores de asimetría y curtosis son menor a +/- 1.5 lo cual indica normalidad en los ítems del instrumento (Ferrando y Anguiano-Carrasco, 2010). Además, la tabla 3 permite apreciar la correlación ítem-factor e ítem-test para cada uno de los reactivos, de los cuales según ítem-factor 12 ítems son superiores a .20 (aceptables), y los ítems 4, 5, 8, 10, 15, 16,18, 19 y 20 que presentan índices menores a .20; en tanto, según ítem-test 16 reactivos poseen índices superiores a .20 (aceptables), y los ítems 5, 10, 18 y 19 presentan índices menores a .20 propuesto por Kline (1986).

3.2. Análisis factorial confirmatorio

Suponiendo una estructura de 3 factores de la Escala de Alexitimia. Se llevó a cabo un análisis factorial confirmatorio por medio del método de máxima verosimilitud de los 20 ítems del cuestionario, en universitarios de la Provincia del Santa, donde se reporta el ajuste absoluto por medio de: el índice de bondad de ajuste, el índice ajuste ajustado, el error cuadrático medio de aproximación y la razón Chi cuadrado sobre grados libertad (GFI=.856; AGFI=.819, RMSEA=.075 y; $X^2/ gl=5.612$) y, el ajuste comparativo (CFI=.765).

Asimismo, se procedió a realizar un segundo análisis factorial confirmatorio por medio del método de máxima verosimilitud sin considerar los ítems con cargas factoriales estandarizadas inferiores a .30 y los que correlacionan en sentido inverso a la mayoría de ítems del factor al que pertenecían, quedando el instrumento con 15 ítems; los ítems eliminados fueron: el 4 de la dimensión dificultad para discriminar emociones, y los ítems 8, 15, 16 y 20 de la dimensión pensamiento orientado hacia destalles externos. La nueva estructura del instrumento muestra el ajuste absoluto por medio de: el índice de bondad de ajuste, el índice de ajuste ajustado, el error cuadrático medio de aproximación y la razón Chi cuadrado sobre grados libertad (GFI=.932; AGFI=.906, RMSEA=.068 y; $X^2/ gl=3.737$) y, el ajuste comparativo (CFI=.909).

Tabla 3

Ajuste absoluto y ajuste comparativo

Índices de Ajuste		Resultados AFC (20 ítems)	Resultados AFC (15 ítems)
Ajuste absoluto			
X^2	Chi cuadrado	937.277	325.077
gl	Grados de libertad	167	87
X^2 / gl	Razón Chi cuadrado sobre grados libertad	5.612	3.737
GFI	Índice de bondad de ajuste	.856	.932
AGFI	Índice de bondad de ajuste ajustado	.819	.906
RMSEA	Error cuadrático medio de aproximación	.075	.068
Ajuste Comparativo			
CFI	Índice de ajuste comparativo	.765	.909

