



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba: Evidencia de validez y confiabilidad

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en psicología

AUTORES:

Silva Huaccha, Erika Emperatriz (orcid.org/0000-0002-7918-6578)

Vichez Lezama, Luis Antonio (orcid.org/0000-0002-7751-0901)

ASESOR:

Mg. Salirrosas Cabada, Richard Irvin (orcid.org/0000-0002-4443-5992)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Psicometría

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO-PERÚ

2023

Dedicatoria

Este trabajo de investigación está dedicado principalmente a Dios, por ser nuestro inspirador, e iluminar y bendecir nuestro camino día a día, por darnos las fuerzas para afrontar los momentos más difíciles que se nos presentan.

A nuestros seres queridos que nos acompañan y velan por nosotros desde el cielo.

A nuestros padres, que son los seres que más amamos, por la ayuda incondicional que nos brindaron en este largo camino de nuestra formación universitaria; es por ello que siempre serán nuestro principal motivo de superación.

Agradecimiento

Primero agradecemos a Dios, por darnos la fuerza necesaria y aliento para no desfallecer en los momentos difíciles.

Segundo, a nuestras familias, por el apoyo brindado durante nuestra etapa universitaria, por sus sabios consejos e inculcando valores y principios, por su amor y su apoyo incondicional.

Tercero, a nuestro asesor, Mg. Salirrosas Cabada, Richard Irvin, por guiarnos con paciencia y profesionalismo en cada clase y asesoría. Agradecer su vocación y pasión en el ámbito educativo. También a nuestros docentes de la Escuela Profesional de psicología, que desde el inicio de nuestra etapa universitaria nos enseñaron hacer éticos en nuestra profesión y labor como psicólogos.

A los mencionados, decirles que no ha sido fácil este camino, pero gracias a su amor y apoyo en nosotros ha sido llevadero para hoy estar en la meta. Nuestro afecto hacia ustedes eternamente

Índice de Contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variable y Operacionalización	12
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimiento	16
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.....	25
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS.....	42

Índice de Tablas

Tabla 1. Validez de contenido de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores a través de la V de Aiken.	19
Tabla 2. Índice de cargas factoriales de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba.....	20
Tabla 3. Índices de ajuste de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba.	21
Tabla 4. Consistencia interna de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba.	23
Tabla 5. Validez basada en relación con otra variable	24

Índice de Figuras

Figura 1. Diagrama de la estructura factorial de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en la ciudad de Cajabamba.....	27
---	----

RESUMEN

La presente investigación, se planteó como objetivo determinar las evidencias de validez y confiabilidad de la Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba, 2023. Los participantes fueron 417 jóvenes mayores de 18 años de ambos sexos; seleccionados a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. En primera instancia se estableció el desarrollo de la validez mediante el criterio de 5 jueces expertos en la variable, para luego continuar con el análisis de los ítems a través de los programas estadísticos SPSS y JAMOVI; en el análisis factorial confirmatorio se logró obtener puntajes de CFI=.93, un TLI= .92, un SRMR = .05 y finalmente RMSEA = .05, considerándose datos aceptables al modelo propuesto. También, se realizó el análisis de consistencia interna mediante el coeficiente de Omega de McDonald con un puntaje de .91, por último, se halló la validez de criterio basada en relación con la variable de alexitimia, encontrando una correlación débil teniendo un valor de Spearman .24. Se concluyó que la escala Multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba reúne una adecuada validez y confiabilidad.

Palabras claves: Jóvenes, riesgo suicidio, factores protectores, alexitimia, validez y confiabilidad.

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the evidence of validity and reliability of the Multidimensional Scale of suicide risk and protective factors in young people from the city of Cajabamba, 2023. The participants were 417 young people older than 18 years of both sexes; selected through a non-probability sampling for convenience. In the first instance, the development of validity was established through the criteria of 5 expert judges in the variable, to then continue with the analysis of the items through the statistical programs SPSS and JAMOVI; in the confirmatory factorial analysis it was possible to obtain scores of CFI=.93, a TLI= .92, a SRMR= .05 and finally RMSEA= .05, considering data acceptable to the proposed model. Also, the internal consistency analysis was carried out using the McDonald Omega coefficient with a score of .91, finally, the criterion validity based on the alexithymia variable was found, finding a weak correlation having a Spearman value. .24. It was concluded that the Multidimensional scale of suicide risk and protective factors in young people from the city of Cajabamba has adequate validity and reliability.

Keywords: Young people, suicide risk, protective factors, alexithymia, validity and reliability

I. INTRODUCCIÓN

El suicidio se da en la sociedad y afecta a la salud pública sin distinción de género, edad o clase social (Perales et al., 2019). Considerado como una acción que lleva a una persona a morir o pensar en quitarse deliberadamente la vida (Rangel & Jurado, 2022). Este fenómeno ha sido un brote a gran escala como la COVID-19 que puede abrumar fácilmente los recursos de salud pública (Banerjee et al. 2021).

Se ha presentado con menor frecuencia en niños, pero su prevalencia aumenta significativamente conforme las personas pasan de la adolescencia a la edad adulta, a causa de problemas económicos, laborales, falta de apoyo social, conflictos familiares o de pareja, siendo una causa de muerte a nivel mundial (Sánchez-Teruel et al., 2018). Esto se da por el inadecuado desarrollo de herramientas de afrontamiento y resolución de problemas (Cañón & Carmona, 2018).

Por otro lado, cada año 703 000 personas se suicidan, dentro de las cuales son jóvenes entre las edades de 15 y 19 (Organización Mundial de la Salud, 2021). Así mismo, en Filipinas uno de cada 10 jóvenes con edades de 15 a 27 años presenta ideas suicidas, y solo uno de cada 20 se quita la vida (Woman, 2017). En Polonia los jóvenes de 13 a 19 años presentaron una prevalencia del (25 %) de ideación suicida y el (16 %) de los mismos planificaron suicidarse y el (4,4%) intentaron suicidarse en donde dichos intentos fueron fallidos (Zygo et ál., 2019).

En el 2019 un total de 12 millones de jóvenes tuvieron pensamientos de suicidio y en el 2018 un aproximado de 3.5 millones planificaron un suicidio, mientras un 1.4 millones intentaron cometer conductas suicidas (Stone et al., 2021).

Durante los años del 2004, 2005 y 2012 en la ciudad de Cajamarca se presentaron (42 casos), mientras que en la división médico legal de Cajabamba en los periodos del 2010, 2011 y 2012 se presentaron (22 casos) entre 15 a 45

años, los resultados alcanzados con mayor frecuencia son de varones (75%) y mujeres un (25%), (Leal-Zavala, 2016).

Como causa de las restricciones sociales por la pandemia de la COVID-19 se observó casos recurrentes de pensamientos y actos suicidas (Benítez, 2022). Asimismo, hubo un mayor incremento en el primer mes del año 2020, en consecuencia, del aislamiento social y las limitaciones de algunas actividades que requieren contacto con otras personas (Rodríguez et al., 2019).

Datos actuales refieren que en Brasil los casos de suicidios se presentaron en ambos sexos, a comparación de Perú que suele presentarse más en mujeres, en efecto esto se puede originar por la existencia de variables tales como la región geográfica o grupo etario entre otras asociadas al suicidio (Coco et al., 2022). El rango de edad más frecuente es de 20-39 años, los métodos más comunes son por envenenamiento (8%), ahorcamiento (76%), uso de arma de fuego (12%), y ahogamiento (4%) (Baños, 2021).

En el contexto peruano un intento de suicidio más común en la población, se fue dando mediante el consumo de pesticidas o veneno, por su fácil accesibilidad de compra (Hernández-Vásquez et al., 2016).

Por otro lado, el suicidio en jóvenes aumenta cuando se combinan diversos factores de riesgo tales como: agresiones psicológicas, desempleo, problemas en el núcleo familiar y problemas psicosociales, siendo aquellos que tienen mayor posibilidad de tener ideas o intentos suicidas (González-Sancho & Picado, 2020). Otro factor en las conductas suicidas, es la presencia de trastornos mentales (Böttcher & Garay 2021).

Por lo expuesto anteriormente, es conveniente contar con una instrumento válido y confiable que permita analizar el riesgo suicida en jóvenes y el grado de afectación de los diferentes contextos sociales.

En la búsqueda de instrumentos de medición se encontró a Bahamón y Alarcón (2018), quienes diseñaron una escala de riesgo suicida en adolescentes colombianos en donde se evalúan 4 dimensiones; presencia de síntomas de depresión, desesperanza, ideación e intencionalidad suicida, aislamiento y falta de apoyo familiar. Presentando buenos índices de confiabilidad y validez para su aplicación, sin embargo, no se considera la escala puesto que no se adecua a la población de estudio, debido a que esta se encuentra dirigida hacia adolescentes.

De igual manera, Chunga (2019) en su investigación construyó una escala para identificar riesgo suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, está compuesta por 15 ítems y cuatro dimensiones, presenta buenos índices de validez y confiabilidad para su aplicación, sin embargo, no fue seleccionado porque está dirigida a la población adolescentes de 13 y 18 años, en lo cual, no cumple con los criterios de selección de la población considera para el presente estudio .

Del mismo modo, Villalobos-Galvis (2009) realizó una adaptación del inventario de ideación suicida positiva y negativa PANSI en estudiantes colombianos en seis colegios, con un total de 14 ítems, el inventario presenta buenas propiedades psicométricas que puede ser aplicado en adolescentes y jóvenes, no obstante, no se optó utilizar el instrumento debido que presenta una antigüedad de 13 años y no es accesible de manera completa.

Por lo expuesto, se decidió utilizar la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores desarrollado en un contexto chileno por Sepúlveda-Páez et al. (2021), debido que esta evalúa de manera íntegra, y tiene el objetivo de identificar la ideación suicida y los factores protectores ante situaciones de riesgo. Asimismo, presenta una adecuada confiabilidad y validez para su aplicación teniendo como población a jóvenes mayores de 18 años, además será estandarizada en el dialecto de la población de estudio.

Ante esto, se determinó la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles es la evidencia de validez y confiabilidad de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba, 2023?

A modo de justificación, la investigación es idónea y fundamental, debido a que los jóvenes durante los últimos años hasta la actualidad presentan tendencias de riesgos suicidas.

De modo que, teóricamente se ampliaron conocimientos de nuevos aspectos relacionados al riesgo de suicidio y factores protectores, con el fin de aportar un constructo teórico.