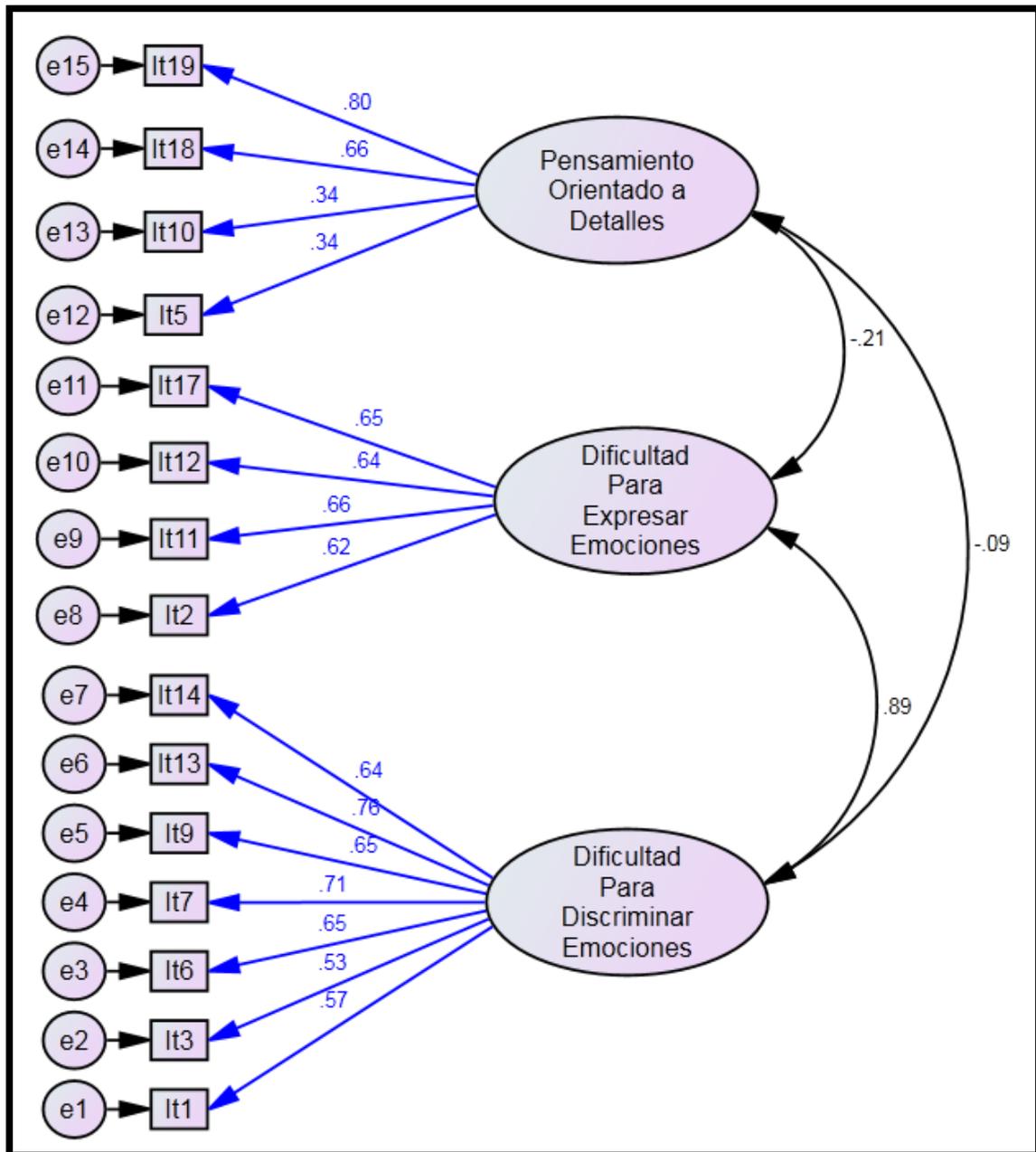
Tabla 4

Cargas factoriales estandarizadas de los reactivos según los 3 factores propuestos mediante el Análisis Factorial Confirmatorio de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa.

Ítems	Factores		
	Dif. Disc. Emoc.	Dif. Exp. Emoc.	Pen. Orient. Det.
1	.569		
3	.531		
6	.650		
7	.709		
9	.649		
13	.757		
14	.638		
2		.620	
11		.661	
12		.636	
17		.652	
5			.338
10			.345
18			.665
19			.803

En la tabla 4, se aprecia las cargas factoriales estandarizadas mediante el análisis factorial confirmatorio de 3 factores y 15 ítems en la nueva estructura de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa, apreciándose pesos factoriales de .531 a .757 para los ítems del factor Dificultad para discriminar emociones, de .620 a 652 para los reactivos del factor dificultad para expresar emociones y, de .338 a .803 para los elementos del factor pensamiento orientado hacia detalles externos.

Figura 1. Estructura factorial de la escala de Alexitimia de Toronto de la nueva estructura (15 ítems) en universitarios de la Provincia del Santa según el Análisis Factorial Confirmatorio con Amos V21.



3.3. Resultados sobre la Confiabilidad de la consistencia interna

Tabla 5

Análisis de la fiabilidad de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa.

Factores	Estructura de 20 ítems					Estructura de 15 ítems				
	Media	DE	N de Ítems	ω	α	Media	DE	N de Ítems	Ω	α
Dif. Para Discriminar Emociones	16.49	5.094	7	.833	.829	16.49	5.094	7	.833	.833
Dif. Para Expresar Emociones	13.44	3.402	5	.702	.686	10.58	3.045	4	.737	.736
Pens. Orientado a Detalles	21.72	3.329	8	.130	.310	11.20	2.718	4	.633	.610

La tabla 5, se aprecia los índices de consistencia interna según el coeficiente Omega y alfa de Cronbach, el primero reporta índices que varían de .130 a .833 para los factores de la estructura anterior (20 ítems); en tanto, se aprecia índices de .633 a .833 para los factores de la nueva estructura (15 ítems) del instrumento. Referente al segundo coeficiente (alfa de Cronbach) reporta índices que varían de .310 a .829 en los factores de la estructura de 20 ítems; en tanto, en la nueva estructura varía de .610 a .833.

IV. DISCUSIÓN

La investigación desarrollada tuvo como objetivo general determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia TAS – 20, que permite la medición de los indicadores que caracterizan, la dificultad para la discriminación verbal de las emociones, dificultad en la expresión verbal de las emociones y el pensamiento orientado hacia detalles externos, utilizando una muestra probabilística estratificada de 593 sujetos, que representan en un 95% del nivel de confianza, a la población objetivo de 41448 universitarios, de ambos géneros, de 17 a más años de edad, de la Provincia del Santa, obteniendo las evidencias de validez pertinentes para el instrumento, lo cual se observa en el desarrollo de los objetivos específicos.

En cuanto a la validez, definida por Prieto y Delgado (2010) como el grado en que las evidencias empíricas y el sustento teórico permiten la interpretación del instrumento, se desarrolló el primer objetivo específico, descrito como establecer la validez de constructo mediante la correlación ítem-factor e ítem-test, utilizando el r corregido de Pearson se obtuvo índices en criterio de Elosua y Bully (2012) para, dificultad para discriminación de emociones de .496 a .671, de valoración bueno a muy bueno, asimismo en dificultad para expresión verbal de emociones de .196 a .544 de insuficiente a muy bueno, alcanzando un valor bajo el ítem 4, “Soy capaz de expresar mis sentimientos con facilidad”, posiblemente porque su interpretación se puede dar desde una connotación positiva por su descripción literal, como negativa, al considerarse la adolescencia y adultez temprana la expresión de sentimientos un proceso de consolidación (Papalia, Wendkos & Duskin, 2010), mientras que en pensamiento orientado hacia detalles externos, es de -.081 a .219, de índices insuficientes, haciendo referencia que los ocho reactivos de la escala no están midiendo el constructo (Elosua, 2003), definido como el pensamiento orientado hacia lo concreto, fáctico, sin relación con lo emocional, dentro de la población investigada, misma caracterización se presenta para este conjunto de ítems, en la correlación ítem-test, denotando que los reactivos 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, y 20, no representan a la concepción de Alexitimia (Alarcón, 2013), mientras que los

demás reactivos, alcanzan valores de Bueno a Muy Bueno (Elosua & Bully, 2012).

Prosiguiendo, con el siguiente objetivo se estableció la validez de constructo mediante el análisis factorial exploratorio, procediendo a realizar el análisis previo de la matriz de correlaciones para valorar su viabilidad, obteniendo en la prueba de esfericidad de Bartlett valores estadísticamente significativos ($p < .01$) en las intercorrelaciones de los reactivos, de igual manera la prueba de adecuación muestral Kaiser-Meyer-Olkin de .876 alcanza una apreciación de bueno en los datos muestrales (Méndez, 2012), resultados que permitieron continuar con el método de máxima verosimilitud para la extracción de factores, por rotación Oblimin, alcanzando saturaciones de .293 a -.716, lo cual indica Lloret, Ferreres, Hernández y Tomás (2014) que la correspondencia entre los ítems que pertenecen al mismo factor es de mínima a óptima, situación que no se presenta en las comunalidades, ya que alcanza valores de .138 a .555, de valoración insuficiente a óptima, en cuanto a la varianza que explica cada reactivo de la varianza total del constructo, alcanzando índices bajos los reactivos 4, 16, 15 y 5, en la revisión de su descripción se evidencia la posibilidad de no estar reflejando el constructo Alexitimia para la muestra de estudio (Campo & Oviedo, 2008), de igual manera se observa una varianza explicada referencias del 39.58%, en correlaciones inter factores de .560, en criterio de Hernández, Fernández y Baptista (2014) de apreciación positiva media, identificando una estructura bifactorial, como propuesta tentativa para la medición de la variable en universitarios de la Provincia del Santa (Ver anexos).

De igual manera el estudio de Aguilar (2017) obtuvo una estructura factorial distinta a la propuesta por los autores de la escala de Alexitimia, al igual que Gonzales (2017) obteniendo una distribución de los ítems por factores distinta, característica que posiblemente se debe por presentar características sociodemográficas distintas a la población de estudio de la escala original, patrón que también se evidencia en el presente estudio, a diferencia de la investigación realizada por Sáez y Tiznado (2012), que realizaron su investigación en un contexto distinto al peruano, en una

muestra estuvo conformada por 236 universitarios chilenos (Mathiesen, Castro, Merino, Mora & Navarro, 2013), obteniendo una varianza explicada del 60.79%, con cargas factoriales de .48 a .75, caracterizando una mayor aplicación y replicada de la prueba para ese contexto (Campo & Oviedo, 2008), al igual que los estudios de Moral (2008) con valores en las cargas factoriales de .36 a .74, de valoración buena a optima (Lloret, Ferreres, Hernández & Tomás, 2014).