Desde el punto de vista práctico, se conoció de manera relevante el campo de estudio, además en base de los resultados psicométricos, sirvió para una identificación del fenómeno en jóvenes, de igual modo, se obtuvo un instrumento adaptado, válido y confiable, siendo un beneficio para las personas que estén interesadas en estudiar la misma variable para futuras investigaciones.

A nivel metodológico, se adaptó un instrumento que no contaba con criterios psicométricos en la ciudad de Cajabamba en la población de jóvenes, de esta manera se aportó con una escala que cuenta con buenos índices de validez y confiabilidad que pueda medir de manera precisa y consistente el riesgo suicida y factores protectores.

Por último, a nivel social, la provincia cuenta con una escala valida y fiable con el fin de identificar el riesgo suicida en los jóvenes, con la finalidad de tomar medidas preventivas en la preparación de programas de intervención y promoción por los especialistas de la salud mental de Cajabamba.

Finalmente, el objetivo general del presente trabajo de investigación fue, Determinar la evidencia de validez y confiabilidad de la Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de

Cajabamba, 2023. Como objetivos específicos trazados, (1) Establecer la evidencia de validez basada en el contenido; (2) Identificar la evidencia de validez basada en la estructura interna; (3) Hallar la confiabilidad por consistencia interna; (4) Establecer la validez basada en la relación con otra variable.

II. MARCO TEÓRICO

Se realizó una búsqueda de trabajos previos que hayan trabajado con la misma variable, en donde se encontró a nivel internacional a Sepúlveda-Páez et, ál. (2021) realizaron una investigación en el desarrollo y evidencia de validez de una escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en un contexto chileno. Participando 405 jóvenes mayores de 18 años. El diseño de la investigación fue transversal con tipo instrumental. Los resultados obtenidos indican que hay un adecuado ajuste del modelo $CFI > .99$; $TLI > .98$; $RMSEA < .04$; asimismo, cuenta con buenos valores de fiabilidad ($\omega > .80$) ($\alpha > .70$).

En lo que concierne a la variable de riesgo suicidio, hace referencia a la probabilidad que tiene un individuo en pretender matarse a consecuencia de factores personales, familiares, psicológicos y elementos estresantes que está sometido el individuo (Sepúlveda et al., 2021).

Los pensamientos suicidas son voluntarios, expresándose de manera verbal o no verbal, si estos pensamientos suelen ser pasados por alto en un futuro próximo cabe la posibilidad de que se conviertan en una conducta suicida (Cañón & Carmona 2018).

De este modo la conducta de suicidio es la continuidad del pensamiento suicida, en donde la persona ya no solo piensa en quitarse la vida si no, en hacerse daño de manera física (Vargas & Saavedra 2012).

De la misma manera, los pensamientos y la intención suicida conllevan al uso de la práctica de la autolesión que genera la intención letal que tenga como consecuencia la muerte, encontrando a personas con altos niveles de planificación (Sifuentes & Tejeda 2019).

Asimismo, se considera como la autoviolencia deliberada con el propósito de acabar con la propia vida, en donde la sociología la conceptualiza como la muerte que resulta del acto consciente de la víctima (Navacho et al., 2021). Considerándose una de las problemáticas de la salud pública más preocupantes en atender a nivel mundial (De la torre et al., 2022).

La etiología de este fenómeno se vincula con los trastornos mentales y de personalidad perdiendo el sentido de la vida y la ausencia de un proyecto vital (Benítez, 2022). Las personas diagnosticadas con el trastorno límite de la personalidad presentan conductas agresivas, ocasionándose autolesiones o pensamientos suicidas que llegan a consumarse (Castro et al., 2010).

El suicidio se da como consecuencia a través de las experiencias y episodios que hayan vivenciado la persona ante un hecho traumático de forma temprana. (Lloyd & Larivée, 2020).

Las personas que padecen ideación suicida sienten emociones contrapuestas y viven con sentimientos contradictorios de muerte (Sufrate-Sorzano et al., 2022). Además, se aíslan socialmente puesto que presentan una soledad crónica, durante un periodo de largo plazo se tendrá como consecuencia la interferencia con la dinámica social y la calidad de vida (Bezerra et al., 2021).

Los jóvenes son un grupo vulnerable a los problemas de la salud mental en relación a cometer conductas suicidas, los factores de riesgo tienden hacer, desórdenes mentales, alteración en la personalidad, la carga genética y los problemas familiares (Bilsen, 2018).

Otros factores de riesgo son los pensamientos negativos, la violencia interpersonal, los trastornos mentales o abuso de sustancias, también se considera los casos en donde existan antecedentes de algún familiar con intento de suicidio (Miranda- Mendizabal et al., 2019).

La persona que es incapaz de pedir ayuda o de buscar estrategias de afrontamiento, esto se asocia de no tener una percepción de contar con una persona adulta con los que sea factible de vincularse y de recibir ayuda y una reparación emocional (Corrales et al., 2021).

De este modo, un entorno familiar inestable origina sentimientos negativos, desmotivación, aislamiento social y comportamientos inadecuados, lo que conlleva a que en un futuro exista problemas entre padres e hijos y esto se vea reflejado en pensamientos suicidas o el suicidio como salida de estos (Zumarán-Alayo & Meneses-La-Riva 2021).

Asimismo, los problemas psicológicos, prevalecen entre los daños autoinfligidos y también el abuso de sustancias psicoactivas, el divorcio de las figuras parentales, conflictos familiares, aislamiento social y trauma en la infancia (Alexandre & Leite 2018). Son factores de riesgo prevalentes en la población joven (DeVille et al.,2020). Puesto que presentan niveles bajos de regulación emocional: depresión, ansiedad y baja autoestima (Turriago, 2021).

La presencia de una depresión, problemas en el entorno social, agresiones psicológicas, maltratos físicos, desempleo, conflictos familiares o divorcios, aumentan la probabilidad que ocurra un episodio de intento suicidio en los jóvenes (González-Sancho & Picado, 2020).

Por otro lado, se ha encontrado una relación entre la alexitimia y el suicidio, puesto que el individuo puede llegar a desarrollar una inestabilidad emocional, causando sentimientos aversivos de impotencia, por lo cual, la persona se aísla socialmente, lo cual contribuye al pensamiento suicida (Zakhour et al., 2021).

La alexitimia se define como una dificultad comunicativa emocional que está asociada con la impulsividad, con el pensamiento operacional y con numerosas sensaciones corporales (Alonso-Fernández et al., 2011).

En contraste con lo anteriormente mencionado existen factores protectores los cuales permiten prevenir la aparición del intento suicida, favoreciendo el progreso del individuo (Corona et al., 2016). Los más predominantes en las personas son; la alta autoestima, sentido de coherencia, resiliencia, optimismo, resistencia personal, asertividad y autovaloración (Soler et al., 2016). Los cuales protegen al individuo del riesgo suicida, extendiendo sus propios recursos para el manejo positivo de sus emociones, logrando enfrentar y resolver problemas de manera asertiva y eficaz (Turriago, 2021).

Los factores protectores se definen, como la ayuda que se brinda a la persona, familia, grupo o comunidad para mejorar su desarrollo personal y recuperar su salud tanto física y emocional por tal motivo, las personas que reconocen e identifica los factores protectores en sí mismo, disminuyen la probabilidad de tener alteraciones o trastornos mentales (Alvares et al., 2020).

Asimismo, son indispensables para las personas que estén sometidas a un riesgo suicida, el nivel de autoestima, la capacidad para solucionar cualquier tipo de conflicto, el reconocimiento y apoyo familiar, son herramientas importantes para contrarrestar los problemas que podrían ser ocasionales de esta conducta (Rocamora, 2013).

En el inicio de la juventud hay cambios en la personalidad de manera maduracional; siendo estables emocionalmente, en esta etapa empiezan a explorar los caminos de la vida llegando a asumir roles importantes, en lo cual, tienen que cumplir con compromisos en el contexto del trabajo, del amor y las adversidades que se presente en el futuro (Bleidorn & Schwaba, 2017).

Por lo mencionado, la inteligencia emocional ayuda a comprender, clarificar y reparar emociones, en lo cual, al identificar y reconocer las emociones se da un indicio a disminuir la ideación suicida, además, al tener una buena regulación emocional permite tener un bienestar psicológico, logrando afrontar estrategias de afrontamiento de manera personal y social (Gómez-Romero et al., 2018).

Asimismo, la persona que practica la inteligencia emocional en su vida disminuye el riesgo de una ideación suicida, entre mayor habilidad tenga el sujeto, tendrá un mejor dominio de regular y reparar sus emociones (Mamani-Benito et al., 2018).

De tal forma que la conexión social, el apoyo, la percepción de afecto y una buena comunicación asertiva y las estrategias de afrontamiento; una autoestima positiva, resolución de problemas y la habilidad de distracción se considera como un factor importante para la disminución del riesgo suicidio (Wasserman et al., 2021). Sumado a ello la resiliencia alta está relacionada con una baja incidencia al riesgo suicida, siendo un factor protector significativo (Kim et al., 2020).

La autoestima tiene un valor importante en situaciones significativas de la vida, incluyendo la salud y la sociabilización, por ende, las personas que tienen una alta autoestima tienden a tener menos probabilidad de cometer una conducta suicida, sin embargo, una persona con baja autoestima tiene una relación significativa de tener ideas suicidas (Luna-Contreras & Dávila-Cervantes, 2020).

De este modo, las redes de apoyo en respecto a las relaciones interpersonales de un grupo social son significativas e importante como el sistema familiar, amigos y pareja, puesto que presenta como un factor que disminuye la ideación suicida (Otzen et al., 2020).

Por otro lado, Córdova et al. (2015) en su artículo de investigación explican la teoría de Beck, Kovacs y Wiessman desde el factor cognitivo en donde se asume que la ideación suicida implica aquel pensamiento recurrente que tiene un individuo en relación a aquellas acciones que quieren hacer para acabar con su existencia.

La teoría que ha sido tomado para la presente investigación se basa en el modelo cognitivo de Rush y Beck aseguran que son ideas que responden al querer terminar en un estado emocional de angustia originado por problemas personales o situaciones que se consideran que no hay solución o irresolubles, considerándose esto como la triada cognitiva (un yo imperfecto, un mundo cruel y un futuro que no hay esperanza), este sentimiento hace que permanezca el riesgo y la ideación suicida, además, las cogniciones desadaptativas, la desesperanza, triada cognitiva negativa, y la ideación suicida son disfunciones que guían al procesamiento de una conducta suicida (Toro-Tobar, 2016).

Asimismo, para Beck los pensamientos surgen de esquemas cognitivos, teniendo la función de organizar la información que se percibe en el ambiente, facilitando el proceso de forma automática, sin embargo, se pueden producir errores en la interpretación, generándose así las distorsiones cognitivas, provocando una disminución de las respuestas adaptativas (Álvarez et al., 2019).

Por su lado, la desesperanza es una creencia que se considera un problema que nunca se podrán solucionar en el presente y el futuro, generando resignación y pérdida de intereses o ambiciones, durante la ideación suicida la desesperanza se presenta con mayor intensidad, lo cual establece una conducta de riesgo (Hewitt et al., 2014).

Es así que dentro del análisis del riesgo suicidio y factores protectores se consideran cinco dimensiones, entre ellas se tiene, como primera dimensión:

(1) La ideación suicida, son aquellos pensamientos o ideas de su propia muerte, expresando el deseo de morir (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

(2) Estrategias de afrontamiento, es la capacidad de resolver problemas y la regulación de emociones, buscando un apoyo social para evitar o disminuir aquellas consecuencias producidas ante un evento estresante (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

(3) Las expectativas hacia el futuro, Es la persona que espera que un evento ocurra, incluyendo una planificación y establecimiento de metas u objetivos, guiado así la conducta en desarrollo (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

(4) Autoestima, se compone por un grupo de pensamientos, sentimientos, percepciones, evaluaciones y tendencias a actuar en el entorno de nosotros mismos, hacia nuestra forma de ser (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Por último (5) Apoyo social percibido, es la protección que se brinda a las personas en su ámbito personal y social, siendo un patrón duradero de lazos continuos, que cumple un valor importante en el desarrollo de la salud integral (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Por lo expuesto anteriormente, se considera que las cinco dimensiones previamente mencionadas son importantes dentro del análisis de riesgo suicida y factores protectores, pues estas cinco al complementarse nos ayudarán a tener una visión más clara con respecto a las conductas de riesgo suicida realizadas por los jóvenes.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación a trabajar es de tipo aplicada, haciendo como referencia a los conocimientos logrados en la investigación, para poder conseguir una solución a los problemas inmediatos (Sánchez et al., 2018).

El diseño es instrumental, ya que tiene como finalidad proponer la construcción de un instrumento innovador o la adaptabilidad de una herramienta psicológica ya existente a una nueva población (Argumedo et al., 2019).

3.2. Variable y Operacionalización

La presente investigación cuenta con una variable multidimensional del riesgo suicida y factores protectores, teniendo en cuenta lo siguiente:

Definición conceptual

Riesgo suicida hace referencia a la probabilidad que tiene un individuo en pretender matarse a consecuencia de factores personales, familiares, psicológicos y elementos estresantes que está sometido el individuo (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Por otro lado, el concepto de Los factores protectores es la ayuda a la persona, familia, grupo y comunidad a mejorar su desarrollo personal, recuperando su salud tanto física y emocional de forma positiva (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Definición operacional

El atributo de la presente investigación, es medida por la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores de Sepúlveda-Páez et al. (2021), siendo una escala integrativa hacia el fenómeno, considerando las siguientes dimensiones:

- **Ideación suicida:**

Son aquellos pensamientos o ideas de su propia muerte, expresando el deseo de morir (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

- **Estrategias de afrontamiento**

Es la capacidad de resolver de problemas y de regular las emociones, buscando un apoyo social para evitar o disminuir aquellas consecuencias producidas ante un evento estresante (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

- **Expectativas hacia el futuro**

Es la persona que espera que un evento ocurra, incluyendo una planificación y establecimiento de metas u objetivos, guiado así la conducta en desarrollo (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

- **Autoestima**

Se compone por un grupo de pensamientos, sentimientos, percepciones, evaluaciones y tendencias a actuar en el entorno de nosotros mismos, hacia nuestra forma de ser (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

- **Apoyo social percibido**

Es la protección que se brinda a las personas en su ámbito personal y social, siendo un patrón duradero de lazos continuos, que cumple un valor significativo en el desarrollo de la salud integral (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Escala de medición

Es de tipo ordinal, la cual es caracterizada por clasificar y ordenar datos sin establecer el grado de variación, así mismo, suele mostrar su rango relativo y unos de sus principales beneficios es la facilidad de comparación que ofrece (Gamboa, 2022).

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Es el conjunto que mantienen características que se piensan estudiar en una investigación (Ventura-León, 2017), para el presente trabajo de investigación la población estuvo conformada por 500 jóvenes mayores de 18 años, que estudien en los institutos de la ciudad de Cajabamba.

Criterios de inclusión

- Jóvenes de ambos sexos y mayores de 18 años.
- Aceptación del consentimiento informado.
- Jóvenes nacidas en otras ciudades que residan en la ciudad de Cajabamba.
- Jóvenes que estudien en los institutos de la ciudad de Cajabamba.

Criterios de exclusión

- Jóvenes que residan en otros distritos

Muestra

De acuerdo a Espinoza (2016), la muestra de la investigación es la parte específica de la población, que es apropiado y útil porque contiene las más importantes características para una investigación.

Es por ello, que se trabajó con 417 estudiantes de los institutos de la ciudad de Cajabamba, puesto que para la validación de un instrumento se considera apropiado la cifra numérica mayor a 300, a fin que pueda ser buena y confiable (Roco et al., 2021).

Muestreo

En la investigación el muestreo es no probabilístico por conveniencia, consiste en la selección de personas a través de un proceso, puesto que no todos los individuos fueron elegidos para la investigación, ya que como primera instancia se debe considerar los criterios planteados por los

investigadores, en lo cual, les permite escoger a los individuos para la parte del estudio científico (Corral et al., 2015).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Las técnicas que se implemento es la encuesta, debido que obtiene la recolección de datos de la variable riesgo suicido y factores protectores. Es decir, ayuda en una forma particular y concreta para la utilización dentro de un procedimiento de una investigación a desarrollar (Kuznik, et al., 2010). Asimismo, se manejó como instrumento el cuestionario en donde Trejos (2015) indica que es una versatilidad importante en la evaluación y obtención de información del encuestado.

Instrumento

El instrumento de la presente investigación es la Escala multidimensional del riesgo de suicidio y factores protectores, desarrollado en la población chilena por Sepúlveda-Páez et al. (2021). Está constituido por 25 ítems, y 5 dimensiones, siendo la primera la ideación suicida, la segunda estrategia de afrontamiento, la tercera expectativa hacia el futuro, la cuarta autoestima y la quinta apoyo social percibido, donde las respuestas se puntúan usando una escala de tipo Likert de 4 categorías; totalmente en desacuerdo, desacuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo. Esta misma emplea para medir la frecuencia y prevalencia del riesgo suicido y los factores protectores.

Esta escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores por Sepúlveda-Páez et al. (2021), presentan buenos índices de validez y confiabilidad, en los índices de ajuste presenta los siguientes valores CFI > .99; TLI>.98; RMSEA<.04, asimismo, los niveles de confiabilidad son pertinentes teniendo ($\omega > .80$) ($\alpha > 0.70$).

Para la validez de criterio se utilizó el de tipo divergente, siendo el cuestionario de Alexitimia de Toronto que fue elaborado en universitarios de la ciudad de Cajamarca contando con 15 ítems, además presenta buenos índices de ajuste con un CFI> .92, RFI > .93, SRMR >0.4 y en el

coeficiente de omega los valores son superiores a 0,54, 0,81, 0,70 en las tres dimensiones (Mino, 2019).

3.5. Procedimiento

Para la presente investigación, se desarrolló los siguientes procedimientos, en primera instancia se realizó una búsqueda exhaustiva en diversas fuentes confiables en relación a la variable riesgo suicida y factores protectores, considerando tres herramientas similares a la variable, no obstante, se eligió la investigación de la escala multidimensional de riesgo suicida y factores protectores de Sepúlveda-Páez et al. (2021) siendo una escala integrativa.

Posteriormente, se solicitó el uso del instrumento a los autores de la escala riesgos suicidas y factores protectores, al aceptar se implementó la búsqueda de bases teóricas que sustentan la variable y principales conceptos adyacentes.

Asimismo, se eligió cuáles serían los criterios de inclusión y exclusión para la población los cuales son jóvenes de la provincia de Cajabamba, para que de este modo se tenga un mayor orden y claridad al momento de aplicar el instrumento.

Para la aplicación del cuestionario se solicitó los permisos correspondientes a través de la documentación por la escuela de psicología de la Universidad César Vallejo de la sede de Trujillo, dirigida a los institutos de la ciudad de Cajabamba, entregando la documentación a la las casas de estudios, teniendo una respuesta positiva ante la solicitud, luego se procedió aplicar el encuestado, asimismo dentro de la estructura del cuestionario se evidencio el consentimiento informado, mostrando la confidencialidad de los datos.

3.6. Método de análisis de datos

En el proceso de método y análisis de datos, se realizó la validez de contenido a través del criterio de jueces por el coeficiente de V de Aiken, este tipo de validez es importante, puesto que demuestra la descripción de la

variable en relación a las preguntas, en lo cual, se debe considerar con adecuada ortografía y coherencia (Corral, 2009).

Luego se realizó la aplicación de la prueba piloto a una población de 50 jóvenes de los institutos de la ciudad de Cajabamba de ambos sexos y mayores de 18 años, con disposición de ayudar en la investigación.

Posteriormente, se realizó el baseado de datos a través del programa de Microsoft Excel, y para el análisis de los datos se trabajó en el programa estadístico Jamovi 2.3, encontrando un alfa total de Cronbach's de .86, siendo un coeficiente oportuno para el trabajo de investigación (Ventura & Caycho, 2017).

Para la evidencia de validez basada en la estructura interna, se procedió aplicar la escala acorde a la muestra establecida de 417 jóvenes, para hallar el análisis factorial confirmatorio se tomó en cuenta nuevamente el programa estadístico Jamovi, el cual facilito para verificar los índices de ajuste CFI, TLI, RMSEA, SRMR.

De igual forma, se verificó la consistencia interna haciendo el uso del coeficiente de Omega por dimensiones y la variable en general, logrando obtener resultados pertinentes (Viladrich et al., 2017).

Por último, se comprobó la validez basada en relación con otra variable, teniendo en cuenta la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores y la escala de alexitimia, esto se halló mediante el análisis del coeficiente de correlación de Pearson.

3.7. Aspectos éticos

En la investigación se rige por los siguientes aspectos éticos, en primer lugar, por los documentos que serán revisados; como segundo punto se encuentra sujeto a las metodologías, reglamentaciones estándares y procesos definidos en las normas APA; de la misma manera y como tercer punto, se rige bajo los principios del Código de Ética de la Universidad César Vallejo.