Asimismo se estableció la validez de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio, que permite analizar el “supuesto a priori que existen algunos factores que representan a las variables originales, este supuesto se somete a comprobación” (Alarcón, 2013, p. 364), utilizando el método de máxima verosimilitud, se obtuvo los índices de ajuste absoluto, para la razón chi cuadrado/grados de libertad de 5.612, asimismo los índices de bondad de ajuste (GFI) de .856, al igual que el normalizado (AGFI) de .819, con un Error cuadrático medio de aproximación (RMSEA) de .075, y el ajuste comparativo (CFI) de .765, en criterio de Pérez, Medrano y Sánchez (2013) alcanzan una valoración de insuficiente, tanto para estimar la probabilidad del ajuste entre el modelo teórico propuesto en la escala de Escala de Alexitimia TAS – 20, y el modelo estimado representado por los datos muestrales recolectados de los universitarios de la provincia del Santa (Lara, 2013), ello se debe porque la estructura tri factorial propuesta por los autores del instrumento no se ajustan a la población de estudio, requiriendo la posibilidad de una estructura factorial distinta (Fernández, 2015), lo cual se corrobora con el análisis factorial exploratorio al identificar un modelo bifactorial para la población de estudio (Lloret, et al., 2014).

Sin embargo, se procedió a obtener una nueva estructura factorial, frente a los resultados obtenidos, considerando la propuesta de Escobedo, Hernández, Estebane y Martínez (2016) para la realización de diversos modelos subyacentes teniendo en cuenta retirar de la matriz factorial a las variables observadas o manifiestas que tengan cargas factoriales menores a .30 y los que correlacionan en sentido inverso, se identificó una estructura factorial compuesta por 15 reactivos, suprimiendo los ítems, 4 de dificultad

para discriminar emociones, asimismo el 8, 15, 16 y 20 de pensamiento orientado hacia detalles externos, obteniendo índices de ajuste absoluto, para la $\chi^2/ gl=3.737$, asimismo en el índice de bondad de ajuste $GFI=.932$, además en el índice de bondad de ajuste ajustado $AGFI=.906$, con un error cuadrático medio de aproximación $RMSEA=.068$ y un índice de ajuste comparativo $CFI=.909$, se evidencia en criterio de Pérez, et al. (2013) índices de apreciación aceptable para referir que el modelo propuesto por 15 ítems se ajusta al modelo estimado de los Universitarios de la Provincia del Santa, lo cual se reafirma con las cargas factoriales estandarizadas de .338 a .803, de apreciación mínima a óptima (Lloret, et al., 2014).

Por su parte en los estudios, como de Aguilar (2017), sólo obtuvo que índice de bondad de ajuste (GFI) alcanza una valoración de suficiente (Pérez, Medrano & Sánchez, 2013), el cual sólo distingue las covarianzas de los ítems con los factores al cual dice la teoría que pertenecen, más no da la aproximación del ajuste al modelo estimado (Lara, 2013), de igual manera los estudios de Kendall y Rodríguez (2003) asimismo de Pérez et al. (1999), Distingue en sus análisis factorial confirmatorio índices de ajuste insuficientes para confirmar la hipótesis nula descrita como el ajuste del modelo teórico al modelo estimado (Fernández, 2015), sin embargo el estudio realizado por Moral (2008) distingue en sus índices de ajuste valores mayores a .90, lo cual señala Pérez, et al (2013) son índices suficientes para distinguir el ajuste de la escala de Alexitimia a la población de estudio, datos que son congruentes con los índices de validez obtenidos en el análisis factorial exploratorio, característica distinta para el modelo teórico posiblemente porque los patrones socioculturales y de conducta tienen una mayor aproximación a la conceptualización del instrumento (Mathiesen, et al., 2013), sin embargo se debe considerar que el modelo propuesto se ajusta al modelo estimado.

Continuando, se obtuvo la confiabilidad, definida como el grado en que las puntuaciones obtenidas en una serie de administraciones del instrumento son similares (Argibay, 2006), se realizó mediante el método de consistencia interna, que permite reflejar la congruencia de los puntajes obtenidos

(Campo & Oviedo, 2008), se halló los coeficientes, alfa de cronbach con índices de .310 a .829, asimismo el Omega de .130 a .833, de valoración según Morales (2007) de inaceptable a buena, indicando valores bajos para el factor pensamiento orientado al detalle, lo cual indica que no mantiene la estabilidad en los puntajes de los ítems a lo largo de una serie de administraciones, lo cual se resalta con resultados de validez para el mismo factor de apreciación insuficiente, distinguiendo la necesidad de su revisión (Ventura & Caycho, 2017), sin embargo al obtener la fiabilidad con la estructura factorial propuesta se evidencia índices satisfactorios, para dificultar para discriminar emociones de .833, asimismo en dificultad para expresar emociones de .737 ambos de valoración aceptable (Campo & Oviedo, 2008), mientras que para pensamiento orientado a detalles de .633, en criterio de Vellis (1991) de apreciación mínimamente aceptable, evidenciando índices que presentan una mayor bondad para los resultados.