Los documentos revisados que se encuentran dentro del margen de 6 años de antigüedad, estos hacen referencia a la variable de estudio, riesgo suicidio y factores protectores; además, estos mismos se han buscado en sitios electrónicos que brinden información confiable.

Para el trabajo de investigación se asumió como principal referencia al artículo 35°, 49° y 60° del código de Ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú (2017) indica que, se debe mantener el anonimato de los evaluados en la investigación, por lo que se debe brindar la información necesaria, el propósito y la finalidad del instrumento que se aplicará, así mismo, cada psicólogo debe ocupar el rol competitivo con responsabilidad, ética y científica hacia la sociedad.

En lo que concierne al Código de Ética de Investigación de la Universidad César Vallejo, asegura los principios éticos para garantizar el bienestar y autonomía de la población estudiada, es por ende, que la presente investigación se registró por el Artículo 3, Principio A: autonomía, en donde hace referencia que la población tiene la capacidad de elegir su participación en la investigación, esto se realizó a través de un consentimiento informado dentro del cuestionario; asimismo, en el Principio G: Libertad, el cual, hace referencia que la investigación debe desarrollarse de manera libre e independiente de intereses, en donde se optó por la selección de la variable riesgo suicidio y factores protectores para el estudio correspondiente.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Validez de contenido de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores a través de la V de Aiken.

ÍTEM	JUECES				V de Aiken
	J1	J2	J3	J4	
1	1	1	1	1	1.00
2	1	1	1	1	1.00
3	1	1	1	1	1.00
4	1	1	1	1	1.00
5	1	1	1	1	1.00
6	1	1	1	1	1.00
7	1	1	1	1	1.00
8	1	1	1	1	1.00
9	1	1	1	1	1.00
19	1	1	1	1	1.00
11	1	1	1	1	1.00
12	1	1	1	1	1.00
13	1	1	1	1	1.00
14	1	1	1	1	1.00
15	1	1	1	1	1.00
16	1	1	1	1	1.00
17	1	1	1	1	1.00
18	1	1	1	1	1.00
19	1	1	1	1	1.00
20	1	1	1	1	1.00
21	1	1	1	1	1.00
22	1	1	1	1	1.00
23	1	1	1	1	1.00
24	1	1	1	1	1.00
25	1	1	1	1	1.00

En la tabla 1, se evidencia los coeficientes V de Aiken obtenidos a partir de la evaluación y calificación por 4 jueces expertos en las variables, mostrando resultados en que cada ítem se encuentran como valores máximos a la unidad, mostrando en su totalidad valores aceptables (Galicia et al., 2017). Siendo estos valores significativos para la aplicación de la prueba piloto.

Tabla 2.

Índice de cargas factoriales de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba.

Dimensión	ítem	Cargas Factoriales
Ideación suicida	1	.72
	2	.80
	3	.65
	4	.69
	5	.79
	6	.81
	7	.66
Estrategias de afrontamiento	8	.70
	9	.68
	10	.83
	11	.66
	12	.73
Expectativas hacia el futuro	13	.52
	14	.72
	15	.82
	16	.79
	17	.80
Autoestima	18	.80
	19	.78
	20	.72
	21	.77
	22	.65
Apoyo social percibido	23	.76
	24	.87
	25	.75

En la tabla 2, se muestran los índices de las cargas factoriales encontrando valores que oscilan entre .52 y .87. en la dimensión de ideación suicida se encuentran entre .65 y .81; la dimensión estrategias hacia el futuro cuenta con valores entre .66 y .83; la dimensión expectativa hacia el futuro los valores oscilan entre .52 y .83; la dimensión de autoestima cuenta con valores de .65 y .80 y finalmente en la última dimensión de apoyo social percibido tiene valores de .75 y .87. siendo medidas aceptables ya que oscilan entre .52 y .87 (Escobedo et al., 2016).

Tabla 3.

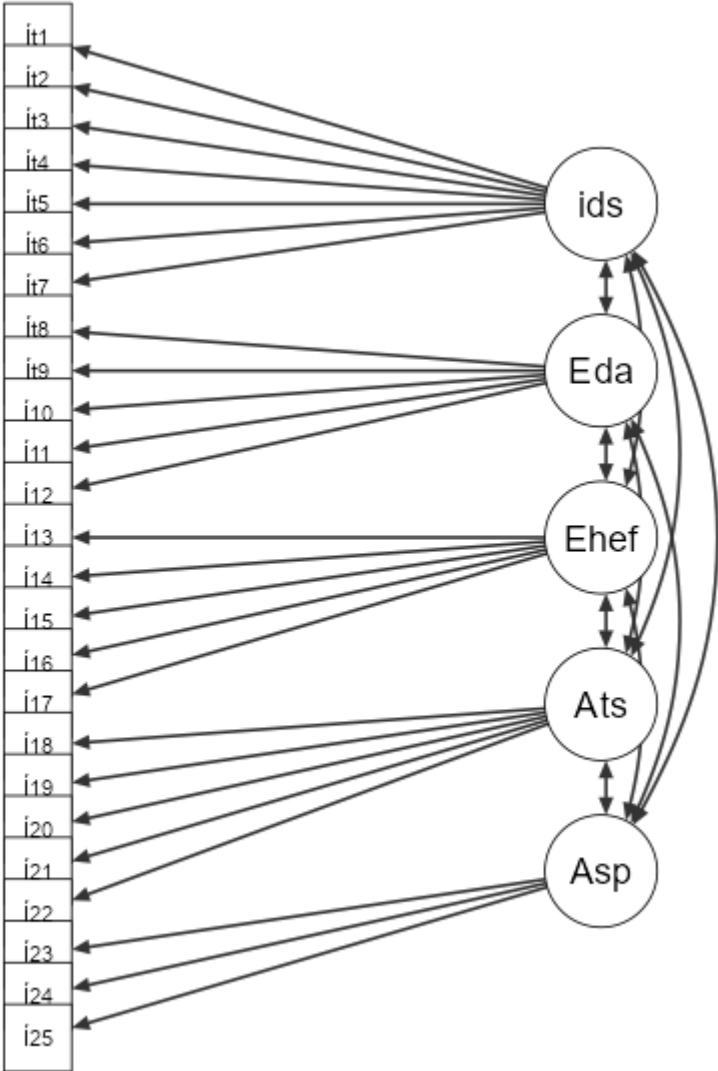
Índices de ajuste de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba.

Riesgo suicidio y factores protectores	X ²	P	CFI	TLI	SRMR	RMSEA
25 ítems	2.39	<.001	.93	.92	0.05	0.05

En la tabla 4, se evidencia los índices de ajuste del análisis factorial confirmatorio, encontrando en el presente modelo un $X^2 < 2.39$ encontrándose dentro del punto de corte, asimismo se tiene un valor de CFI (.93), TLI (.92), SRMR (0.05) y RMSEA (0.05), indicando un buen ajuste, para que los valores sean aceptables los índices de ajuste deben considerarse un CFI $\geq .90$, TLI $\geq .90$, SRMR $\leq .05$, RMSEA < 0.07 , de acuerdo a (Escobedo et al., 2016).

Figura 1

Diagrama de la estructura factorial de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba.



En el diagrama de flujo se evidencia las cinco dimensiones que conforman la escala, está constituida la primera dimensión por 7 ítems, la segunda, tercera y cuarta dimensión por 5 ítems y la última dimensión por 3 ítems correspondientemente.

Tabla 4.

Consistencia interna de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba.

Dimensiones	Ítems	ω
Variable: Riesgo de suicidio y factores protectores.	25	.91
D1: Ideación suicida	1-7	.88
D2: Estrategias de afrontamiento	8-12	.84
D3: Expectativas hacia el futuro	13-17	.84
D4: Autoestima	18-22	.86
D5: Apoyo social percibido	23-25	.83

En la tabla 5, se observa los índices de confiabilidad, la consistencia interna se halló mediante el Omega de McDonald, alcanzando un valor de .91, sin embargo, en sus dimensiones en la primera se obtiene un puntaje de .88; en la segunda y tercera dimensión un valor de .84; la cuarta dimensión un valor de .86 y la quinta última dimensión se halló un valor de .83, siendo este una escala que cuenta con medidas de fiabilidad (Campo & Oviedo, 2008).

Tabla 5.

Validez basada en relación con otra variable

		Escala de Alexitimia
Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores	rs.	0.24

En la tabla 6, se observa la relación entre la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores y la escala de alexitimia de Toronto en Cajamarca, encontrando una correlación débil teniendo el valor de Spearman .24 (Hernández et al., 2018).

V. DISCUSIÓN

El suicidio en la sociedad afecta a la salud pública sin distinción de género o clase social, su prevalencia se presenta con mayor frecuencia en la población joven a causa de problemas económicos, laborales, conflictos familiares, separación de pareja y falta de apoyo social, esto repercute a causa de un inadecuado desarrollo de herramientas de afrontamiento y resolución de problemas (Sánchez-Teruel et al., 2018).

Frente a esto es necesario que se cuente con herramientas psicométricas validas y confiables que permitan evaluar el riesgo del fenómeno. Ante ello se propuso como objetivo general, determinar la evidencia de validez y confiabilidad de la Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba, 2023. En base a los resultados se comprueba que:

Como primer objetivo alcanzado, se logró analizar la validez de contenido de la escala mediante el criterio de jueces a través del coeficiente de V de Aiken. Se contó, con la participación de 4 jueces expertos en la variable, quienes brindaron su disertación en relación a pertinencia, relevancia y claridad, determinando un valor de V de Aiken que oscila valores a la unidad, esto significa que existe una adecuada claridad, relevancia y coherencia en relación a los ítems que conforma la escala, para que los valores del coeficiente se consideren significativos deben ser superior a .80 (Galicia et al., 2017).

Los resultados encontrados presentan similitudes con el trabajo de investigación de Sepúlveda et al. (2021) el cual contó con la participación de dos jueces expertos en relación a la variable y una doctora con experiencia en psicometría, evaluaron la pertinencia de los reactivos respecto a su respectiva operacionalización; además, cada uno de ellos fue verificando la claridad y coherencia, utilizando aquellos ítems que obtuvieron promedios que se acerquen a la unidad. En relación a la cantidad de expertos en la variable, es importante la selección del número de jueces, ya que no hay un número acuerdo establecido, puesto que esto depende de cómo los investigadores logren acceder a las personas expertas que conozcan suficientemente la variable, con el fin de que pueda contribuir con el objetivo de la investigación (Robles & Rojas, 2015).

Dentro de la investigación y para contribuir a disminuir los posibles sesgos o errores en la obtención de datos que pueden orientar a mejorar la metodología previamente planteada (Mayorga-Ponce et al., 2020), se realizó la aplicación de prueba piloto a 50 jóvenes del instituto de la ciudad de Cajabamba, teniendo un alfa total de .86 siendo un coeficiente pertinente, puesto que los valores son aceptables ya que se ubican entre .70 y .90 (Ventura & Caycho, 2017).

Como segundo objetivo fue identificar la evidencia de validez basada en la estructura interna de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba, contando con una muestra de 417 jóvenes. La escala estuvo compuesta por 25 ítems, divididos en cinco dimensiones, en base a la estructura (Sepúlveda- Páez et al., 2021). Este procedimiento se realizó mediante el análisis factorial confirmatorio (AFC), hallando como resultados buenos índices de ajuste, encontrando los siguientes valores en torno a X^2 2.39 estando dentro del punto de corte (Izquierdo et al., 2014). Asimismo, en el índice de ajuste comparativo (CFI) es de .93, evidenciado ser >90 (Escobedo et al., 2016). Ahora en el índice de Tucker- Lewis (TLI) .92, indicando ser >90 , según (Escobedo et al., 2016). En el residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR) es de .05 denotando ser el adecuado $<.05$ (Byrne, 2016), y en el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA) es de .05 para que el valor sea pertinente debe ser $<.08$ (Souza et al., 2017). Estos resultados se asemejan a la investigación de Sepúlveda- Páez et al. (2016), quienes encontraron un CFI de .99, TLI .98 y un RMSEA .04, indicando que en ambas investigaciones se obtiene un buen índice de ajuste y datos aceptables al modelo propuesto (Escobedo et al., 2016). Esto corrobora que el instrumento logra medir el riesgo de suicidio y factores protectores. En la teoría de Rush y Beck, explica que las ideas de suicidio responden al querer terminar en un estado emocional de angustia por problemas que las personas consideran que no hay solución, considerándose esto como la triada cognitiva (Toro-Tobar, 2016). A su vez, los factores protectores es la ayuda que se brinda a una persona, familia, grupo o comunidad para mejorar su desarrollo personal y recuperar su salud tanto física y emocional (Alvares et al., 2020).

Por otro lado, en la estructura se evidencia las cargas factoriales que oscilan entre .52 a .87, siendo pertinentes para la variable y el factor, los resultados son similares en la investigación de Sepúlveda-Páez et al. (2021) quienes obtuvieron valores entre .58 a .93. Por otro parte, en relación a las dimensiones, de ideación suicida se encuentran valores .65 y .81; con respecto a estrategias de afrontamiento los valores oscilan entre .66 y .83, en relación a expectativas hacia el futuro se obtuvo valores de .52 y .83, la dimensión de autoestima se encuentra valores que oscilan de .65 y .80, finalmente la dimensión de apoyo social percibido tiene valores de .75 a .87. En este sentido si existe una correlación con cada variable con el factor correspondiente, entre más se acerque a la unidad, mayor será la correlación (Escobedo et al., 2016). Además, los valores encontrados pasan por encima de .40 en lo cual, indica que es una valoración optima y fuerte (Fernández, 2015). Este análisis es importante puesto que permite evaluar la relación que existe entre los ítems y el instrumento de evaluación (Ventura et al., 2018). Los resultados encontrados muestran una correlación de los ítems con cada dimensión permitiendo tener una mejor comparación con los reactivos para una mejor validez del instrumento.

En relación al tercer objetivo, se halló la consistencia interna, mediante el Omega de McDonald que alcanzó un valor general de .91 y en su primera dimensión se obtuvo un puntaje de .88; en la segunda y tercera un valor de .84; la cuarta dimensión un valor de .86 y en la quinta dimensión se halló un valor de .83, estos resultados se asemejan a las investigaciones de Sepúlveda et al. (2021) en donde también se estimó una adecuada fiabilidad para cada dimensión mediante el coeficiente de omega jerárquico del alfa de McDonald, los resultados en la investigación fueron aceptables es decir que los valores encontrados cuenta con medidas de fiabilidad alta puesto que los índices son mayores a .70 (Campo & Oviedo, 2008). Por lo antes mencionado, se puede decir que la escala cuenta con buenos valores de confiabilidad, por la cual, la escala puede ser utilizada en la población de jóvenes de la ciudad de Cajabamba.

En relación al último objetivo, se estableció la validez basada en la relación con otra variable utilizando la escala de alexitimia de Toronto en Cajamarca propuesta por Mino (2019), para la determinación de la validez de tipo

divergente, se halló una correlación débil teniendo un valor de Spearman de .24, dado que el valor bajo se considera a $<.30$ (Hernández et al., 2018), por lo tanto, el riesgo de suicidio y factores protectores, que es aquella tendencia a presentar ideas suicidas y la capacidad de afrontar adversidad, guarda relación con la dificultad que tiene la persona en identificar sus emociones y sentimientos.

Cómo limitaciones encontradas estuvieron los escasos estudios psicométricos en relación a la variable a nivel local, nacional e internacional, puesto que el estudio fue reciente del año 2021, dificultando en contrarrestar los resultados con otras investigaciones. Por otro lado, el tipo de muestreo utilizado es no probabilístico, puesto que no permite que los resultados sean generalizados con toda la población.

Pese a las limitaciones, el presente estudio proporciona un instrumento breve con resultados psicométricos válidos y confiables, la escala logra adaptarse a las características de la población, pudiendo de esta manera ser útil en contextos de salud y ser un apoyo en la medición de los programas de prevención en la ciudad de Cajabamba.

VI. CONCLUSIONES

- La escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes cuenta con adecuados valores de validez y confiabilidad en jóvenes de los institutos de la ciudad de Cajabamba.
- Se desarrolló la validez de contenido por medio de la evaluación de criterio de jueces a través del coeficiente del V de Aiken, teniendo valores a la unidad, considerándose como pertinente la escala.
- Se realizó el análisis factorial confirmatorio de la escala multidimensional de riesgo de suicida y factores protectores, trabajando con la misma estructura original de cinco dimensiones conformada por 25 ítems con buenos índices de ajuste CFI .93, TLI .92 y un RMSEA $<.05$.
- Se estableció la confiabilidad por alfa de Omega de McDonald, teniendo un valor general de .91, es decir que la escala tiene buenos valores de confiabilidad y puede ser aplicada a la población de jóvenes de la ciudad de Cajabamba.
- Se determinó la validez con otra variable, de tipo divergente, logrando que la prueba mida el significado que esta quiera medir.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a próximos investigadores interesados en la variable a seguir estudiando las bondades psicométricas de la escala multidimensional de riesgo suicidio y factores protectores en los diferentes departamentos.
- Se recomienda trabajar el diseño test-retest para comprobar el grado de estabilidad de la escala en una misma muestra con dos periodos de tiempo.
- Se sugiere estimar las evidencias de validez con otras variables tales como, ansiedad, depresión, trastornos de personalidad, dependencia emocional.
- Es recomendable que en futuras investigaciones realicen la invariancia factorial con la finalidad de comprobar a nivel métrico las diferencias entre el género o los aspectos sociodemográficos.
- Se recomienda el uso de la escala en estudios tipo descriptivos o correlacionales.

REFERENCIAS

- Alexandre, C y Leite, M. (2018) Mortalidad por suicidio en la adolescencia: una revisión. *Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social*, 1 (1), 357-363.
https://www.redalyc.org/journal/4979/497955551012/497955551012_1.pdf
- Alonso-Fernández, F. (2011). La alexitimia y su trascendencia clínica y social. *Salud mental*, 34(6), 481-490.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252011000600002&lng=es&tlng=es.
- Álvarez, D., Arenas, M. C., Fernández, S., González, M. C., & Vélez, J. (2020). Factores protectores y de riesgo que inciden en el comportamiento suicida en población LGBT, entre los 18 y 30 años, en zona rural y urbana de Antioquia. *Revista de Psicología GEPU*, 11(1), 71-87. <https://acortar.link/ZP1SrS>.
- Álvarez, L., Ayala, N. & Bascuñán, R. (2019). Las distorsiones cognitivas y el riesgo de suicidio en una muestra de adolescentes chilenos y colombianos: un estudio descriptivo-correlacional. *Psicogente* 22(41), 1-22.
<https://doi.org/10.17081/psico.22.41.3308>
- Argumedo, D., Nóbrega, M., Bárrig, P. y Otiniano. (2019). Criterios Homologados de Investigación en Psicología (CHIP) Investigación Instrumental. *Pontificia universidad Católica del Perú*. https://assets.website-files.com/618ed5b1575fd9c8e7a2f3a5/61b39b39d500220874c4d19d_chip-investigaciones-instrumentales-2019.pdf
- Bahamón, M. y Alarcón, Y. (2018). Diseño y validación de una escala para evaluar el Riesgo Suicida (ERS) en adolescentes colombianos. *Universitas Psychologica*, 17(4). [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/17-4%20\(2018\)/64757109016/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/17-4%20(2018)/64757109016/)
- Banerjee, D., Rao, J., SathyanarayanaRao, T. (2021). The dual pandemic' of suicide and COVID-19: A biopsychosocial narrative of risks and prevention. *Psychiatry Research*, 21 (1). <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113577>

- Baños, J (2021). Suicidio por arma de fuego, un problema de salud pública. *MediSur*, 19(2),342-345.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180068639022>
- Benítez, E. (2022). Implicaciones bioéticas en el efecto de contagio del suicidio. *Medicina y Ética*. 1(33).
<https://revistas.anahuac.mx/bioetica/article/view/1138/1113>
- Bezerra, P., Nunes, J. & Moura, L. (2021). Aging and social isolation an integrative review. *Acta Paul Enferm.* 34.<https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AR02661>
- Bilsen, J. (2018). Suicide and youth: Risk factors. *Frontiers in psychiatry* ,7(1), 1-4.<https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00540>.
- Bleidorn, W. & Schwaba, T. (2017). Personality development in emerging adulthood. *Personality Development Throughout Life*, 39–51.
doi:10.1016/b978-0-12-804674-6.00004-1.
- Böttcher, R. y Garay, C. (2021). Prevalencia y factores de riesgo asociados al suicidio en países latinoamericanos. *Psicodebate*, 21(1), 61-78.
<http://www.scielo.org.ar/pdf/sideba/v21n1/2451-6600-sideba-21-1-61.pdf>
- Byrne, B. (2016). Structural Equation Modeling with Amos (3a ed.). Routledge.
<https://sci-hub.se/https://doi.org/10.4324/9781315757421>
- Campo, A. y Oviedo, H. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista de salud pública*, 10,831-839.
<https://www.scielosp.org/article/rsap/2008.v10n5/831-839/>
- Cañón, S. y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&tlng=es.
- Castro-Rueda, V., Martínez-Villalba, R., Camacho, P y Rueda-Jaimes, G. (2010). Factores de riesgo y protectores para intento suicida en adultos colombianos con suicidabilidad. *Revista colombiana psiquiatría*. 39, (4), 705-715.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502010000400007