Por su parte los estudios de Aguilar (2017), Gonzales (2017), Carlos (2013), asimismo Sáez y Tiznado (2012), Kendall y Rodríguez (2003), y además de Páez et al., (1999), alcanzaron valores para la fiabilidad que oscilan de .70 a .90, de apreciación respetable a elevada (Morales, 2007), distinguiendo que para estos estudios las puntuaciones obtenidas en una serie de mediciones mantendría la congruencia en los puntajes de sus ítems, en menor medida presentaría esta característica el estudio de Moral (2008) con un alfa de valoración moderada, indicando sin embargo que el instrumento relativamente “denota estabilidad y constancia de los puntajes, esperándose que no presenten variaciones significativas en el curso de una serie de aplicaciones del test” (Alarcón, 2013, p. 280).

Finalmente se determinó las propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia TAS – 20, en una población de universitarios de la Provincia del Santa, obteniendo evidencias de validez, que aportan a nivel metodológico al instrumento utilizado, constituyendo un referente científico para futuras investigaciones, asimismo como contribución a la variable Alexitimia en una revisión teórica, aportando a la psicología como ciencia.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó las propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia TAS – 20, en una muestra de 593 de universitarios, de ambos géneros, de 17 a más años de edad, de la Provincia del Santa, obteniendo datos insuficientes para el modelo teórico, sin embargo, el modelo propuesto permite aportar a nivel metodológico a la psicología como ciencia y a posteriores estudios de línea instrumental.
2. Se estableció la validez de constructo mediante la correlación ítem-factor e ítem-test, para la escala dificultad para discriminación de emociones de .496 a .671, de valoración bueno a muy bueno, en la escala dificultad para expresión verbal de emociones de .196 a .544 de insuficiente a muy bueno, para pensamiento orientado hacia detalles externos, alcanza valores -.081 a .219, de índices insuficientes.
3. Se reportan inconsistencias en las correlaciones ítem-test en los reactivos 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19 y 20, indicando que no están representando a la variable Pensamiento Orientado hacia detalles externos, dificultando la medición del factor en la población de estudio, afectando a la utilización de la Escala de Alexitimia TAS – 20.
4. Se estableció la validez de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio, utilizando el método de máxima verosimilitud, se obtuvo los índices de ajuste absoluto, para la razón chi cuadrado/grados de libertad de 5.612, asimismo los índices de bondad de ajuste (GFI) de .856, al igual que el normalizado (AGFI) de .819, con un Error cuadrático medio de aproximación (RMSEA) de .075, y el ajuste comparativo (CFI) de .765, de valoración insuficiente para el modelo teórico.
5. Se identificó la validez de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio considerando por un modelo subyacente compuesto por 15 ítems, el cual alcanza índices de ajuste absoluto GFI=.932; AGFI=.906, RMSEA=.068 y; $\chi^2/ gl=3.737$ y, el ajuste comparativo CFI=.909, de

valoración aceptable para indicar que el modelo propuesto se ajusta al modelo estimado.

6. Se obtuvo la confiabilidad, mediante el método de consistencia interna de los coeficientes, alfa de cronbach de .310 a .829, asimismo Omega de .130 a .833, de valoración inaceptable a buena, mientras que con la estructura propuesta alcanza valores de fiabilidad de .633 a .833, de criterio mínimamente aceptable a aceptable.
7. Se elaboró las normas de tipo percentilares, específicas, por género para pensamiento Orientado a Detalles, de igual manera por edad, en Dificultad para Discriminar Emociones, Dificultad para Expresar Emociones y para la escala total, en las mismas escalas se identificó diferencia estadística por religión, mientras que para los demás factores se elaboró normas generales.

VI. RECOMENDACIONES

1. Ampliar la investigación a otras poblaciones de la provincia de Santa, que permita contribuir con datos de validez y confiabilidad acordes para la utilización del instrumento, aportando además a diversos estudios de línea instrumental.
2. Tener en cuenta que una estructura factorial constituida por 15 ítems evidencia un ajuste aceptable para el modelo estimado, mientras que el modelo teórico no permite el ajuste de la variable al contexto de Universitarios de la Provincia del Santa.
3. Conllevar otros procedimientos para la valoración de la validez, como es el análisis convergente o divergente que permitan seguir contribuyendo a las evidencias del instrumento, para su posterior utilización.

VII. REFERENCIAS

- Aguilar, P. (2017). Propiedades Psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto en Estudiantes Universitarios de la Ciudad de Trujillo. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Aliaga, J. (2007). Psicometría: Test psicométricos, confiabilidad y validez. Recuperado de: https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38260625/1U2LibroEAPAliaga.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1502236848&Signature=bbbV9Xb7H5DCTQ%2BjLpUpuMh4QXs%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DPsicometria_Tests_Psicometricos_Confiabi.pdf
- Alarcón, R. (2013). *Métodos y Diseños de Investigación del Comportamiento*. (2da ed.). Lima: Universidad Ricardo Palma
- Arancibia, M. & Behar, R. (2015). Alexithymia and depression: Evidence, controversies and implications. *Revista chilena de Neuropsiquiatría*, 53 (1), 24 -34.
- Argibay, J. (2008). Técnicas psicométricas. Cuestiones de validez y confiabilidad. *Subjetividad y Procesos cognitivos*, 8(1), 15-33.
- Ballesteros, F. (2013). *Psychological evaluation*. (2nd ed.). Madrid: Pyramid
- Bergeret, J. (1992). *Psychologie pathologique*. París: Masson.
- Campo, A. & Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: la Consistencia Interna. *Revista de Salud Pública*, 10 (5), 831-839.
- Carlos, M. (2013). Prevalencia de alexitimia en estudiantes de una universidad nacional. (Tesis para optar título de licenciado en psicología). Universidad Federico Villareal, Lima, Perú. Recuperado de http://www.academia.edu/10223280/Tesis_de_Alexitimia.
- Damasio, A. (2003). *Looking for Spinoz. Joy, Sorrow, and the Feeling Brain*. San Diego: Harcourt

- De Vellis, R. (1991). *Scale development theory and applications*. Applied Social Research Methods Series. United States: SAGE
- Elosua, P. (2003). About the validity of the tests. *Psicothema*, 15 (2). 315-321
- Elosua, P. & Bully G. (2012). *Prácticas de Psicometría: Manual de Procedimiento* (1^{ra} ed.). Vasco: Universidad de Vasco
- Escobedo, M. Hernández, J. Estebane, V. & Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Ciencia & Trabajo*, 18(55), 16-22.
- Espina, A., Ortego, M., Ochoa, I., Martínez & Alemán, A. (2001). Alexitimia, familia y trastornos alimentarios. *Anales de psicología*, 17(1), 139-149. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/167/167171111.pdf>
- Fernández, A. (2015). Aplicación del análisis factorial confirmatorio a un modelo de medición del rendimiento académico en lectura. *Ciencias Económicas*, 33(2), 39-66.
- Ferrando, P., & Anguiano-Carrasco, C. (2010). Factor analysis as a research technique in psychology. *Papers of the Psychologist*, 31 (1), 18-33
- Gonzales, C. (2017). Propiedades Psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de Lima. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6^{ta} ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). El 27% de la población peruana son jóvenes. Recuperado de: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-27-de-la-poblacion-peruana-son-jovenes-8547/>
- Kendall, R. y Rodríguez, E. (2003). Validación de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en una población de estudiantes universitarios. Tesis de Especialidad en Psiquiatría, Facultad de Medicina. Lima – Perú: UNMSM.

- Kline, P. (1986). *A Handbook of Test Construction: Introduction to Psychometric design*. London: Methuen.
- Lara, A. (2013). Introducción a las ecuaciones estructurales en Amos y R. *Guía de referencia*. Recuperado de: http://masteres.ugr.es/moea/pages/curso201314/tfm1314/tfm-septiembre1314/memoriasterantonio_lara_hormigo/
- Lazarus, R. (2000). *Stress and emotion, handling and implications in our health*. Bilbao: Desclée De Brouwer.
- Lunazzi, H. (2012). *Alexitimia, cruzando el puente entre la teoría, la investigación y la clínica* (1ª ed). Buenos aires: Paidós
- Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. & Tomás, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología*, 30(3), 1151-1169.
- Mathiesen, M., Castro, G., Merino, J., Mora, O. & Navarro, G. (2013) Diferencias en el desarrollo cognitivo y socioemocional según sexo y edad. *Estudio Pedagógicos*, 2 (39). Recuperado de: http://mingaonline.uach.cl/scielo.php?pid=S0718-07052013000200013&script=sci_arttext
- Méndez, C. (2012). Introducción al análisis factorial exploratorio. *Revista colombiana de Psiquiatría*, 41(1), 197-207
- Montero, I. & León, O. (2007). *A guide for naming research studies in psychology*. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847-862
- Moral de la Rubia J. (2008). *Propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto de 20 reactivos en México*. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 11(2), 97-114.
- Moral, J. & Ramos, S. (2015). *Alexitimia como predictor directo y mediado por la depresión en la violencia de pareja*. *Revista Costarricense de Psicología*, 34 (1), 15-40.
- Morales, V. (2007). La fiabilidad de los tests y escalas. *Universidad Pontificia Comillas, Madrid*. Recuperado de <http://web.upcomillas.es/personal/peter/estadisticabasica/Fiabilidad.pdf>.