- Chunga, R. (2019). *Construcción de una escala para identificar riesgo suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas- Los Olivos. Lima, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36764/Chunga_VRP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Coco, R., Contreras, J., Atención, J., Sedano, C., Ccoicca, F. y Paucar, W. (2022). Suicides in Peru: Epidemiological description through the National Information System of Deaths (SINADEF) in the period 2017-2021. *Rev Neuropsiquiatr*, 85(1), 19-28. <https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4152>
- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de Ética y Deontología*. https://cspsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf.
- Córdova, M., Rosales, J. y Montufa, E. (2015). Ideación suicida en estudiantes de educación media superior: descripción con base en la aproximación dialéctico conductual. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 17(1),79-100. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80242935005>
- Corona, B., Hernández, M. y García, R. (2016). Mortalidad por suicidio, factores de riesgos y protectores. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*,15(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000100011&lng=es&tlng=es.
- Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista ciencias de la educación*, 19(33), 229-245. <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
- Corral, Y., Corral, I. y Corral, A. (2015). Procedimiento de muestreo. *Fundación Dialnet*, 46, 151-167. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7472483>

- Corrales, H., Figueroa, P., Jiménez, N. y Tirado K. (2021). Factores asociados a la ideación suicida y conductas suicidas. Una revisión de estudios en adolescente y jóvenes de América Latina. *Revista científica digital de psicología*, 10 (2), 69-77. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/238/228>
- De la Torre-Luquea, A., Pemaua, A., Perez-Solac, V. y Ayuso-Mateos, J. (2022). Suicide mortality in Spain in 2020: The impact of the COVID-19 pandemic. *Revista de psiquiatría y salud mental*. <https://acortar.link/RQGd60>
- DeVillie, D., Whalen, D., Breslin, F., Morris, A., Khalsa, S., Paulus, M Y Barch, D. (2020). Prevalence and Family-Related Factors Associated with Suicidal Ideation, Suicide Attempts, and Self-injury in Children Aged 9 to 10 Years. *Jama Network*, 3(2). doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.20956
- Escobedo, M., Hernández, J., Estebané, V. y Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, *Aplicación y Resultados*. *Ciencia y Trabajo*, 18(55), 16-22. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v18n55/art04.pdf>
- Espinoza, E. (2016). Muestra y muestreo. *Universo*. https://scholar.google.es/scholar?lookup=0&q=espinoza+2016+muestra+y+muestreo&hl=es&as_sdt=0,5
- Fernández, A. (2015). Aplicación del análisis factorial confirmatorio a un modelo de medición del rendimiento académico en lectura. *Ciencias Económicas*, 33(2), 39- 66. <https://doi.org/10.15517/rce.v33i2.22216>
- Galicia, A., Balderrama, A., y Edel, R. (2017). Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apertura (Guadalajara, Jal.)*, 9(2), 42-53. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-61802017000300042

- Gamboa, M. (2022). Escalas de medición estadísticas. *Didascalía*, 13(1), 341-366. https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/download/1327/1377#_ftn1.
- Gómez-Romero, M., Limonero, J., Toro, J., Montes-Hidalgo, J. y Tomás-sábado, J. (2018). Relación entre inteligencia emocional, afecto negativo y riesgo suicida en jóvenes universitarios. *Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés - SEAS*, 24(1), 18-23. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2017.10.007>
- González-Sancho, R. y Picado, M. (2020). Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1995-2017. *Actualidades en Psicología*, 34 (129), 47-69. <https://dx.doi.org/10.15517/ap.v34i129.34298>
- Hernández, J., Espinosa, F., Rodríguez, J., Chacó, J., Toloza, C., Arenas, M., Carrillo, S., y Bermúdez, V. (2018). Sobre el uso adecuado del coeficiente de conexión de Pearson: definición, propiedades y suposiciones. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37 (5),587-595. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55963207025>
- Hernández-Vásquez, A., Grendas, L., Rubilar, J., Huarez, B. y Azañedo, D. (2016). Evolución y diferencias regionales de la mortalidad por suicidios en el Perú, 2004-2013. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33 (4),751-757. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36349330021>
- Hewitt, P., Caelian, C., Chen, C., & Flett, G. (2014). Perfectionism, stress, daily problems, hopelessness and suicidal potential in depressed psychiatric adolescents. *Journal of Psychopathology and Behavior Assessment*, 36(4), 663–674. doi:10.1007/s10862-014-9427-0
- Izquierdo, I., Olea, J. y Abad, F. (2014). Exploratory factor analysis in validation studies: Uses and recommendations. *Psicothema*, 26(3), 395-400. <http://www.psicothema.com/pdf/4206.pdf>

- Kim, S., Kim, H., Min, J., Yoo, S., Shin, Y., Kim, E., & Jeon, S. (2020). Resilience as a protective factor against suicidal ideation among Korean workers. *Psychiatry Research*, 17(2), 147–156. <https://doi.org/10.30773/pi.2019.0072>
- Kuznik, A., Hurtado, A. y Espinal, A. (2010). El uso de la encuesta de tipo social de Traductología. Características metodológicas. *MonTi Monografías de traducción e interpretación*, 2, 315-344. <https://www.redalyc.org/pdf/2651/265119729015.pdf>
- Leal-Zavala, R. (2016). Caracterización del suicidio consumado en la división médico legal de Cajamarca y Cajabamba. *Revista perspectiva*, 17 (1), 77-92. http://mail.upagu.edu.pe/files_ojs/journals/27/articles/420/submission/420-133-1489-1-2-20170228.pdf
- Lloyd, S. y Larivée, A. (2020). Time, trauma, and the brain: How suicide came to have no significant precipitating event. *Science in Context*, 33(3), 299-327. <https://doi.org/10.1017/S0269889721000065>.
- Luna-Contreras, M. y Davila-Cervantes. (2020). Efecto de la depresión y la autoestima en la ideación suicida de adolescentes estudiantes de secundaria y bachillerato en la Ciudad de México. *Papeles de población*. 75-98. <https://doi.org/10.22185/24487147.2020.106.31>
- Mamani, O., Brousett, M., Ccori, D. y Villasante, K. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary* 15 (1), 39 - 50. <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2142>.
- Mayorga-Ponce, R., Virgen-Quiroz, A., Martínez-Alamilla, y Salazar-Vásquez, D. (2020) Prueba piloto. *Educación y salud boletín científico instituto de ciencias de la salud universidad Autónoma del estado de Hidalgo*. 9(17), 69-70. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/6547/7616>
- Mino, M. (2019). *Propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto en Universitarios de Cajamarca* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41586/Mino_ZMF.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Miranda-Mendizabal, A., Pere, C., Perés, O., Itxaso, A., Almenara, A., Blasco, M., Cebria, A., Gabilondo, A., Gili, M., Lagares, C., Piqueras, J., Rodríguez, T., Rodríguez, J., Roca, M., Soto, V., Vilagut, G. y Jordi, A. (2019). Gender differences in suicidal behavior in adolescents and young adults: systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *International Journal of Public Health*, 266-280. <https://doi.org/10.1007/s00038-018-1196-1>

Navacho, B., Alves, J., De Andrade, I., Farias, B., Mocelin, N., Queiroz, S, y Araújo, M. (2021). Factors associated with the suicide of elderly people in psychological autopsies: an integrating review. *Brazilian Journal of Development*, 7 (9), 87793-87807. DOI:10.34117/bjdv7n9-100.

Organización Mundial de la Salud. (18 de enero del 2021). Salud del adolescente y el joven adulto. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

Otzen, T., Fuentes, N., Wetzel, G., Henríquez, C., Antúnez, Z. Melnik, T. (2020). Suicidabilidad y apoyo social percibido en estudiantes universitarios con enfermedades crónicas no transmisibles. *Terapia Psicológica*, 38 (1). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000100119>

Perales, A., Sánchez, E., Barahona, L., Oliveros, M. Bravo, E., Aguilar, W., Ocampo, J., Pintog, M., Orellanag, I. y Padillah, A., (2019). Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la universidad nacional mayor San Marcos, Lima-Perú. *An Fac med*, 80(1),28-33. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/15872/13646>

Rangel, J. & Jurado, S. (2022). Definición de suicidio y de los pensamientos y conducta relacionadas con el mismo: una revisión. *Universidad Nacional Autónoma de México*, 32 (1), 34-18. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2709>

- Robles, P. y Rojas, M. (2015). La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en Lingüística aplicada. *Revista Nebrija de Lingüística Aplicada*. https://www.nebrija.com/revista-linguistica/files/articulosPDF/articulo_55002aca89c37.pdf
- Rocamora, B. (2013). *Intervención en crisis en las conductas suicidas*. Primera editorial.
https://www.academia.edu/44324168/_2013_Intervenci%C3%B3n_En_Crisis_En_Las_Conductas_Suicidas_Alejandro_Rocamora
- Roco, Á., Hernández, M. & Silva, O. (2021). ¿Cuál es el tamaño muestral adecuado para validar un cuestionario?. *Nutrición Hospitalaria*, 38(4), 877-878. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03633>
- Rodriguez, J., Roca, M., Soto, V., Vilagut, G. and Jordi, A. (2019). Gender differences in suicidal behavior in adolescents and young adults: systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *International Journal of Public Health*, 266-280. <https://doi.org/10.1007/s00038-018-1196-1>
- Sánchez- Teruel, D., Muela, J., Gonzales, M., Remedios, M. y García L. (2018). Variables relacionadas con la tentativa suicida en una provincia de España durante tres años. *Ciencia y saude colectiva*, 23(1). <https://www.scielo.br/j/csc/a/D8dhBKXhSZLSZ9rtcnZmvdv/?lang=es#>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanista. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480?show=full>
- Sepúlveda-Páez, G., Escudero-Pastén, J., Santibáñez-Palma, J. F. y Ferrer-Urbina, R. (2021). Desarrollo y evidencia de validez de una escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en un contexto chileno. *Terapia Psicológica*, 39(2), 175-198. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082021000200175>.
- Sifuentes, F. y Tejada M. (2019). Clima social familiar e ideación suicida en adolescentes del centro pre-universitario de la Universidad Nacional Toribio

- Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017. *Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales Y Humanidades*, 1(3), 43-48. doi:<http://dx.doi.org/10.25127/rcsh.20181.413>
- Soler, Y., Pérez, L., Mejías, R., López., C y Rodríguez., M. (2016). Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida. *Revista Médica Granma*, 20 (1). <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/139/135>.
- Souza, A., Alexandre, N. y Guirardello, E. (2017). Psychometric properties in reliability and validity assessment instruments. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, 26, 649-659. <https://www.scielosp.org/pdf/ress/2017.v26n3/649-659/en>
- Stone, D., Jones, D., Mack, K. (2021). *Changes in Suicide Rates - United States, 2018-2019. MMWR. Morbidity and mortality weekly report*, 70(8), 261–268. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm7008a1>
- Sufrate-Sorzano, T., Jiménez-Ramón, E., Garrote-Cámara, ME y Santolalla-Arnedo, I. (2022) Health Plans for Suicide Prevention in Spain: A Descriptive Analysis of the Published Documents. *Nursing Reports*, 1 (12), 77-89. <https://www.mdpi.com/2039-4403/12/1/9/htm>
- Toro-Tobar, A., Grajales-Giraldo, F. & Sarmiento-López, J. (2016). Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperación y depresión. *Aquichán*, 16 (4), 473 - 486. <https://doi.org/10.5294/aqui.2016.16.4.6>.
- Trejos, O. (2015). Metodología para la formulación de proyectos basados en la definición del problema. *Tecnura*, 19(45), 115-126. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=257040047010>
- Turriago, N. (2021). Factores de riesgo y de protección asociados al comportamiento suicida en jóvenes universitarios. *Una revisión de literatura. Politécnico Grancolombiano*. <https://acortar.link/eTie5u>

- Vargas, H. y Saavedra, J. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes *Revista Neuropsiquiatría*, 75 (1), 19-26. <https://www.redalyc.org/pdf/3720/372036937004.pdf>
- Ventura, J. y Caycho, T. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 625-627. <https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf>
- Ventura, J., Caycho, T., Barboza, M., Aparco, V., y Rodas, N. (2018). Evidence of Validity and Factorial Invariance of a Brief Jealousy Scale in Peruvian University Students. *Propósitos y Representaciones*, 6 (2), 125-151. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2018.v6n2.216>
- Ventura-León, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista cubana de salud pública*, 43(4), 648-649. <https://www.redalyc.org/pdf/214/21453378014.pdf>
- Viladrich, C., Angulo, A. y Doval, E. (2017). A journey around alpha and omega to estimate internal consistency reliability. *Anales de psicología*, 33(3), 755 – 782. <http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v33n3/metodologia.pdf>
- Villalobos-Galvis, F. (2009). Validez y fiabilidad del Inventario de ideación suicida positiva y negativa- PANSI, en estudiantes colombianos. *Universitas Psychologica*, 9(2), 509-520. <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n2/v9n2a17.pdf>
- Wasserman, D., Carli, V., Iosue, M., Javed, A. & Herrman, H. (2021). Prevención del suicidio en la infancia y la adolescencia: una revisión narrativa del conocimiento actual sobre los factores de riesgo y protección y la eficacia de las intervenciones. *Psiquiatría de Asia-Pacífico*. doi:10.1111/appy.12452.
- Woman, M. (2017). Prevalence of suicidal ideation in suicide attempts among Filipino youth and its relationship with the family unit. *Asia Pacific Journal of Multidisciplinary Research*, 2(5), 11-22. <https://acortar.link/RNV8Uw>

- Zakhour, M., Haddad, C., Sacre, H., Fares, K., Akel, M., Obeid, S., Salameh, P., & Hallit, S. (2021). Suicidal ideation among Lebanese adults: scale validation and correlates. *BMC Psychiatry*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03111-7>.
- Zumarán-Alayo, R. y Meneses-La-Riva, M. (2021). Desesperanza aprendida y disfunción familiar en universitarios en Lima-Perú. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40 (5). <https://www.redalyc.org/journal/559/55969711019/55969711019.pdf>.
- Zygo, M., Pawlowska, B., Potembska, E., Dreher, P., & Kapka, L. (2019). Prevalence and selected risk factors of suicidal ideation, suicidal tendencies and suicide attempts in young people aged 13–19 years. *Annals of Agricultural and Environmental Medicine*, 26(2), 329-336. <https://agro.icm.edu.pl/agro/element/bwmeta1.element.agro-5ddd465b-101b-4c30-948c-4d33ab25589f>.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONALES Y CONCEPTUALIZACIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Riesgo suicidio y factores protectores	En lo que concierne a la variable de riesgo suicidio, se define como la probabilidad que tiene una persona de intentar matarse a consecuencia de factores epidemiológicos, antecedentes personales y del estado mental de eventos estresantes actuales a	Ideación suicida Son aquellos pensamientos o ideas de su propia muerte, expresando el deseo de morir (Sepúlveda-Páez et al., 2021).	No estar vivo, quitarse la vida	1,2,3,4,5,6,7	Ordinal
		Estrategias de afrontamiento Es la capacidad de resolución de problemas y la gestión de emociones, buscando un apoyo social para evitar o disminuir aquellas consecuencias producidas ante un evento	Descontrol de emociones	10,11,12,14,15	

los que está sometido el individuo (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Los factores protectores es la ayuda a la persona, familia, grupo y comunidad a mejorar su desarrollo personal, recuperando su salud tanto física y emocional de forma positiva (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

estresante (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Expectativas hacia el futuro

Es una persona que espera que un evento ocurra, incluyendo una planificación y establecimiento de metas u objetivos, guiado así la conducta en desarrollo (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Metas, futuro 29,30,31,32,34

Autoestima

Se compone por un grupo de pensamientos, sentimientos, percepciones, evaluaciones y tendencias a actuar en el entorno de nosotros mismos, hacia nuestra forma de ser (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Cualidades positivas 17,18,19,20,21

Apoyo social percibido

Se define como el auxilio o protección que se les brinda a los individuos tanto dentro como fuera de su entorno social siendo un patrón duradero de lazos continuos, que desempeña un rol significativo en el mantenimiento de la integridad física y psicológica de la persona a través del tiempo (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Apoyo social,
escucha activa

23,24,26

Anexo 2. HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a participante:

Esta investigación tiene como finalidad determinar la evidencia de validez y confiabilidad de la escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba, 2022. El cual es una investigación para obtener el grado de licenciatura en Psicología.

Tu participación es muy valiosa y será de mucha utilidad, si accedes, deberás completar de manera anónima, una ficha de datos generales. La duración aproximada para la resolución del cuestionario es de 10 a 15 minutos.

Es indispensable indicarte que no existe riesgos de que tu privacidad o confidencialidad sean vulnerados pues serán totalmente anónima, además, no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin su consentimiento.

Si tuviera alguna consulta o duda sobre la participación de este estudio, puede contactarse a los correos electrónicos de los investigadores:

LAVICHEZV@UCVVIRTUAL.EDU.PE

ESILVAH@UCVVIRTUAL.EDU.PE

“He leído la información brindada previamente y estoy de acuerdo en participar de forma voluntaria en la investigación”

¿Aceptas participar voluntariamente en esta investigación?

SI

NO

Cajabamba, _____ de _____ del 2022

Anexo 3. Instrumento original

Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores

Sexo:

Edad:

Nombre del instituto:

Ciudad:

Instrucciones:

Por favor, responda las siguientes preguntas con una “X” según a las características que se ajusten a su forma de pensar, teniendo en cuenta las siguientes definiciones:

Riesgo suicida: se define como la probabilidad que tiene una persona de intentar matarse a consecuencia de factores epidemiológicos, de antecedentes personales y del estado mental y de los estresantes actuales a los que está sometido el individuo (Sepúlveda et al., 2021).

Factores protectores: Es la ayuda a la persona, familia, grupo y comunidad a mejorar su desarrollo personal, recuperando su salud tanto física y emocional de forma positiva (Sepúlveda et al., 2021).

	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Pienso en el suicidio como una opción.				
2. Fantaseo con la idea de no estar vivo.				
3. Estar vivo no vale la pena				
4. Bromeo acerca de quitarme la vida				
5. Atentaría contra mi vida				

6. Pienso en desaparecer				
7. Me siento aburrido de la vida				
8. El enojo me supera				
9. La felicidad me descontrola				
10. Las emociones me sobrepasan				
11. Hay emociones que no se describir				
12. Mis emociones me dominan				
13. Tengo objetivos /metas a largo plazo				
14. Cuando pienso en el futuro me siento tranquilo.				
15. El futuro me parece interesante.				
16. Percibo el futuro con optimismo.				
17. Se que puedo alcanzar mis objetivos próximos				
18. Tengo cualidades positivas				
19. Me agrada mi forma de ser				
20. Me siento a gusto con mi apariencia física.				

21. Considero mis sentimientos importantes				
22. Merezco el aprecio de los demás				
23. Si necesito ayuda o apoyo sé que puedo contar con un amigo.				
24. Me siento parte de una comunidad o grupo.				
25. Se que cuento con personas que quieren escucharme.				

ANEXO 4: PRUEBA PILOTO DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE RIESGO DE SUICIDIO Y FACTORES PROTECTORES

	Cronbach's α
Alfa total	0.867

Se muestra los resultados obtenidos según la muestra de la aplicación de la prueba piloto a 50 jóvenes del instituto de la ciudad de Cajabamba, teniendo un alfa total de 0.86 siendo un coeficiente pertinente, puesto que los valores aceptables se ubican ente .70 y .90 (Ventura y Caycho, 2017).

Anexo 5. Protocolo de Instrumento

			F	M	
Fecha	ciclo	Edad	Sexo		Estado civil

Instrucciones:

Señala con una X, según consideres que las siguientes características se ajustan a tu modo de ser habitual. En caso de equivocarte tacha y coloca una X en la opción correcta. Contesta lo más sinceramente posible, No hay respuestas buenas ni malas, solo interesa la forma como usted siente o piensa ahora:

Nº	PREGUNTA	Totalmente en desacuerdo	Moderadamente en desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (No Sé)	Moderadamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	A menudo me encuentro confundido (a) sobre cuál es la emoción que estoy sintiendo.					
2	Me es difícil encontrar las palabras exactas para expresar mis sentimientos.					
3	Tengo sensaciones físicas que incluso ni los médicos las entienden.					
4	Cuando estoy mal, no sé si estoy triste, asustado (a) o enfadado(a).					
5	A menudo estoy confundido (a) con las sensaciones de mi cuerpo.					
6	Prefiero dejar que pasen las cosas, en vez de analizar por qué han ocurrido así.					
7	Tengo sentimientos que no puedo identificar.					
8	Me es difícil describir o explicar lo que siento sobre las personas.					