- Páez, D.; Martínez, F.; Velasco, C.; Mayordomo, S.; Fernández, I. & Blanco, A. (1999). Validez psicométrica de la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20): Un estudio transcultural. *Boletín de psicología*, 63, 55-76. Recuperado de <http://www2.uned.es/dpto-psicologia-social-y-organizaciones/paginas/profesores/ltziar/Boletin99.pdf>
- Páez, & Casullo, M. (2000). *Cultura y alexitimia. ¿Cómo expresamos aquello que sentimos?* Buenos Aires: Paidós.
- Papalia, D., Olds, S. & Feldman, R. (2010). *Desarrollo humano* (6ª ed.). México: Mc Graw – Hill
- Papalia, E., Wendkos, S., & Duskin, R. (2010). *Desarrollo humano* (10ma ed.). México: McGraw Interamericana.
- Pérez, E., Medrano, L. & Sánchez, J. (2013). El Path Analysis: conceptos básicos y ejemplos de aplicación. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 5 (1), 52-66.
- Prieto, G. & Delgado, A. (2010). Fiabilidad y Validez. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 67-74.
- Publimetro.pe. (2012, diciembre). Uno de cada 8 niños o adolescentes presentará algún problema a de salud mental. Recuperado en: <http://publimetro.pe/actualidad/noticia-uno-cada-ocho-ninos-adolescentes-presentara-problemas-salud-mental-10444>
- Sivak, R. & Wiater, A. (1997). *Alexitimia, la dificultad para realizar afectos.* Buenos Aires: Paidós
- Sáez, & Tiznado, G. (2012). Validación de la Escala de Alexitimia de Toronto Versión Española. (TAS – 20). (Tesis de Licenciatura). Universidad del Bío –Bío, Chillan, Chile.
- Sánchez, H. & Reyes, C. (2006). *Metodología y diseño de la investigación científica.* (4ª ed.). Lima: Editorial Visión Universitaria.
- Taylor, G., Bagby, R., & Parker, J. (1997). *Disorders of affect regulation: Alexitimia in medical and psychiatric illness* (1999). Cambridge: University Press.

- Ventura, J. & Caycho, T. (2017). El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 25(1), 625-627.
- Yearwood, K; Vliegen, N; Luyten, P; Chau, C; Corveleyn, J; (2017). Psychometric Properties of the Alexithymia Questionnaire for Children in a Peruvian Sample of Adolescents. *Revista de Psicología*, 35(1) 97-123. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=337849319005>

VIII. ANEXOS

Anexo 1

Ficha técnica de la Escala de Alexitimia de Toronto TAS – 20

Nombre	:	Escala de alexitimia de Toronto TAS -20
Nombre Original	:	Toronto alexithymia scale TAS-20
Autores	:	Michael Bagby, James Parker & Graeme Taylor.
Año y país	:	1994, Canadá
Adaptación Peruana	:	Kendall, R. y Rodríguez, E (2003).
Tipo de instrumento	:	Cuestionario
Objetivo	:	Medir las 3 dimensiones de la Alexitimia.
Items	:	20 items
Administración	:	Individual – colectiva.
Edad	:	A partir de los 17 años.
Dimensiones	:	Son las siguientes: <ul style="list-style-type: none">• Dificultad para la discriminación verbal de las emociones. (ítems 1, 3, 6, 7, 9, 13 y 14).• Dificultad en la expresión verbal de las emociones. (ítems 2, 4, 11, 12 y 17).• Pensamiento orientado hacia detalles externos. (ítems 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19 y 20).

Tiempo de administración: 10 a 15 min.