9	La gente me dice que explique con más detalles mis sentimientos.					
10	No sé qué está pasando, dentro de mí.					
11	Me enfado sin saber el porqué.					
12	Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias que de sus sentimientos.					
13	Prefiero programas de televisión superficiales y entretenimiento en vez de dramas complicados y reflexivos.					
14	Me es difícil hablar de mis más profundos sentimientos, incluso a mis amigos íntimos.					
15	Es mejor no buscar significado profundo a las películas para no distraerse de la diversión que se pueda sentir.					

Anexo 6. Solicitud de permiso para utilizar la escala multidimensional de riesgo suicidio y factores protectores.

Redactar

Correo

Recibidos 910

Destacados

Pospuestos

Enviados

Chatear +

No hay conversaciones
[Iniciar un chat](#)

Espacios +

Aún no hay espacios
[Crear o encontrar un espacio](#)

Reunión

Buscar en todas las conversaciones

Activo

UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

53 de 1.111

LUIS ANTONIO VICHEZ LEZAMA <lavichezv@ucvvirtual.edu.pe>
para geraaldy, francisco.palma.santy, j.escuderopasten, rferrer

6 jun 2022, 22:03

Queridos autores.

En esta oportunidad les escribimos para solicitarles permiso en poder utilizar su escala multidimensional de riesgo suicidio y factores protectores. Puesto que mi compañera Erika Silva Huaccha y mi persona Luis Vichez Lezama de la Universidad César Vallejo de nacionalidad peruana nos encontramos realizando el trabajo de investigación "Escala multidimensional de riesgo suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba: Evidencia de validez y confiabilidad" para obtener el grado de licenciatura en la carrera de psicología, nos gustaría utilizar dicha escala con fines concretos y académicos.

Finalmente, esperamos su pronta respuesta para el desarrollo de la presente investigación con el fin de aportar nuevos constructos teóricos, de antemano agradecemos su atención a nuestro mensaje.

Atentamente.

Erika Emperatriz Silva Huaccha
Celular: +51 993979978
Luis Antonio Vichez Lezama
Celular: +51 965786254

rferrer@academicos.uta.cl
para mí, geraaldy, francisco.palma.santy, j.escuderopasten

7 jun 2022, 9:16

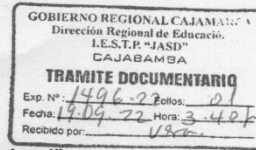
Estimada Erika y Estimado Luis, por mi parte solo agradecer que les haya interesado la escala y las dejo a disposición para vuestro uso, solo con la condición de citar el artículo original (demos un par de días para que se manifiesten los restantes autores, pero dudo que hayan reparos).

Saludos y que les vaya excelente en su trabajo.

PD: Si la van a publicar, les sugiero que consideren compartirlo con alguno de los autores del grupo, por si pueden hacer alguna contribución.

Rodrigo Ferrer Urbina

Anexo 7. Solicitud de permiso para aplicación del proyecto de investigación al instituto superior tecnológico “José Arnaldo Sabogal Diéguez”.



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Trujillo, 19 de Setiembre del 2022

Mg: Gamboa López Silvia Jully
DIRECTORA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “JACS” CAJABAMBA
PRESENTE

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle a los alumnos del IX ciclo de la Escuela de Psicología:

- SILVA HUACCHA ERIKA EMPERATRIZ- 71110676
- VICHEZ LEZAMA LUIS ANTONIO- 73057529

Quienes actualmente está desarrollando una investigación denominada “Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba: Evidencia de validez y confiabilidad” para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que las alumnas en mención puedan realizar su investigación en la institución que Usted dirige.

Conocedores de su capacidad de colaboración para con las estudiantes, estoy seguro del apoyo que se les brindará a nuestros alumnos, quienes al culminar el trabajo de investigación se comprometen a compartir los datos obtenidos.

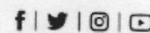
Agradeciéndole por su gentil atención, me despido de usted reiterándole mi especial consideración.

Atentamente,



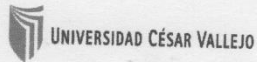
Dr. Marvin Moreno Medina
Coordinador
Escuela de Psicología - Trujillo

UCV, licenciada para que
puedas salir adelante.



UCV.EDU.PE

Solicitud de permiso para aplicación del proyecto de investigación al instituto superior pedagógico público "Antenor Orrego".



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Trujillo, 26 de setiembre del 2022

Instituto de Educación Superior Pedagógico Público	
"Antenor Orrego" - Cajabamba	
TRAMITE DOCUMENTARIO	
Expediente N° 0643	N° Folios 01
Fecha 26/09/2022	Hora 10:25 am
Recibido por: <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
	Firma

Director
Mg. Felipe Rubén Palma González

IESPP- Antenor Orrego- Instituto de educación superior pedagógico de Cajabamba.

PRESENTE

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle a los alumnos del XI ciclo de la Escuela de Psicología:

- Vichez Lezama, Luis Antonio.
- silva Huaccha, Erika Emperatriz.

Quienes actualmente está desarrollando una investigación denominada "Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba: Evidencia de validez y confiabilidad" para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que las alumnas en mención puedan realizar su investigación en la institución que Usted dirige.

Conocedores de su capacidad de colaboración para con las estudiantes, estoy seguro del apoyo que se les brindará a nuestros alumnos, quienes al culminar el trabajo de investigación se comprometen a compartir los datos obtenidos.

Agradeciéndole por su gentil atención, me despido de usted reiterándole mi especial consideración.

Atentamente,



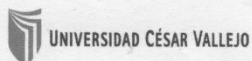
Dr. Marvin Moreno Medina
Coordinador
Escuela de Psicología - Trujillo

UCV, licenciada para que
puedas salir adelante.



ucv.edu.pe

Solicitud de permiso para aplicación del proyecto de investigación al instituto superior técnico privado "IMPERIAL".



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Trujillo, 17 de octubre del 2022

Director
Ing. Duber Jorge Torres Vasquez

I.S.T.P De investigaciones industriales IMPERIAL

PRESENTE

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle a los alumnos del XI ciclo de la Escuela de Psicología:

- Vichez Lezama, Luis Antonio.
- silva Huaccha, Erika Emperatriz.

Quienes actualmente está desarrollando una investigación denominada "Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba: Evidencia de validez y confiabilidad" para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que las alumnas en mención puedan realizar su investigación en la institución que Usted dirige.

Conocedores de su capacidad de colaboración para con las estudiantes, estoy seguro del apoyo que se les brindará a nuestros alumnos, quienes al culminar el trabajo de investigación se comprometen a compartir los datos obtenidos.

Agradeciéndole por su gentil atención, me despido de usted reiterándole mi especial consideración.

Atentamente,



Dr. Marvín Moreno Medina
Coordinador
Escuela de Psicología - Trujillo



Anexo 8. Certificados de validez de contenido de la escala



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE RIESGO DE SUICIDIO Y FACTORES PROTECTORES

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mercado Alvarado, Estuardo agosto

DNI: 18142738

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	DOCTOR	4 años
02	UCV	MAESTRIA	11 años

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DOCENTE	TRUJILLO	9 años	
02	UPAO	DOCENTE	TRUJILLO	9 años	
03	UPAO	Coordinador	Trujillo	4años	COORDINADOR POSGRADO

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

NRO COLEGIATURA: 12139

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE RIESGO DE SUICIDIO Y FACTORES PROTECTORES

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Lic: Rosa Jackeline de Fátima Chávez Chávez

DNI: 45212826

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Privada San Pedro	Licenciada en Psicología	2005- 2011
02	Centro de psicoterapia humanista del Perú	Psicoterapeuta Gestalt	2016- 2018

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	IE "José Gálvez"	Psicóloga	Cajabamba	Marzo 2022 hasta la actualidad	Encargada del departamento psicopedagógico
02	IEP "Antonio Raimondi"	Psicóloga	Cajamarca	Enero 2021- febrero 2022	Encargada del departamento psicopedagógico
03	IE "Pedro Paula Augusto Gil"	Psicóloga	Celendín	Marzo 2015- diciembre 2018	Encargada del departamento psicopedagógico

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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



Firma de Juez
DNI:45212826
N°CPsP:43147

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE RIESGO DE SUICIDIO Y FACTORES PROTECTORES

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. Lilia Marina Zegarra Pereda

DNI: 40922305

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	DOCTORADO EN PSICOLOGÍA	2017-2020
02			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DOCENTE	TRUJILLO	2013-ACTUALIDAD	DOCENTE
02	SIPAN	DOCENTE	CHICLAYO	AGOSTO-SETIEMBRE 2022	DOCENTE
03					

¹ pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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



 Firma de Juez
 DNI: 40922305
 N°CPsP: 11709

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE RIESGO DE SUICIDIO Y FACTORES PROTECTORES

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Mg. Pedro Yvan Arribasplata Mercedes**

DNI: 18166002

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cesar Vallejo	Psicología	5 años
02	Universidad Cesar Vallejo	Maestría en Psicología Educativa	1 año y medio
03	IFAMI	Enfoque: Terapia Breve Centrada en Soluciones	1 año

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	I.E Florencia de Mora de Sandoval	Psicólogo y Docente	Huamachuco	2020 al 2022	Apoyo de soporte socioemocional a los adolescentes
02	I.E Víctor Andrés Belaunde	Psicólogo	Trujillo	2019	Departamento de Psicología. Apoyo a los docentes y estudiantes
03	Consultorio Privado	Psicólogo	Trujillo	2018 hasta la actualidad	Psicoterapia

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



Firma de Juez
DNI: 18166002
N°CPsP:36194



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SALIRROSAS CABADA RICHARD IRVIN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Escala multidimensional de riesgo de suicidio y factores protectores en jóvenes de la ciudad de Cajabamba: Evidencia de validez y confiabilidad", cuyos autores son SILVA HUACCHA ERIKA EMPERATRIZ, VICHEZ LEZAMA LUIS ANTONIO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 30 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SALIRROSAS CABADA RICHARD IRVIN DNI: 44727724 ORCID: 0000-0002-4443-5992	Firmado electrónicamente por: RSALIRROSASC el 06-01-2023 17:12:03

Código documento Trilce: TRI - 0505962