- **Validez de Contenido**

Se trabajó la validez de contenido a partir del criterio de jueces, sometiendo a consideración de la opinión experta de cinco psiquiatras con experiencia clínica en el estudio de la variable, obteniéndose en su totalidad la calificación de 5 en todas las preguntas. No siendo necesaria ninguna modificación a la escala.

- **Validez de Constructo**

Inicialmente se aplicaron algunas pruebas estadísticas necesarias que son condiciones previas a un análisis factorial. Estas son: a) Prueba de Especificidad de Bartlett, b) Medida de Adecuación Muestral de Kayser-Meyer- Olkin (KMO) y c) El Determinante (det) de la matriz de correlaciones.

- **Confiabilidad**

Para ello se utilizó la prueba Alfa de Cronbach, obteniendo un Alfa de 78% indicando este índice alta confiabilidad.

Anexo3

Consentimiento Informado

Código:.....

El propósito de este documento es obtener su consentimiento como participante de nuestra encuesta. Así mismo, proveerlo a usted con una clara explicación de la naturaleza de dicha actividad.

La presente investigación es conducida por la estudiante de La Carrera Profesional de Psicología Reyna Fernandez Jackeline Vanesa de la Universidad César Vallejo de Chimbote. El objetivo del presente estudio, es conocer aspectos relacionados con las Propiedades Psicométricas de la Escala de Alexitimia TAS – 20 en universitarios de la provincia del Santa.

Si usted accede a participar, se le pedirá completar el cuestionario que le tomará 20 minutos aproximadamente de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria: por lo tanto, puede retirarse del mismo aun cuando este no haya culminado. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta actividad. Sus respuestas a los cuestionarios serán absolutamente anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Si alguna de las preguntas le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber a la responsable de la aplicación del instrumento, o de no responderlas. Información adicional sobre el proyecto lo puede solicitar a la estudiante Reyna Fernandez Jackeline Vanesa, al email: Jackelinerf25@gmail.com

Desde ya le agradezco su participación.

Firma del Participante

Fecha

Anexo 4

Tabla 1

Cantidad poblacional según distribución de sexo

Distribución de sexo según muestra estratificada correspondiente a cada universidad.

Universidad	Varones	Mujeres	Total
1	1815	1663	3478
2	2144	2272	4416
3	10759	14854	2513
4	2978	4963	7941
	Total		41448

Anexo 5

Tabla 2

Análisis de la distribución de datos según la prueba no paramétrica de Kolmogorov – Smirnov de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa.

Sub-escalas	Muestra total		
	Z	gl	p
Dif. Para Discriminar Emociones	.080	593	.000
Dif. Para Expresar Emociones	.105	593	.000
Pens. Orientado a Detalles	.141	593	.000

En el anexo 5, se aprecia el índice de normalidad según el estadístico de Kolmogorov – Smirnov, de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa, evidenciando asimetría en la distribución de las puntuaciones ($p < .05$).

Anexo 6

Análisis factorial exploratorio

Previo a la realización del análisis factorial exploratorio (AFE) de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa, se exploró los índices de adecuación muestral. De tal manera, se llevó a cabo el cálculo del test KMO (Kaiser, Meyer y Olkin) cuyo valor fue de .876 el cual es considerado como bueno (Alarcón, 2013); la prueba de esfericidad de Barlet fue significativa ($X^2=3431.8$; $gl=190$; $p<.001$); finalmente, el determinante alcanzó un valor de .0028. Tales resultados permiten la viabilidad para efectuar el AFE.

Tabla 3

Extracción de Factores por método de máxima verosimilitud y rotación Oblimin de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa.

Ítem	Factor		Comunalidades
	1	2	
13	.700		.555
7	.657		.481
14	.627		.421
9	.572		.410
6	.539		.426
11	.530		.380
3	.495		.269
12	.493		.364
2	.476		.357
17	.474		.400
1	.422		.352
4	.410		.164
8	.348		.207
16	.348		.138
15	.293		.172
18	.404	-.716	.457
19	.336	-.785	.530
20		.466	.248
5		-.437	.164
10		-.402	.140
% de varianza	28.442	11.139	
Correlación interfactores			
F1	1		
F2	.560	1	

En la tabla 3, se aprecian 2 factores extraídos que explican el 39.581% de la varianza total del test, las cargas factoriales para los reactivos fueron superiores a .30, a excepción del ítem 15; las comunalidades oscilan entre .138 a .555. Asimismo, la correlación de los dos factores extraídos es mayor a .30 lo cual justifica la rotación oblicua utilizada.

Anexo 7

Figura 2. Estructura factorial de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de la Provincia del Santa según el Análisis Factorial Confirmatorio con Amos V21.

